



МІНІСТЕРСТВО СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

від _____ 20 ____ р.

№ _____

**Про затвердження Державного
стандарту соціальної послуги
паліативного догляду**

Відповідно до статей 11, 16, 17 Закону України „Про соціальні послуги”, пункту 29 розділу II Класифікатора соціальних послуг, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 23 червня 2020 року № 429, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 09 липня 2020 року за № 643/34926, пункту 8 Положення про Міністерство соціальної політики України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 червня 2015 року № 423,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Державний стандарт соціальної послуги паліативного догляду, що додається

2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства соціальної політики України від 29 січня 2016 року № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 17 лютого 2016 року за № 247/28377.



3. Директорату розвитку соціальних послуг (Суліма О. В.) забезпечити подання в установленому порядку цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

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

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Токарсву У. Д.

Міністр

Оксана ЖОЛНОВИЧ



ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту наказу Міністерства соціальної політики України
„Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги
паліативного догляду”

1. Мета

Основною метою проекту акта є затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду з урахуванням норм Законів України від 17 січня 2019 року № 2671-VIII „Про соціальні послуги” та 14 квітня 2022 року № 2193-IX „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях”.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Відповідно до Порядку надання паліативної допомоги, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 червня 2020 р. № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні”, зареєстрованого в міністерстві юстиції України 01 липня 2020 р. за № 609/34892 (далі – Порядок № 1308), основними складовими паліативної допомоги є медична (симптоматична терапія, попередження та лікування хронічного больового синдрому, медикаментозна терапія, надання ефективного знеболення), соціальна (в тому числі надання соціальної послуги паліативного догляду), духовна і психологічна підтримка пацієнта та його сім'ї, інших осіб, що здійснюють догляд за пацієнтом.

Державний стандарт паліативного догляду, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29 січня 2016 р. № 58, зареєстрований в Міністерстві юстиції 17 лютого 2016 р. за № 247/28377, наразі не враховує вимоги законів України від 17 січня 2019 року № 2671-VIII „Про соціальні послуги” (далі – Закон № 2671) та 14 квітня 2022 року № 2193-IX „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях” (далі – Закон № 2193) і Порядку № 1308.

Пунктом 3¹ Прикінцевих положень Закону № 2671 та пунктом 2 Прикінцевих положень Закону № 2193 передбачено забезпечення приведення міністерствами, іншими центральними органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у відповідність із цим Законом. На виконання зазначених вимог Мінсоцполітики розроблено Державний стандарт соціальної послуги паліативного догляду.

Крім цього, проект наказу розроблено згідно з вимогами Порядку № 1308, зокрема, враховує шляхи організації та надання соціальної послуги паліативного догляду новонародженим дітям, дітям рашнього віку та дітям з інвалідністю віком від 4 до 18 років, які мають хвороби, що обмежують та загрожують життю, не здатні (частково нездатні) до самообслуговування і потребують постійної сторонньої допомоги, та членам їхніх сімей.



3. Основні положення проекту акта

Проектом акта пропонується затвердити Державний стандарт соціальної послуги паліативного догляду та визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства соціальної політики України від 29.01.2016 № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 17.02.2016 за № 247/28377.

4. Правові аспекти

Нормативно-правовими актами у цій сфері правового регулювання є Указ Президента України від 24 лютого 2022 року № 64 „Про введення воєнного стану в Україні”, Закон України „Про соціальні послуги”; постанови Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 587 „Про організацію надання соціальних послуг” (зі змінами) та від 26.06.2019 № 576 „Про затвердження Порядку надання соціальних послуг особам з інвалідністю та особам похилого віку, які страждають на психічні розлади” (зі змінами); наказ Міністерства охорони здоров’я України від 04.06.2020 № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні”, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 01.07.2020 за № 609/34892.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація акта не потребуватиме додаткових видатків із Державного бюджету України.

Відповідно до підпункту „а” пункту 4 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу (далі – Кодексу) до видатків, зокрема, на соціальний захист та соціальне забезпечення, належать видатки, що здійснюються з бюджетів Автономної Республіки Крим та обласних бюджетів, підпункту „а” пункту 4 частини першої статті 89 Кодексу – до видатків, що здійснюються з бюджетів сільських, селищних, міських територіальних громад.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує погодження Міністерством охорони здоров’я України, Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною соціальною сервісною службою України, Державною з регуляторною службою України.

Проект акта потребує погодження Всеукраїнською асоціацією органів місцевого самоврядування „Асоціація міст України”, Спільного представницького органу сторони роботодавців на національному рівні, Спільного представницького органу репрезентативних всеукраїнських об’єднань професілок на національному рівні, Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та громадської спілки „Всеукраїнське громадське об’єднання „Національна Асамблея людей з інвалідністю України”; Вінницької, Волинської, Дніпропетровської, Донецької, Житомирської, Закарпатської, Запорізької, Івано-Франківської, Київської, Кіровоградської, Луганської, Львівської, Миколаївської, Одеської, Полтавської, Рівненської, Сумської, Тернопільської, Харківської,

301102301770111
05062



Херсонської, Хмельницької, Черкаської, Чернівецької, Чернігівської обласних та Київської міської військових адміністрацій.

Проект акта потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

Проект акта потребує визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи Національним агентством з питань запобігання корупції.

Публічні консультації будуть проведені відповідно до Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03.11.2010 № 996 „Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики”.

Проект акта не стосується функціонування і застосування української мови як державної, тобто не потребує позиції відповідної заінтересованої сторони, а саме – Уповноваженого із захисту державної мови.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тобто не потребує надсилання на розгляд Науковому комітету Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

7. Оцінка відповідності

У проекті акта за предметом правового регулювання відсутні зобов'язання України у сфері європейської інтеграції.

Проект акта не містить норм, що порушують права та свободи, гарантовані Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод, та не містить положень, що стосуються таких прав і свобод.

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

У проекті акта відсутні положення, що містять ознаки дискримінації чи які створюють підстави для дискримінації.

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

8. Прогноз результатів

Реалізації акту матиме вплив на інтереси осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, – отримувачів соціальних послуг; надавачів соціальних послуг; працівників виконавчих органів сільських, селищних, міських рад.

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Отримувачі соціальної послуги паліативного догляду	Покращення якості життя	Забезпечить можливість отримання вчасних та якісних соціальних послуг, соціальної підтримки
Надавачі соціальних послуг	Якісні соціальні послуги	Забезпечить високий рівень якості соціальних послуг



Працівники виконавчих органів сільських, селищних, міських рад	Найкращі інтереси осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах	Забезпечить налагодження взаємодії з фахівцями (фахівець із соціальної роботи, соціальні працівники, лікарі закладів охорони здоров'я тощо) та службами (надавачами соціальних послуг, закладами охорони здоров'я, ФОП)
--	--	---

Міністр

Оксана ЖОЛНОВИЧ

_____ 2023 року



Міністерство соціальної політики України

Повідомлення про оприлюднення регуляторного акту

22 Січня 2024, 17:36

проекту наказу Мінсоцполітики „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду“

Відповідно до Закону України „Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності“ з метою прийняття пропозицій, зауважень громадян, суб'єктів господарювання, консультативно-дорадчих органів, Міністерство соціальної політики України оприлюднює проект наказу Мінсоцполітики „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду“.

Основною метою проекту акта є затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду з урахуванням норм Законів України від 17 січня 2019 року № 2671-VIII „Про соціальні послуги“ та 14 квітня 2022 року № 2193-IX „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях“.

Відповідно до Порядку надання паліативної допомоги, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 червня 2020 р. № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні“, зареєстрованого в міністерстві юстиції України 01 липня 2020 р. за № 609/34892 (далі – Порядок № 1308), основними складовими паліативної допомоги є медична (симптоматична терапія, попередження та лікування хронічного больового синдрому, медикаментозна терапія, надання ефективного знеболення), соціальна (в тому числі надання соціальної послуги паліативного догляду), духовна і психологічна підтримка пацієнта та його сім'ї, інших осіб, що здійснюють догляд за пацієнтом.

Державний стандарт паліативного догляду, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29 січня 2016 р. № 58, зареєстрований в Міністерстві юстиції 17 лютого 2016 р. за № 247/28377, наразі не враховує вимоги законів України від 17 січня 2019 року № 2671-VIII „Про соціальні послуги“ (далі – Закон № 2671) та 14 квітня 2022 року № 2193-IX „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях“ (далі – Закон № 2193) і Порядку № 1308.

Пунктом 3¹ Прикінцевих положень Закону № 2671 та пунктом 2 Прикінцевих положень Закону № 2193 передбачено забезпечення приведення міністерствами, іншими центральними органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у відповідність із цим Законом. На виконання зазначених вимог Мінсоцполітики розроблено Державний стандарт соціальної послуги паліативного догляду.

Крім цього, проект наказу розроблено згідно з вимогами Порядку № 1308, зокрема, враховує шляхи організації та надання соціальної послуги паліативного догляду повонародженим дітям, дітям раннього віку та дітям з інвалідністю віком від 4 до 18 років, які мають хвороби, що обмежують та загрожують життю, не здатні (частково нездатні) до самообслуговування і потребують постійної сторонньої допомоги, та членам їхніх сімей.

Пропозиції та зауваження до проекту акта приймаються протягом одного місяця з дня оприлюднення проекту у електронній формі в порядку участі у громадському обговоренні на сайті Мінсоцполітики або у письмовій формі на офіційну адресу: Міністерство соціальної політики України, 01601, м Київ, вул. Еспланадна, 8/10; e-mail: stefanova@mlsp.gov.ua; тел.: 289-75-18.

ДЕРЖАВНИЙ СТАНДАРТ соціальної послуги паліативного догляду

I. Загальні положення

1. Цей Державний стандарт визначає зміст, обсяг, умови та порядок надання соціальної послуги паліативного догляду, показники її якості для надавачів соціальних послуг усіх форм власності.

Під час дії на території України або в адміністративно-територіальній одиниці надзвичайного або воєнного стану соціальна послуга паліативного догляду може надаватися екстрено (кризово).

2. Цей Державний стандарт застосовується для:

організації надання соціальної послуги паліативного догляду особам похилого віку, особам з інвалідністю, особам працездатного віку з тяжкими формами захворювання (в тому числі до встановлення інвалідності), дітям, зокрема, дітям з інвалідністю, які мають невиліковні прогресуючі захворювання, що можуть супроводжуватися больовим синдромом та розладами життєдіяльності різного ступеня, потребує психологічної, духовної, соціальної підтримки, зокрема догляду, та членам їхніх сімей;

моніторингу та оцінки якості надання соціальної послуги паліативного догляду;

визначення тарифу на платну соціальну послугу паліативного догляду.

3. Соціальна послуга паліативного догляду в обсягах, визначених цим Державним стандартом, надається безоплатно, за плату або з установленням диференційованої плати відповідно до вимог законодавства.

4. У цьому Державному стандарті терміни вживаються в таких значеннях:

індивідуальний план надання соціальної послуги паліативного догляду (далі – індивідуальний план) – документ, складений на підставі визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги паліативного догляду, в якому зазначено заходи, що проводитимуться для надання такої послуги, відомості про необхідні ресурси, періодичність і строки виконання, відповідальних за виконання, дані щодо моніторингу результатів та інформацію щодо перегляду індивідуального плану;

моніторинг надання соціальної послуги паліативного догляду та оцінка її якості – постійний чи періодичний перегляд діяльності надавача соціальних

послуг, який має на меті оцінку поточних результатів, виявлення труднощів, визначення проблем, надання рекомендацій для їх усунення, підвищення якості соціальних послуг та удосконалення порядку надання соціальної послуги паліативного догляду;

мультидисциплінарна команда для надання соціальної послуги паліативного догляду (далі – мультидисциплінарна команда) – група фахівців, яка здійснюють визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги паліативного догляду, виконує заходи, що становлять зміст соціальної послуги паліативного догляду, виходячи з індивідуальних потреб отримувача такої послуги і складається не менше ніж із трьох осіб з числа спеціалістів (соціальний працівник, соціальний робітник, медичний працівник, юрисконсульт, психолог, священнослужитель (капелан), уповноважена особа релігійної організації, волонтери та інші), які пройшли навчання з підвищення компетентностей за тематичними циклами з основ паліативної допомоги, основ догляду. Соціальний працівник обов'язково входить до складу мультидисциплінарної команди;

надавач соціальної послуги паліативного догляду (далі – надавач соціальної послуги) – юридична або фізична особа, або фізична особа – підприємець, яких включено до розділу „Надавачі соціальних послуг” Реєстру надавачів та отримувачів соціальних послуг;

отримувач соціальної послуги паліативного догляду (далі – отримувач соціальної послуги) – особа, яка має невиліковні прогресуючі захворювання, що можуть супроводжуватися больовим синдромом та розладами життєдіяльності різного ступеня, потребує психологічної, духовної, соціальної підтримки, зокрема догляду, та отримує допомогу, передбачену заходами, які становлять зміст соціальної послуги паліативного догляду;

соціальна послуга паліативного догляду (далі – соціальна послуга) – комплекс заходів, що здійснюються протягом робочого дня суб'єкта, який надає соціальну послугу, спрямованих на підвищення якості життя отримувача соціальної послуги, який частково або повністю втратив здатність до самообслуговування та потребує догляду, психологічної та духовної підтримки та членів його сім'ї і створення умов для забезпечення життєдіяльності отримувача соціальної послуги.

Інші терміни застосовуються у значеннях, наведених у Законах України „Про соціальні послуги”, „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”, „Про психіатричну допомогу”, „Основи законодавства України про охорону здоров'я” та інших нормативно-правових актах.

II. Загальні підходи до організації та надання соціальної послуги

1. Підставою для отримання соціальної послуги є:

рішення структурного підрозділу з питань соціального захисту населення районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної, міської ради (далі – уповноважений орган), надавача соціальних послуг (у разі дії на території України або окремих її місцевостей

надзвичайного або воєнного стану) про надання соціальної послуги в порядку, визначеному законодавством (у разі надання соціальної послуги за рахунок бюджетних коштів);

путівка на влаштування до інтернатної(го) установи / закладу (в разі надання соціальної послуги у приміщенні надавача соціальної послуги із забезпеченням місця постійного / тимчасового проживання (перебування), видана отримувачу соціальної послуги, одному із законних представників, чи уповноваженій особі органу опіки та піклування (в разі відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) відповідно до законодавства;

заява / звернення потенційного отримувача соціальної послуги, його законного представника, уповноваженої особи органу опіки та піклування (в разі відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) відповідно до законодавства до надавача соціальної послуги недержавного сектору

2. Підставою для відмови у наданні соціальної послуги є:

відсутність потреби у соціальній послугі за результатами оцінювання потреб отримувача соціальної послуги;

ненадання надавачем соціальних послуг соціальної послуги, якої потребує отримувач соціальної послуги.

Потенційному отримувачу соціальної послуги може бути відмовлено у наданні соціальної послуги відповідно до абзацу другого пункту 2 частини першої статті 24 Закону України „Про соціальні послуги”. Рішення про надання соціальної послуги приймається після усупення медичних протипоказань.

У рішенні про відмову в наданні соціальних послуг обов'язково мають бути обґрунтовані підстави відмови.

У разі відмови в наданні соціальної послуги додатково зазначається інформація про інших надавачів соціальних послуг, які надають таку соціальну послугу. Якщо рішення про відмову приймається надавачем соціальної послуги, копія такого рішення направляється уповноваженому органу (для надавачів соціальної послуги, які надають таку послугу за рахунок бюджетних коштів).

3. Підставою для припинення надання соціальної послуги є:

відсутність потреби у соціальній послугі за результатами оцінювання потреб отримувача соціальної послуги;

невиконання без поважних причин отримувачем соціальної послуги вимог, визначених договором про надання соціальної послуги;

відмова від отримання соціальної послуги отримувача соціальної послуги та / або його законного представника;

закінчення строку дії договору про надання соціальної послуги;

зміна задекларованого (zareєстрованого) місця проживання (перебування) отримувача соціальної послуги, що унеможливує надання соціальної послуги;

виявлення / встановлення недостовірності поданих отримувачем соціальної

послуги інформації / документів при зверненні за їх наданням, що унеможливило подальше надання соціальної послуги;

дострокове розірвання договору про надання соціальної послуги за ініціативи отримувача соціальної послуги та / або його законного представника;

ліквідація (припинення діяльності) надавача соціальної послуги або припинення надання ним соціальної послуги;

смерть отримувача соціальної послуги.

III. Визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги

1. Соціальна послуга надається після здійснення комплексного визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складення індивідуального плану та укладення договору про надання соціальної послуги.

2. Комплексне визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги згідно з додатком 1 до цього Державного стандарту проводиться протягом трьох робочих днів з дати:

прийняття уповноваженим органом або надавачем соціальної послуги (у разі надання соціальної послуги за рахунок коштів надавача соціальної послуги) рішення про надання соціальної послуги, якщо соціальна послуга надається за задекларованим (zareєстрованим) місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги;

отримання суб'єктом, що надає соціальну послугу, путівки (направлення), виданої уповноваженим органом, якщо соціальна послуга надається у приміщенні надавача соціальних послуг з наданням місця постійного проживання (перебування).

Форма визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги розробляється надавачем соціальної послуги з урахуванням його спеціалізації.

Комплексне визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги проводиться надавачем соціальної послуги (фахівцем у сфері надання соціальних послуг, соціальним працівником або за потреби мультидисциплінарною командою) із залученням отримувача соціальної послуги та / або його законного представника.

Ступінь індивідуальних потреб повнолітнього отримувача соціальної послуги в її наданні визначається на основі шкали оцінки можливості виконання елементарних дій та шкали оцінки можливості виконання складних дій, наведених, відповідно, у таблицях 2 та 3 додатка 1 до цього Державного стандарту, дитини (отримувача соціальної послуги) – на основі оцінювання індивідуальних потреб дитини (отримувача соціальної послуги) у соціальній послугі паліативного догляду за формою, наведеною у таблиці 4 додатка 1 до цього Державного стандарту.

Сума балів, за якою визначають ступінь індивідуальних потреб

потенційного отримувача соціальної послуги, має становити:

за задекларованим (заресстрованим) місцем проживання (перебування) потенційного повнолітнього отримувача соціальної послуги (вдома) протягом робочого часу – не менше ніж 12 балів та не більше ніж 100 балів;

у приміщенні надавача соціальних послуг з наданням місця постійного проживання (перебування) – від 0 до 62 балів;

у приміщенні надавача соціальної послуги протягом робочого часу (у формі консультацій) – сума балів не встановлюється;

для дитини (отримувача соціальної послуги) – відповідно до оцінювання індивідуальних потреб дитини (отримувача соціальної послуги). Для отримання соціальної послуги сумарний результат має становити від 0 балів та не більше ніж 168 балів.

3. Результати комплексного визначення ступеня індивідуальних потреб потенційного отримувача соціальної послуги є підставою для складання / перегляду індивідуального плану та укладання договору про надання соціальної послуги.

4. Через місяць з дати початку надання соціальної послуги працівником надавача соціальної послуги, членами мультидисциплінарної команди (за потреби) проводиться повторне визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги з метою перегляду індивідуального плану (за потреби).

Надалі визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги проводиться за потреби, але не рідше ніж один раз на рік.

IV. Складання індивідуального плану надання соціальної послуги

1. Індивідуальний план є основою для надання соціальної послуги та ґрунтується на результатах визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги.

Індивідуальний план складається за участю отримувача соціальної послуги та / або його законного представника чи уповноваженої особи органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) протягом двох робочих днів із дня визначення індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги.

2. Індивідуальний план складається за формою згідно з додатком 2 до цього Державного стандарту у двох примірниках та підписується отримувачем соціальної послуги або його законним представником чи уповноваженою особою органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) і надавачем соціальної послуги.

Один примірник індивідуального плану надається отримувачу соціальної послуги або його законному представнику чи уповноваженій особі органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях), другий примірник залишається у надавача соціальної послуги.

3. Структура індивідуального плану включає:
загальні відомості про потенційного отримувача соціальної послуги;
заходи, що проводяться під час надання соціальної послуги;
періодичність, строки та обсяг виконання заходів;
відомості про виконавців заходів;
дані щодо перегляду індивідуального плану (за потреби).

4. Індивідуальний план переглядається надавачем соціальної послуги через місяць з початку її надання, надалі – один раз на рік.

Індивідуальний план може бути переглянuto надавачем соціальної послуги за зверненням отримувача соціальної послуги та / або його законного представника чи уповноваженої особи органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) з метою коригування заходів в межах надання соціальної послуги.

5. За згодою надавача соціальної послуги узгодження заходів, що становлять зміст соціальної послуги, або їх коригування в межах індивідуального плану проводиться не пізніше ніж за три дні до початку надання соціальної послуги за зверненням отримувача соціальної послуги та / або його законного представника чи уповноваженої особи органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях), зокрема, через засоби відеозв'язку.

V. Укладання договору про надання соціальної послуги

1. Із кожним потенційним отримувачем соціальної послуги або його законним представником чи уповноваженою особою органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) укладається договір про надання соціальної послуги не пізніше ніж через шість робочих днів після:

прийняття рішення про надання соціальної послуги, якщо соціальна послуга надається за задекларованим (zareєстрованим) місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги;

отримання суб'єктом, що надає соціальну послугу, путівки (направлення), виданої уповноваженим органом, якщо соціальна послуга надається у приміщенні

надавача соціальних послуг з наданням місця постійного проживання (перебування).

2. Договір про надання соціальної послуги укладається за участю потенційного отримувача соціальної послуги або його законного представника чи уповноваженої особи органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) та в разі необхідності члена сім'ї отримувача соціальної послуги.

3. Договір про надання соціальної послуги підписується отримувачем соціальної послуги або його законним представником чи уповноваженою особою органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях) та надавачем соціальної послуги. Кожна зі сторін отримує один примірник договору.

Істотними умовами договору про надання соціальної послуги є назва соціальної послуги, умови її надання та вартість, права, обов'язки та відповідальність сторін, строк дії договору та інші умови, які сторони визнають істотними.

Невід'ємною частиною договору про надання соціальної послуги є індивідуальний план.

VI. Місце та строки надання соціальної послуги

1. Соціальна послуга надається:

за задекларованим (заресстрованим) місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги (вдома) протягом робочого часу надавача соціальної послуги;

у приміщенні надавача соціальної послуги із забезпеченням місця постійного / тимчасового проживання (перебування);

у приміщенні надавача соціальної послуги протягом робочого часу (у формі консультацій).

2. З урахуванням індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги надавачем соціальної послуги може бути запроваджено підсумковий облік робочого часу відповідно до статті 61 Кодексу законів про працю України.

3. Соціальна послуга за задекларованим (заресстрованим) місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги (вдома) може надаватись постійно (IV група рухової активності – 5 разів на тиждень, V група рухової активності – 5–7 разів на тиждень), періодично та тимчасово (визначений у договорі період); для дітей, зокрема, дітей з інвалідністю, при ступені індивідуальних потреб дитини „періодичний догляд” – 3–4 рази на тиждень,

„постійний догляд” – 5 разів на тиждень, „інтенсивний догляд” – 7 разів на тиждень (за потреби).

4. Строки надання соціальної послуги узгоджуються з отримувачем соціальної послуги та/або членом його сім'ї, законним представником отримувача соціальної послуги з урахуванням визначення індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги.

VII. Принципи надання соціальної послуги

1. Доступність соціальної послуги:

надавач соціальної послуги вживає заходів щодо інформування отримувачів соціальної послуги та/або їхніх законних представників про зміст соціальної послуги, порядок звернення за її наданням, порядок і умови її надання.

Інформація для отримувачів соціальної послуги розміщується на офіційному веб-сайті уповноваженого органу та надавача соціальної послуги, на інформаційних стендах у доступному місці приміщення надавача соціальної послуги, надається у спеціальних листівках, буклетах, брошурах, висвітлюється в засобах масової інформації. Інформація подається доступною для отримувачів соціальної послуги, у тому числі українською жестовою, мовою та з урахуванням вимог щодо її доступності для сприйняття відповідно до ДБН В.2.2-40:2018 „Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення” та ДСТУ ISO/IEC 40500:2015 „Інформаційні технології. Настанова з доступності веб-контенту W3C (WCAG) 2.0” не нижче рівня AA.

У приміщеннях надавачів соціальної послуги та на прилеглій території забезпечуються умови безперешкодного доступу для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до вимог будівельних норм будівельних норм і правил, у тому числі ДБН В.2.2-40:2018 „Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”;

надавач соціальної послуги надає отримувачам соціальної послуги та законним представникам можливість відвідати приміщення, де надаватиметься соціальна послуга, з метою ознайомлення з умовами перебування та спілкування з працівниками, які надаватимуть соціальну послугу.

2. Визнання гідності, повага та запобігання дискримінації.

працівники надавача соціальної послуги толерантно та з повагою ставляться до отримувачів соціальної послуги, дотримуються принципів недискримінації за ознаками раси, кольору шкіри, політичних, релігійних та інших переконань, статі, віку, стану здоров'я, етнічного та соціального походження, громадянства, сімейного та майнового стану, місця проживання, мовними та іншими ознаками відповідно до Закону України „Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні”;

працівники надавача соціальних послуг забезпечують отримувачам соціальних послуг право на контакт із зовнішнім світом, зокрема, щодо права на

листування, телефонні дзвінки, зустрічі із друзями, здійснення щоденних прогулянок;

працівники надавача соціальної послуги забезпечують право отримувача соціальної послуги, його законного представника вільно висловлювати свою думку з усіх питань, що стосуються отримувача, враховують цю думку при плануванні та наданні соціальної послуги, ставляться з повагою до інтересів та переконань отримувача соціальної послуги;

надавач соціальної послуги забезпечує догляд за отримувачем соціальної послуги працівником / працівницею однієї з них статі (якщо серед працівників надавача соціальної послуги представлені працівники різної статі), забезпечує можливість усамітнення під час переодягання та проведення гігієнічних процедур з дотриманням санітарних норм та правил;

заходи із дотримання особистої гігієни та інші заходи з догляду за тілом отримувача соціальної послуги провадяться працівником надавача соціальної послуги у зачиненій кімнаті або за ширмою і з обмеженою кількістю помічників (за необхідності);

у разі виникнення в отримувача соціальної послуги проблем або дискомфорту під час проведення заходів з догляду працівник, який здійснює догляд, припиняє ці заходи, з'ясовує причини проблеми чи дискомфорту та переглядає умови та способи проведення таких заходів.

Працівник, який здійснює догляд, в разі зміни / відпустки забезпечує передання інформації щодо проведення заходів з догляду за отримувачем соціальної послуги іншому працівнику.

3. Індивідуальний підхід:

надавач соціальної послуги при плануванні та наданні соціальної послуги визнає та враховує потреби отримувача соціальної послуги, його фізичний та психічний стан, поведінкові особливості,

надавач соціальної послуги пропонує отримувачу соціальної послуги, його законним представникам можливі рішення та рекомендації для досягнення визначених в індивідуальному плані цілей роботи, враховує їхню думку під час розроблення та виконання індивідуального плану;

надавач соціальної послуги вживає всіх заходів для забезпечення звичного для отримувача соціальної послуги розпорядку дня, необхідних умов харчування, догляду, дотримання особистої гігієни;

надавач соціальної послуги налагоджує взаємодію із законними представниками отримувача соціальної послуги на засадах партнерства, врахування при забезпеченні догляду особливостей сім'ї, сімейної історії та ресурсів;

працівники, які надають соціальну послугу, в разі погіршення стану здоров'я отримувача соціальної послуги або настання інших випадків, які можуть викликати негативні наслідки для нього, негайно інформують про це законного представника отримувача соціальної послуги, представника чи уповноважену особу органу опіки та піклування (за відсутності законного представника або втрати зв'язку з ним під час дії надзвичайного або воєнного стану в Україні або

окремих її місцевостях) для вжиття заходів з надання відповідної допомоги;

законні представники, члени сім'ї отримувачів соціальної послуги можуть бути присутні під час надання соціальної послуги з метою створення взаємної довіри, комфорту та безпеки отримувачів соціальної послуги, захисту їхніх прав та задоволення їхніх потреб.

4. Законність та безпека отримувачів соціальної послуги:

надавач соціальної послуги не допускає негуманних і дискримінаційних дій, жорстокого поводження з отримувачем соціальної послуги;

законним представникам / членам сім'ї отримувача соціальної послуги надається вичерпна інформація про порядок оскарження непрофесійних дій працівників надавача соціальної послуги;

надавач соціальної послуги інформує отримувача соціальної послуги (відповідно до віку та рівня розвитку) та його законного представника про їхні права, обов'язки, а також про державні та громадські організації, діяльність яких спрямовується на захист прав людини, про порядок оскарження дій надавача соціальної послуги;

надавач соціальної послуги інформує законного представника / членів сім'ї отримувача соціальної послуги про відповідальність, передбачену законодавством, у разі застосування ними фізичного чи інших форм насильства відносно працівників надавача соціальної послуги;

працівники надавача соціальної послуги мають надавати законним представникам / членам сім'ї отримувача соціальної послуги інформацію про нещасні випадки, які сталися з отримувачем соціальної послуги протягом дня, виражені зміни у його функціональному стані чи поведінці тощо;

працівникам надавача соціальної послуги забороняється використовувати в особистих цілях речі та майно отримувачів соціальної послуги, отримувати від них або їхніх законних представників / членів сім'ї отримувача соціальної послуги кошти, подарунки тощо;

надавач соціальної послуги в разі виявлення фактів жорстокого поводження, домашнього насильства, загрози життю чи здоров'ю отримувача соціальної послуги інформує про це виконавчий орган місцевої ради, які (який) проводять (проводить) роботу з прийому та реєстрації заяв і повідомлень про вчинення насильства, уповноважені підрозділи органів Національної поліції України в порядку, встановленому законодавством.

5. Право на приватність та конфіденційність інформації:

надавач соціальної послуги поважає право отримувача соціальної послуги на приватність. Надавач соціальної послуги не повинен вимагати від отримувача соціальної послуги або його законного представника / членів сім'ї інформації особистого характеру, яка не має важливого значення для оцінювання індивідуальних потреб та / або організації надання соціальної послуги. До інформації, отриманої надавачем соціальної послуги, застосовується принцип конфіденційності;

надавач соціальної послуги вживає заходів щодо захисту персональних

даних відповідно до вимог Законів України „Про інформацію”, „Про захист персональних даних”, „Про психіатричну допомогу”, іншої конфіденційної інформації щодо отримувача соціальної послуги та його законного представника;

надавач соціальної послуги зобов'язаний ознайомити законного представника / членів сім'ї отримувача соціальної послуги із заходами щодо дотримання принципу конфіденційності;

працівники надавача соціальної послуги, які безпосередньо надають соціальну послугу, інформують законного представника / членів сім'ї отримувача соціальної послуги про нерозголошення отриманої ними конфіденційної інформації.

Надавач соціальної послуги може розкривати конфіденційну інформацію за наявності згоди законного представника отримувача соціальної послуги або у випадках, встановлених законодавством;

надавачі соціальної послуги обов'язково мають попереджати отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників / членів їхніх сімей та персонал про функціонування системи відсостереження (при вході / виході, виїзді / в'їзді на територію / з території, вході / виході до / з будівель, виробничих та складських приміщень).

Вхідна зона будівлі надавача соціальної послуги та приміщення, в яких проводиться відеоспостереження, мають бути обладнані відповідними попереджувальними табличками. Персонал надавача соціальної послуги, що обслуговує систему відсостереження, обов'язково має бути ознайомлений з вимогами законодавства щодо захисту персональних даних з метою уникнення розголошення персональних даних щодо працівників надавача соціальної послуги та отримувачів соціальної послуги. Щоденні відеозаписи зберігаються у надавача соціальної послуги не менше ніж шість місяців.

VIII. Зміст соціальної послуги

1. Основні заходи, що становлять зміст соціальної послуги, передбачають:

1) для повнолітніх отримувачів соціальної послуги IV та V груп рухової активності, дітей, зокрема, дітей з інвалідністю, які мають захворювання, що обмежують та загрожують життю, за задекларованим (zareєстрованим) місцем проживання (перебування) (вдома):

- організацію денного сну;
- допомогу у веденні домашнього господарства;
- допомогу в самообслуговуванні та особистій гігієні;
- допомогу в організації догляду за станом здоров'я;
- допомогу при пересуванні;
- навчання навичкам самообслуговування;
- допомогу в забезпеченні допоміжними засобами реабілітації, засобами медичного призначення, навчання навичкам користування ними;
- організацію дозвілля та відпочинку;
- надання психологічної підтримки;

допомогу в організації взаємодії з іншими фахівцями та службами;
 надання інформації з питань соціального захисту населення;
 допомогу в отриманні безоплатної правової допомоги;
 консультування щодо основ догляду;

2) для отримувачів соціальної послуги IV та V груп рухової активності, дітей, зокрема, дітей з інвалідністю, які мають захворювання, що обмежують та загрожують життю, у приміщенні надавача соціальної послуги з наданням місця проживання (перебування):

створення умов для проживання (перебування);
 організацію денного сну;
 допомогу в самообслуговуванні та особистій гігієні;
 допомогу в організації догляду за станом здоров'я;
 допомогу при пересуванні;
 навчання навичкам самообслуговування;
 допомогу в забезпеченні допоміжними засобами реабілітації, засобами медичного призначення, навчання навичкам користування ними;
 організацію дозвілля та відпочинку;
 надання психологічної підтримки;
 допомогу в організації взаємодії з іншими фахівцями та службами;
 надання інформації з питань соціального захисту населення;
 допомогу в отриманні безоплатної правової допомоги;
 консультування щодо основ догляду;

3) для законних представників, членів сімей отримувачів соціальної послуги, осіб, які забезпечують догляд за отримувачами соціальної послуги в приміщенні надавача соціальної послуги протягом робочого дня (у формі консультацій):

консультування щодо основ догляду;
 консультування та інформування щодо наявних засобів медичного призначення, реабілітаційного обладнання, яке необхідно використовувати при наданні соціальної послуги в домашніх умовах (протипролежневі матраци, багатофункціональні ліжка, підіймачі, концентратори кисню, стільчики тощо);

навчання навичкам догляду;
 навчання основним правилам надання домедичної допомоги при невідкладних станах;

ознайомлення з інформацією про порядок взаємодії суб'єктів надання соціальної послуги, а також про заклади охорони здоров'я, ФОП, які надають паліативну допомогу на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці;

соціально-правові консультації щодо прав людини і громадянина,
 надання психологічної підтримки.

2. Обсяг та зміст соціальної послуги, що складається із вищезазначених заходів, визначаються індивідуально залежно від визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги і зазначаються в індивідуальному плані.

Орієнтовний час, необхідний для виконання кожного заходу, що становить зміст соціальної послуги, та періодичність їх виконання наведено в додатку 3 до цього Державного стандарту.

ІХ. Використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги

1. Надавач соціальної послуги забезпечує необхідну кількість працівників відповідно до потреб отримувачів соціальної послуги.

2. Безпосереднє надання соціальної послуги за задекларованим (зареєстрованим) місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги здійснюється членами мультидисциплінарної команди з дотриманням вимог законодавства, у тому числі про інформацію та про захист персональних даних.

Надавач соціальної послуги на договірних засадах може залучати до надання такої послуги інших фахівців, підприємства, установи, організації, а також волонтерів відповідно до законодавства.

3. Працівники надавача соціальної послуги мають володіти необхідними знаннями і навичками та відповідати кваліфікаційним вимогам, визначеним у Випуску 80. „Соціальні послуги” Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 29 березня 2017 року № 518.

4. Надавач соціальної послуги вживає заходів для організації: підвищення кваліфікації працівників, які надають соціальну послугу, в тому числі з володіння знаннями і практичними навичками надання домедичної допомоги та ефективної комунікації;

формального та неформального професійного навчання працівників надавача соціальної послуги;

проведення атестації працівників надавача соціальної послуги;

запобігання професійному (емоційному) вигоранню працівників, зокрема, шляхом організації обміну досвідом та супервізії.

5. Надавач соціальної послуги має забезпечити умови для проходження працівниками обов'язкових профілактичних медичних оглядів відповідно до законодавства.

Х. Приміщення та обладнання

1. Надавач соціальної послуги забезпечує наявність необхідної кількості приміщень для здійснення заходів з надання соціальної послуги (кімнати для

проживання отримувачів соціальної послуги, для проведення санітарно-гігієнічних процедур з дотриманням вимог щодо приватності, для персоналу тощо).

Житлові приміщення для двох і більше осіб облаштовуються ширмами для забезпечення приватності під час надання соціальної послуги, зокрема під час переодягання, проведення санітарно-гігієнічних процедур і до приїзду працівників поліції в разі смерті отримувача соціальної послуги (якщо соціальна послуга надається в приміщенні надавача соціальної послуги).

Між загальними, обслуговуючими та житловими приміщеннями забезпечуються короткі та зручні шляхи сполучення з нічним освітленням для безпеки пересування отримувачів соціальної послуги (якщо соціальна послуга надається в приміщенні надавача соціальної послуги).

Житлові приміщення для маломобільних осіб облаштовуються кнопками виклику персоналу. Надавач соціальної послуги забезпечує їх цілодобове функціонування (якщо соціальна послуга надається в приміщенні надавача соціальної послуги).

Вхідна зона будівлі надавача соціальної послуги та приміщення, в яких проводиться відеоспостереження, мають бути обладнані відповідними попереджувальними табличками. Персонал надавача соціальної послуги, що обслуговує систему відеоспостереження, обов'язково має бути ознайомлений з вимогами законодавства щодо захисту персональних даних з метою уникнення розголошення персональних даних стосовно працівників надавача соціальної послуги та отримувачів соціальної послуги. Щоденні відеозаписи зберігаються у надавача соціальної послуги не менше ніж шість місяців.

За наявності облаштованих стоянок для автотранспорту на прилеглій території передбачаються місця (з відповідними вказівниками) для безоплатної стоянки транспорту, яким керують або за допомогою якого переміщуються особи з інвалідністю, у кількості, визначеній Законом України „Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні”.

2. Приміщення надавача соціальної послуги мають відповідати санітарним нормам і вимогам правил пожежної безпеки, бути забезпечені системами електропостачання, теплопостачання (в опалювальний період), безперебійним холодним та гарячим водопостачанням, санвузлом та обладнані засобами безперешкодного доступу для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до вимог будівельних норм і правил, у тому числі ДБН В.2.2-40:2018 „Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення”, ДБН В.2.2-9:2018 „Громадські будинки та споруди. Основні положення”, ДБН В.2.2-5:2023 „Захисні споруди цивільного захисту” (якщо соціальна послуга надається в приміщенні надавача соціальних послуг).

3. Надавач соціальної послуги забезпечує працівників, у тому числі членів мультидисциплінарної команди, робочим місцем, оснащеними засобами зв'язку (телефонний зв'язок, інтернет тощо), обладнанням та програмним оснащенням для відеозв'язку, інвентарем, витратними матеріалами (спеціальний одяг та

взуття, автотранспорт, велосипед тощо) необхідними для виконання їхніх обов'язків із надання соціальної послуги, та проїзними квитками (або грошовою компенсацією за їх придбання).

XI. Інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги

1. Надавач соціальної послуги організовує інформаційно-методичне забезпечення своєї діяльності, зокрема забезпечує своїх працівників нормативно-правовими актами, методичними та іншими матеріалами у сфері надання соціальних послуг.

2. Надавач соціальної послуги організовує для членів мультидисциплінарної команди навчання з підвищення компетентностей за тематичними циклами з основ паліативної допомоги, зокрема догляду, та надання домедичної допомоги.

3. Надавач соціальної послуги створює умови для підвищення кваліфікації працівників, зокрема забезпечує можливість для них обміну досвідом з іншими надавачами такої соціальної послуги.

XII. Взаємодія з іншими суб'єктами, що надають соціальну послугу

Надавач соціальної послуги організовує виконання заходів з її надання із залученням (за потреби та на договірній основі) інших підприємств, установ, організацій та фізичних осіб.

XIII. Оцінка ефективності надання соціальної послуги

1. Ефективність надання соціальної послуги визначається під час зовнішнього та внутрішнього оцінювання якості зазначеної соціальної послуги.

2. Надавач соціальної послуги проводить опитування отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників / членів їхніх сімей з метою отримання відгуків стосовно організації та якості надання соціальної послуги.

Результати опитувань обговорюються під час проведення аналізу діяльності надавача соціальної послуги і враховуються у подальшій роботі з метою підвищення ефективності та якості надання соціальної послуги.

XIV. Документація щодо організації процесу надання соціальної послуги

1. Надавач соціальної послуги провадить свою діяльність відповідно до установчих документів (положень, статуту), цивільно-правових договорів (для фізичних осіб – підприємців).

2. Документація, зазначена в розділах II–V цього Державного стандарту, ведеться, оформляється та зберігається із дотриманням загальних правил документообігу та правил ведення номенклатурних справ.

XV. Моніторинг та оцінювання діяльності з надання соціальної послуги

1. Діяльність надавача соціальної послуги підлягає моніторингу надання та оцінці якості соціальної послуги відповідно до Порядку проведення моніторингу надання та оцінки якості соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 449, та вимог цього Державного стандарту.

Результати моніторингу надання та оцінки якості соціальної послуги використовуються для усунення виявлених недоліків та вжиття заходів з покращення діяльності надавача соціальної послуги.

2. Під час моніторингу застосовуються статистичні, адміністративні та оперативні дані щодо надання соціальної послуги.

3. Під час проведення внутрішнього та зовнішнього оцінювання застосовуються показники якості надання соціальної послуги (додаток 4 до цього Державного стандарту).

Внутрішнє оцінювання проводиться надавачем соціальної послуги не рідше ніж один раз на рік.

Зовнішнє оцінювання надавачів соціальної послуги проводиться центральними та місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування, іншими уповноваженими органами відповідно до законодавства.

Надавач соціальної послуги вживає заходів щодо: інформування отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників стосовно проведення зовнішнього оцінювання його діяльності; забезпечення безперешкодного доступу отримувачів соціальної послуги, їхніх законних представників / членів їхніх сімей до органу, що проводить зовнішнє оцінювання.

До процедури оцінювання залучаються члени мультидисциплінарної команди, отримувачі соціальної послуги, їхні законні представники / члени їхніх сімей та представники громадських об'єднань (у разі потреби).

З метою забезпечення проведення оцінювання розробляється і впроваджується процедура консультацій з отримувачами соціальної послуги, їхніми законними представниками / членами їхніх сімей щодо відповідності обсягу, змісту, умов і порядку надання соціальної послуги вимогам цього Державного стандарту.

4. Результати моніторингу надання та оцінки якості соціальної послуги оприлюднюються і поширюються серед отримувачів соціальної послуги,

населення адміністративно-територіальної одиниці, де провадить свою діяльність надавач соціальної послуги.

5. Надавачем соціальної послуги щомісяця здійснюється моніторинг / поточне оцінювання результатів надання соціальної послуги відповідно до додатка 5 до цього Державного стандарту.

XVI. Фінансово-економічне обґрунтування вартості соціальної послуги

1. Вартість соціальної послуги розраховується з урахуванням собівартості такої послуги, адміністративних витрат і податку на додану вартість відповідно до законодавства.

2. Вартість соціальної послуги, що надається за рахунок коштів місцевих бюджетів, формується з урахуванням фінансових можливостей відповідних місцевих бюджетів.

**Заступник генерального директора
Директорату розвитку соціальних
послуг – керівник експертної групи
з питань розвитку системи надання
соціальних послуг**

 **Оксана СУЛИМА**

Додаток 1
До Державного стандарту
соціальної послуги
паліативного догляду
(пункт 2 розділу III)

**Комплексне визначення ступеня індивідуальних потреб
повнолітнього отримувача соціальної послуги паліативного догляду**

1. Ступінь індивідуальних потреб повнолітнього отримувача соціальної послуги визначається на підставі оцінки можливостей виконання елементарних та складних дій (табл. 1).

Таблиця 1

Група рухової активності	Сума балів за шкалами оцінки виконання елементарних та складних дій	Ступінь	Характеристика ступенів індивідуальної потреби
I	127		Сторонньої допомоги не потребує
II	100-126	1	<p>Основні види елементарних дій (умивання, одягання, взування, контроль за актами сечовиділення та дефекації, приймання ванни, душу, користування туалетом, харчування, користування посудом та побутовою технікою) виконує самостійно й у повному обсязі.</p> <p>Основні види складних дій (приготування їжі, прийом ліків, користування телефоном, транспортом, ведення домашнього господарства, прибирання, прання, заняття рукоділлям, розпоряджання власними коштами, здійснення покупок у магазинах й отримання послуг в організаціях району, у якому мешкає) виконує самостійно й у повному обсязі. Пересувається поза помешканням і двором без віддалення на великі відстані. Користується транспортом. Має труднощі при підйомі крутими сходами.</p> <p>Може потребувати сторонньої допомоги при здійсненні покупок чи отриманні послуг в організаціях району, у якому мешкає</p> <p>Незначна залежність від сторонньої допомоги З огляду на наявні фактори ризику отримувач соціальної послуги може потребувати сторонньої допомоги й догляду в незначному обсязі (часткової</p>

			сторонньої допомоги потребує виконання менше ніж 10 % простих і складних дій)
III	88-99	2	<p>Основні види елементарних дій (вмивання, одягання, взування, контроль за актами сечовиділення та дефекації, користування туалетом, харчування, користування посудом та побутовою технікою) виконує самостійно й у повному обсязі. Основні види складних дій (приготування їжі, прийом ліків, користування телефоном, транспортом, розпоряджання власними коштами) виконує самостійно й у повному обсязі. Пересувається в межах двору, біля помешкання та на невеликій відстані. Користується транспортом. Має складнощі при підйомі сходами. Ванну чи душ приймає самостійно, може періодично потребувати сторонньої допомоги (присутність сторонньої особи з метою уникнення травм). Може потребувати певної допомоги у веденні домашнього господарства, часткової допомоги при пранні, занятті рукоділлям, у здійсненні покупок у магазинах чи отриманні послуг в організаціях, розміщених не поблизу місця проживання. Помірно виражена залежність від сторонньої допомоги. Може потребувати помірного обсягу сторонньої допомоги й догляду з огляду на наявні обмеження у життєдіяльності, умовах проживання й фактори ризику (часткової сторонньої допомоги може потребувати виконання до 20 % простих і складних дій)</p>
	76-87	3	<p>Основні види елементарних дій (вмивання, контроль за актами сечовиділення та дефекації, користування туалетом, харчування, користування посудом і побутовою технікою) виконує самостійно й у повному обсязі. Види складних дій (прийом ліків, користування телефоном, розпоряджання власними коштами) виконує самостійно й у повному обсязі. Пересування в основному обмежується помешканням. Може пересуватися на невеликій відстані самостійно чи із супроводом пішки або на транспорті. Може мати значні труднощі при підйомі сходами або не може самостійно підніматися сходами без сторонньої допомоги. При прийнятті ванни чи душу може потребувати часткової сторонньої допомоги. Може потребувати незначної допомоги при вдяганні, взуванні, приготуванні їжі, веденні домашнього господарства; часткової допомоги при пранні,</p>

			<p>здійсненні покупок у магазинах чи отриманні послуг в організаціях, розмічених не поблизу місця проживання.</p> <p>Помірно виражена залежність від сторонньої допомоги. Може потребувати помірного обсягу сторонньої допомоги й догляду з огляду на наявні обмеження в життєдіяльності, умовах проживання й фактори ризику (часткової та повної сторонньої допомоги може потребувати виконання до 40 % простих і складних дій)</p>
	63-74	4	<p>Основні види елементарних дій (вмивання, контроль за актами сечовиділення та дефекації, користування туалетом, користування посудом і побутовою технікою) виконує самостійно й у повному обсязі. Види складних дій (прийом ліків, користування телефоном, розпорядження власними коштами) виконує самостійно й у повному обсязі. Пересування обмежується поменканням. В окремих випадках (рідко) може пересуватися на невеликі відстані самостійно чи із супроводом пішки або на транспорті. Не може підніматись сходами без сторонньої допомоги.</p> <p>Може потребувати часткової сторонньої допомоги при вдяганні та взуванні, приготуванні та прийомі їжі, веденні домашнього господарства, пранні, прийманні ванни чи душу.</p> <p>Потребує допомоги у здійсненні покупок у магазинах чи отриманні послуг в організаціях. Має виражену залежність від сторонньої допомоги й догляду, в тому числі з огляду на наявні обмеження в життєдіяльності, умовах проживання та фактори ризику (часткової та повної сторонньої допомоги та догляду потребує виконання до 50 % простих і складних дій)</p>
IV	54-62	5	<p>Основні види елементарних дій (вмивання, контроль за актами сечовиділення та дефекації, користування туалетом, посудом та побутовою технікою) виконує самостійно й у повному обсязі. Види складних дій (прийом ліків, користування телефоном, розпорядження власним коштами) виконує самостійно й у повному обсязі. Пересування обмежується помешканням. В окремих випадках (рідко) може пересуватися на невеликі відстані із супроводом пішки або на транспорті. Не може підніматись сходами без сторонньої допомоги.</p> <p>Може вести домашнє господарство невеликого обсягу при великих часових затратах. Не може прати великі</p>

			<p>речі. Може потребувати часткової сторонньої допомоги при купанні у ванні чи душі, одяганні, взуванні, приготуванні й прийомі їжі. Потребує допомоги у здійсненні покупок у магазинах чи отриманні послуг в організаціях. Має виражену залежність від сторонньої допомоги й догляду, в тому числі з огляду на наявні обмеження в життєдіяльності, умовах проживання й фактори ризику (часткової та повної сторонньої допомоги й догляду потребує виконання до 90 % простих і складних дій)</p>
43-53	6	<p>Може вмиватися, розчісуватися, чистити зуби, взуватися, вдягатися, приймати їжу з частковою сторонньою допомогою. Може частково контролювати акти сечовиділення та дефекації. Пересування в основному обмежене кімнатою. Рідко може виходити у двір із супроводом. Приймає ванну чи душ зі сторонньою допомогою. Користується туалетом зі сторонньою допомогою (потребує допомоги при збереженні рівноваги, вдяганні, роздяганні). Основні види домашнього господарства вести не може. Може приготувати найпростіші страви, випрати невеликі речі. Потребує допомоги у здійсненні покупок у магазинах чи отриманні послуг в організаціях. Може користуватись телефоном. Приймає ліки самостійно чи з незначною допомогою. Може розпоряджатися власними коштами. Має виражену залежність від сторонньої допомоги й догляду, в тому числі з огляду на обмеження в життєдіяльності, умовах проживання й фактори ризику (часткової та повної сторонньої допомоги й догляду потребує виконання до 100 % простих і складних дій, із них 60 % і більше потребує часткової сторонньої допомоги)</p>	
32-42	7	<p>Може вмиватися, розчісуватися, чистити зуби, взуватися, вдягатися, приймати їжу, приймати ванну чи душ зі сторонньою допомогою. Користується туалетом зі сторонньою допомогою (потребує допомоги при збереженні рівноваги, вдяганні, роздяганні). Пересування обмежене кімнатою. При переході з ліжка до крісла іноді потребує мінімальної допомоги чи нагляду. Не може вести домашнє господарство, готувати найпростіші страви, прати.</p>	

			<p>Викликає труднощі самостійний прийом ліків. Часто не може розпоряджатися власними коштами. Може користуватися телефоном із незначною допомогою.</p> <p>Повністю залежить від сторонньої допомоги й догляду, у тому числі з огляду на обмеження у життєдіяльності, умовах проживання й фактори ризику (часткової та повної сторонньої допомоги й догляду потребує виконання до 100 % простих і складних дій, із них близько 50 % потребує часткової сторонньої допомоги)</p>
V	25-31	8	<p>Приймає ванну чи душ, вмивається, розчісується, чистить зуби, вдягається, взувається зі сторонньою допомогою.</p> <p>Потребує часткової допомоги при прийомі їжі. Акти сечовиділення та дефекації може контролювати повністю / частково / не може.</p> <p>Пересування обмежене ліжком і простором навколо нього.</p> <p>При переході з ліжка до крісла може потребувати часткової сторонньої допомоги. Користуватися туалетом може самостійно чи зі сторонньою допомогою (крісло-туалет біля ліжка чи судно). Користується телефоном або має труднощі при користуванні ним.</p> <p>Не може самостійно готувати їжу, вести домашнє господарство, прати, займатися рукоділлям. Не може самостійно приймати ліки, розпоряджатися власними коштами.</p> <p>Повністю залежить від сторонньої допомоги (часткова залежність становить менше ніж 50 % випадків виконання простих і складних дій та обумовлена станом здоров'я й можливістю пересування)</p>
	12-24	9	<p>Постійно знаходиться в ліжку.</p> <p>Потребує сторонньої допомоги при переході з ліжка до крісла</p> <p>Може здійснювати активні рухи у межах ліжка.</p> <p>Може самостійно сидіти.</p> <p>Сідає самостійно чи з незначною допомогою.</p> <p>Контролює акти сечовиділення та дефекації частково чи повністю. Користується судном чи кріслом-туалетом.</p> <p>Повністю залежить від сторонньої допомоги</p>
	0-11	10	<p>Постійно знаходиться у ліжку.</p> <p>Пересувається тільки зі сторонньою допомогою.</p> <p>Вмивається, купається, вдягається, роздягається, приймає їжу тільки зі сторонньою допомогою.</p> <p>Не сідає самостійно, не може сидіти. Не контролює</p>

			акти сечовиділення та дефекації. Потребує постійного цілодобового догляду. Повністю залежить від сторонньої допомоги
--	--	--	--

2. Можливості виконання отримувачем соціальної послуги різних видів дій для підтримання життєдіяльності визначаються за допомогою анкетування, яке проводиться з використанням шкали оцінки можливості виконання елементарних дій (табл. 2) та шкали оцінки можливості виконання складних дій (табл. 3), за допомогою яких визначають:

залежність від будь-якої сторонньої допомоги (фізичної, словесної, нагляду)*;

можливість самостійно задовольняти свої основні життєві потреби;

ступінь залежності** та передбачуваної тривалості індивідуальної потреби у сторонній допомозі, причини, що її викликають.

3. Ступінь залежності отримувача соціальної послуги від сторонньої допомоги визначається оптимальним для конкретної ситуації методом: опитування отримувача соціальної послуги, членів його сім'ї, законних представників, надавача соціальної послуги; безпосереднє спостереження фахівців за отримувачем соціальної послуги.

4. При застосуванні зазначених шкал вибрані відповіді на запитання повинні відображати реальні дії отримувача соціальної послуги. Оцінювання проводиться на підставі інформації за попередні 24–48 годин (за необхідності проводиться оцінювання за довший період).

5. Шкала оцінки можливості виконання елементарних дій визначає повсякденну діяльність людини за допомогою 10 критеріїв, що стосуються сфери самообслуговування та можливості пересуватися (табл. 2). Оцінка рівня виконання елементарних дій здійснюється за сумою балів, визначених для кожного отримувача соціальної послуги, за кожним із критеріїв цієї шкали. Максимальний результат становить 100 балів, мінімальний – 0 балів.

Таблиця 2

Шкала оцінки можливості виконання елементарних дій

№	Критерій	Характеристика	Бали
1	Прийом їжі	Приготування до прийому їжі та прийом їжі здійснює самостійно, користується посудом, столовими приборами, побутовою технікою без труднощів	10
		Приготування до прийому їжі, прийом їжі здійснює самостійно, але повільніше	9

		Приготування до прийому їжі, прийом їжі здійснює самостійно із застосуванням спеціального посуду й допоміжних засобів реабілітації (далі – ДЗР)	8
		З труднощами здійснює самостійно або за допомогою ДЗР приготування до прийому їжі та прийом їжі	7
		Приймає їжу самостійно або за допомогою ДЗР, але не може приготуватися до прийому їжі (покласти їжу в тарілку, наповнити стакан їм)	6
		Потребує нагляду чи незначної сторонньої допомоги в приготуванні до прийому їжі та прийомі їжі (при розрізанні продуктів, приготуванні бутербродів) (до 25 % дій або часу приймання їжі)	5
		Необхідні постійний нагляд або часткова допомога в прийомі їжі (до 50 % дій або часу приймання їжі)	3
		Потребує значної допомоги в прийомі їжі	1
		Не може самостійно приймати їжу	0
2	Купання	Приймає ванну чи душ самостійно без труднощів	5
		Приймає ванну чи душ самостійно з труднощами	4
		Потребує нагляду чи незначної сторонньої допомоги в прийманні ванни чи душу, наприклад при виході з ванни чи душу, при роздяганні (до 25 % дій або часу)	3
		Потребує сторонньої допомоги в прийманні ванни чи душу (до 50 % дій або часу)	2
		Потребує значної сторонньої допомоги в прийманні ванни чи душу	1
		Купання тільки зі сторонньою допомогою в межах ліжка, в тому числі за допомогою ванни-простирадла	0
3	Особистий туалет (вмивання, розчісування, чищення зубів, бриття, маніпуляції із зубними протезами)	Самостійно без труднощів	5
		Самостійно з труднощами	4
		Потребує нагляду чи незначної сторонньої допомоги (до 25 % дій або часу)	3
		Потребує сторонньої допомоги (до 50 % дій або часу)	2

		Потребує значного обсягу сторонньої допомоги	1
		Не може самостійно	0
4	Одягання та взування	Вдягається і взувається самостійно без труднощів	10
		Вдягається і взувається самостійно із застосуванням ДЗР без труднощів	9
		Повільно вдягається і взувається самостійно або із застосуванням ДЗР	8
		З труднощами вдягається і взувається самостійно або із застосуванням ДЗР	7
		При вдяганні та взуванні потребує нагляду чи незначної сторонньої допомоги, наприклад при застібанні гудзиків, зав'язуванні шнурків (до 25 % дій або часу)	5
		Потребує сторонньої допомоги при вдяганні та взуванні (до 50 % дій або часу)	3
		Потребує значної сторонньої допомоги при вдяганні та взуванні	1
		Не може самостійно вдягатися та взуватися	0
5	Контроль дефекації	Повністю контролює, за необхідності може використовувати клізму чи свічки без сторонньої допомоги	10
		Має функціонуючу колостому, за якою доглядає самостійно із застосуванням калоприймача	8
		Випадкові інциденти не частіше ніж 1 раз на тиждень або потребує допомоги при використанні клізми та свічок (не частіше ніж 1 раз на тиждень.)	5
		Періодично (2-3 рази на тиждень) не контролює дефекацію або потребує використання клізми, яку ставить надавач соціальної послуги паліативного догляду, або має функціонуючу колостому, за якою може доглядати самостійно з частковою сторонньою допомогою із застосуванням калоприймача	2

		Практично не контролює (порушення частіше ніж 3 рази на тиждень), за колостою доглядати самостійно не може	1
		Постійно не контролює або потребує застосування клізми чи догляду за колостою, який здійснюється надавачем соціальної послуги паліативного догляду	0
6	Контроль сечовиділення	Повністю контролює без сторонньої допомоги	10
		Самостійно справляється з уростою із застосуванням сечоприймача та інших спеціальних засобів або самостійно справляється з катетером	8
		Випадкові інциденти не частіше ніж 1 раз на добу	5
		Періодично (2-3 рази на добу) не контролює сечовиділення; за функціонуючою уростою може доглядати з частковою сторонньою допомогою із застосуванням сечоприймача	2
		Практично не контролює (порушення частіше ніж 3 рази на добу); за уростою доглядати самостійно не може; використовуються підгузники	1
		Постійно не контролює або потребує використання катетера, яким не може користуватися самостійно; постійно використовує підгузники або відмовляється від їх використання (внаслідок психічних порушень чи з інших причин)	0
7	Відвідування туалету й справляння природних потреб	Відвідує туалет й справляє природні потреби самостійно без труднощів	10
		Відвідує туалет й справляє природні потреби самостійно із застосуванням ДЗР	9
		Із труднощами відвідує туалет й справляє природні потреби із використанням крісла-туалету, ДЗР без сторонньої допомоги	7
		Потребує незначної сторонньої допомоги й нагляду під час відвідування туалету й справляння природних потреб, застосування крісла-туалету, наприклад для збереження рівноваги, при роздяганні, вдяганні й інших діях	5
		Потребує значної сторонньої допомоги при відвідуванні туалету й справлянні природних потреб	3

		Потребує постійної сторонньої допомоги при відвідуванні й здійсненні туалету	2
		Справляння природних потреб здійснюється тільки із застосуванням спеціальних засобів безпосередньо у ліжку (судно, підгузники)	0
8	Вставання й перехід з ліжка	Переходить самостійно без труднощів	15
		Переходить за допомогою ДЗР	12
		При переході потребує нагляду (чи мінімальної допомоги)	10
		Переходить самостійно або за допомогою ДЗР із труднощами	7
		Може самостійно сидіти у ліжку, при переході необхідна часткова стороння допомога	5
		Може сидіти, але перехід здійснюється за постійної сторонньої допомоги	3
		Може сідати й сидіти тільки з підтримкою, перехід здійснюється за постійної сторонньої допомоги	1
		Не може сидіти й вставати з ліжка навіть зі сторонньою допомогою	0
9	Пересування	Може без сторонньої допомоги пересуватися на відстань понад 500 метрів. Може ходити в помешканні без сторонньої допомоги	15
		Може без сторонньої допомоги самостійно пересуватися на відстань понад 500 метрів із застосуванням ДЗР. Може ходити в помешканні без сторонньої допомоги	14
		Може без сторонньої допомоги самостійно пересуватися на відстань понад 500 метрів із застосуванням ДЗР повільно та з труднощами. Може ходити в помешканні без сторонньої допомоги	11
		Може пересуватися зі сторонньою допомогою на відстань до 500 метрів. Може ходити в помешканні без сторонньої допомоги	10
		Може самостійно пройти до 100 метрів або пересувається за допомогою крісла колісного.	5

		Пересувається в помешканні повільно із зупинками на відпочинок	
		Може пройти до 100 метрів із застосуванням ДЗР. У помешканні пересувається з труднощами	3
		Може пройти до 100 метрів тільки зі сторонньою допомогою. У помешканні пересувається зі сторонньою допомогою	2
		Не може самостійно рухатись на відстань більше ніж 50 метрів чи не може пересуватися	0
10	Підйом сходами	Може підніматись самостійно	10
		Піднімається самостійно за допомогою ДЗР	9
		Потребує багато часу для самостійного чи за допомогою ДЗР підйому сходами	7
		Потребує незначної сторонньої допомоги (чи нагляду)	5
		Піднімається сходами може тільки зі сторонньою допомогою	2
		Не може підніматися сходами навіть зі сторонньою допомогою	0
	Сума балів		

6. За допомогою шкали оцінки можливості виконання складних дій такі дії людини оцінюються за 9 критеріями (табл. 3). Оцінка рівня виконання складних дій визначається за сумою балів, установлених для кожного отримувача соціальної послуги, за кожним із критеріїв цієї шкали. Максимальний результат становить 27 балів, мінімальний – 9 балів.

Таблиця 3

Шкала оцінки можливості виконання складних дій

№	Критерій	Характеристика	Бали
1		Може користуватися самостійно	3

	Користування телефоном	Може користуватися тільки спеціально обладнаним телефоном (наприклад, через слабкий слух чи зір)	2,5
		Може користуватися з незначною допомогою чи пабирати тільки добре знайомі номери	2
		Може розмовляти по телефону, якщо хтось набере необхідний номер	1,5
		Не може користуватися	1
2	Пересування на відстані, куди не можна дійти пішки	Може пересуватися самостійно, в тому числі громадським транспортом чи на таксі. Планує поїздки самостійно	3
		Може пересуватися самостійно, в тому числі громадським транспортом чи на таксі, після детальних словесних інструкцій	2,5
		Може пересуватися самостійно із незначною сторонньою допомогою, в тому числі громадським транспортом чи на таксі	2
		Може пересуватися тільки з постійним супроводом громадським транспортом чи на таксі	1,5
		Не пересувається	1
3	Дрібні покупки в магазині	Може робити покупки самостійно	3
		Може робити покупки з незначною допомогою	2
		Робить покупки за умови сторонньої допомоги й супроводу	1,5
		Не може робити покупки	1
4	Приготування їжі	Може готувати самостійно	3
		Може готувати з напівфабрикатів	2,5
		Може готувати з незначною допомогою	2
		Може тільки розігрівати їжу	1,5

		Не може готувати	1
5	Ведення домашнього господарства	Може вести самостійно	3
		Може виконувати самостійно нетрудомісткі види робіт	2,5
		Може вести з незначною допомогою	2
		Потребує сторонньої допомоги при виконанні більше ніж половини робіт	1,5
		Не може вести домашнє господарство	1
6	Дозвілля, в тому числі рукоділля	Може організувати й займатися самостійно	3
		Може організувати й займатися самостійно	2,5
		Може організувати й займатися із незначною допомогою	2
		Не може організувати й займатися самостійно	1
7	Прання	Може прати самостійно	3
		Може прати самостійно тільки за допомогою пральної машини	2,5
		Може прати самостійно із незначною допомогою, наприклад, при розвішуванні білизни	2
		Потребує значної сторонньої допомоги	1,5
		Не може займатись пранням	1
8	Прийом ліків	Може приймати ліки самостійно (правильно дозуючи й у відповідний час)	3
		Може приймати ліки самостійно із незначною допомогою (хтось визначає точну дозу й нагадує про необхідність прийняти ліки)	2
		Може приймати ліки самостійно, якщо хтось постійно контролює їх прийом	1,5
		Не може самостійно приймати ліки	1

9	Розпорядження власними коштами	Самостійно	3
		Самостійно з незначною допомогою	2
		Розпоряджається поточними витратами самостійно, але місячний бюджет розподілити не може	1,5
	Розпоряджатися не може	1	
Сума балів			

* Необхідність у нагляді та психологічній підтримці означає, що отримувач соціальної послуги належить до категорії тих, хто потребує сторонньої допомоги (залежний від сторонньої допомоги).

** Категорія „незалежний” допускає використання допоміжних засобів реабілітації (допоміжних та інших засобів реабілітації).

Таблиця 4

**ОЦІНЮВАННЯ
індивідуальних потреб дитини (отримувача соціальної послуги)
у соціальній послугі паліативного догляду**

Від _____ 20__ року

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) дитини (отримувача соціальної послуги) _____

Дата народження дитини (отримувача соціальної послуги) _____

№	Участь / діяльність	Характеристика	Шкала оцінки можливості виконання дій *				
			Самостійно (96-100 % самостійного виконання), 5 балів	3 мінімальною допомогою (76-95 % самостійного виконання), 4 бали	3 помірною допомогою (50-75 % самостійного виконання), 3 бали	3 значною допомогою (5-49 % самостійного виконання), 2 бали	3 повною допомогою (0-4 % самостійного виконання), 0 або 1 бал**
Мобільність							
1	Зміна положення тіла	Зміна положення тіла при положенні лежачи, навцприсядки або на колінах, сидячи або стоячи, нахил тулуба					

2	Утримування положення тіла	Перебування в положенні лежачи, стоячи та сидячи, навприсядки та на колінах					
3	Переміщення власного тіла	Переміщення з однієї поверхні на іншу, наприклад, з ліжка на стілець без зміни положення тіла					
4	Підняття об'єктів	Підняття об'єкта з метою його переміщення з нижчого на вищий рівень, наприклад підняття склянки (іграшки) зі столу					
5	Використання точних рухів кисті руки	Виконання координованих рухів з управління об'єктами, здатність хапати, маніпулювати та відпускати їх за допомогою кисті руки, пальців та великого пальця руки					
6	Перенесення об'єктів	Підняття або перенесення об'єкта з одного місця на інше (включно з перенесенням за допомогою кистей рук, передплічч, голови та тулуба)					
7	Опускання об'єктів	Використання кистей рук, рук або інших частин тіла, щоб покласти об'єкт на будь-яку поверхню або місце					

8	Ходьба на короткі дистанції	Ходьба на відстані менше ніж кілометр, (прогулянка кімнатами, коридорами, в межах будівлі) або на короткі відстані назовні поза межами будівлі					
9	Ходьба на далекі відстані	Ходьба на далекі відстані (понад кілометр)					
10	Ходьба по різних поверхнях	Ходьба по похилій нерівній поверхні, наприклад по траві, гравію, кризі, снігу					
11	Подолання перешкод	Переміщення вгору або вниз (на підніжках, бордюрах, драбинах, сходах тощо)					
<i>РАЗОМ ПО ГРУПІ „Мобільність” – балів</i>							
Навички самообслуговування							
1	Миття частин тіла	Використання води, мила та інших засобів для миття частин тіла, наприклад миття рук, обличчя, ніг, волосся або нігтів					
2	Витирання тіла	Використання рушника або інших засобів для витирання будь-якої частини / частин або всього тіла					
3	Догляд за ротовою порожни-ною	Дотримання гігієни порожнини рота, наприклад, чищення зубів, використання зубної нитки і догляд за					

		протезами або ортезами зубів					
4	Догляд за волоссям	Догляд за волоссям на голові та обличчі, наприклад, розчісування, укладання, стрижка, гоління					
5	Догляд за носом, очима та вухами	Очищення носа, вух; підтримання гігієни носа, очей та вух					
6	Регулювання сечовипускання	Регулювання та керування сечовипусканням, наприклад повідомлення про потребу в сечовипусканні, прийняття відповідного положення, вибір і знаходження відповідного для сечовипускання місця, правильне поводження із одягом до і після сечовипускання, виконання гігієнічних заходів після сечовипускання					
7	Регулювання дефекації	Регулювання та керування дефекацією, наприклад повідомлення про потребу у дефекації, прийняття відповідного положення, вибір і знаходження відповідного місця для дефекації, поводження з одягом до і після					

		дефекації, виконання гігієнічних заходів після дефекації					
8	Одягання одягу	Виконання координованих дій при одяганні одягу на різні частини тіла, наприклад через голову, через руки на плечі, на нижню і верхню половини тіла; одягання рукавичок і головного убору					
9	Знімання одягу	Виконання координованих дій під час знімання одягу з різних частини тіла, наприклад стягування одягу з голови, рук і плечей, нижньої та верхньої половин тіла; знімання рукавичок і головного убору					
10	Харчування	Здійснення цілеспрямованих дій під час вживання приготованої їжі, піднесення її до рота і споживання відповідно до заведених культурних звичай, розрізування або розламування їжі на шматки, використання столових приборів, прийом їжі, бенкетування					

11	Прийом рідини (напою)	Прийом і тримання ємності із рідиною, піднесення до рота і ковтання; змішування, збовтування і розливання рідини (напою) для пиття; прийом рідини через соломинку					
РАЗОМ ПО ГРУПІ „Самообслуговування” –			балів				
Домашній побут							
1	Відвідування магазинів з метою здійснення покупки	Вибір та купівля товарів, необхідних для повсякденного життя					
2	Приготування простих страв	Організація, приготування та подача на стіл простих страв із невеликої кількості інгредієнтів, які вимагають легких способів приготування і подачі					
3	Приготування складних страв	Планування, організація, приготування і подача складних страв з великого набору інгредієнтів (приготування перших страв, багатоконпонентних салатів або декількох страв одночасно)					
4	Допомога у приготуванні різних страв	Спільна робота при плануванні меню, організації, приготуванні та подачі на стіл простих та складних страв для себе та					

		інших під наглядом дорослої особи					
5	Прання та сушіння білизни та одягу	Прання білизни та одягу вручну та розвішування їх для просушування на свіжому повітрі					
6	Чищення кухонної зони та посуду	Прибирання після приготування їжі (миття тарілок, кастрюль, столового приладдя, кухонного столу та підлоги)					
7	Прибирання житлової площі	Прибирання житлової площі у домашньому господарстві (приведення в порядок, втирання пилу, підмітання, миття шваброю, миття підлоги руками)					
8	Використання побутової техніки	Використання всіх видів побутової техніки (наприклад, пральної машини, сушки, праски, пилососу, посудомийної машини, мікрохвильової печі)					
9	Допомога з догляду за предметами домашнього господарства	Спільна робота з догляду та ремонту предметів домашнього господарства та особистих предметів з дорослою особою					

10	Допомога іншим у самообслуговуванні	Допомога іншим особам з догляду за собою (годування, гігієнічні процедури та одягання)					
11	Допомога іншим під час руху	Допомога іншим особам під час переміщення або пересування					
РАЗОМ ПО ГРУПІ „Домашній побут” – балів							
Комунікація ***							
1	Реакція на голос людини	Реакція на голос людини, яка проявляється в дуже простий спосіб: зміною частоти дихання, грубими або дрібними рухами тіла					
2	Розуміння простих усних повідомлень	Відповідь належними діями або словами на прості усні повідомлення (2-3 слова), наприклад, на прохання (такі як „дай мені” „підійди сюди” тощо)					
3	Спілкування і сприйняття загально-відомих знаків і символів	Розуміння сенсу загально-прийнятих знаків і символів, наприклад малюнки тварин (які видають звуки тварини); транспортних засобів, дорожніх знаків, попереджувальних знаків, музичних або наукових позначень і зображень					

4	Спілкування і сприйняття малюнків та фотографій	Розуміння значень малюнків, наприклад креслень, графічних схем, картин, піктограм, карт, фотографій					
5	Здатність розмовляти	Продукування слів, фраз, речень і довгих виразів усного мовлення із буквальним або імплікованим значенням, наприклад усного повідомлення про факт або розповіді					
6	Попереднє спілкування	Проголошення звуків в присутності іншої людини в найближчому оточенні, наприклад проголошення звуків, коли близько мама / тато: лепет, лепет при турботі. Проголошення звуків у відповідь на промову за допомогою імітації звуків мови					
7	Продукування невербальних повідомлень	Використання жестів, символів і малюнків для передачі повідомлень, наприклад похитування головою з метою висловлення незгоди або малювання					

		картинки чи схеми для передачі факту або складної ідеї					
8	Продукування жестикунля-ції	Передача повідомлень шляхом навмисних рухів тіла, таких як мімічні жести, наприклад посміхання, хмурення брів, кривляння, рухом рук і долонь, а також позами, наприклад, обійми як знак симпатії або вказування, щоб отримати увагу або предмет					
9	Передача повідомлень за допомогою малюнків і фотографій	Передача повідомлень за допомогою малювання, живопису, малювання ескізів і створення діаграм, зображень або фотографій, наприклад, креслення карти для того, щоб дати комусь вказівки, як дійти до місця					
10	Використання засобів комунікації і технік спілкування	Використання устаткування, технічних та інших засобів з метою комунікації, наприклад дзвінок другові по телефону					
11	Розмова	Початок, підтримання та припинення взаємного					

		обміну думками та ідеями за допомогою усної, письмової, знакової або інших форм мови з однією або кількома особами, зі знайомими або незнайомими людьми, в офіційних або випадкових умовах					
РАЗОМ ПО ГРУПІ „Комунікація” –		балів					
Емоційний розвиток (міжособистісні взаємодії та стосунки)							
1	Повага у відносинах	Прояв почуттів турботи, симпатії, уваги і поваги контекстуально і соціально прийнятним чином					
2	Почуття вдячності у відносинах	Прояв задоволення та подяки контекстуально і соціально прийнятним чином					
3	Прояв терпимості у відносинах	Прояв і реагування на розуміння та сприйняття чужої поведінки контекстуально і соціально прийнятним чином					
4	Ініціювання соціальних взаємодій	Ініціювання та відповідне реагування на взаємний соціальний обмін з іншими					
5	Підтримання соціальних взаємодій	Регулювання поведінки з метою підтримання соціальних взаємодій					

6	Фізичний контакт у відносинах	Дотик і відповідь на тілесний контакт у відносинах з іншими відповідно до ситуації і в соціально прийнятній формі					
7	Диференціація близьких осіб	Прояв диференційованого ставлення до окремих осіб, наприклад прояв прихильності до близької людини і виділення її з-поміж незнайомих людей					
8	Налагодження відносин	Початок і підтримання взаємодії з іншими протягом короткого або тривалого часу, контекстуально та соціально відповідним чином, наприклад знайомство, пошук і встановлення дружніх або професійних відносин; початок відносин, які можуть стати постійними					
9	Регулювання поведінки під час взаємодії	Регулювання емоцій та імпульсів, вербальної та фізичної агресивності під час взаємодії з іншими людьми контекстуально та соціально					

		відповідним чином					
10	Дотримання соціального простору	Усвідомлення і дотримання дистанції між собою та іншими особами, допустимої відповідно до обставин, контекстуально, соціально та культурно відповідним чином					
11	Стосунки з незнайомими людьми	Тимчасові контакти і зв'язки з незнайомими людьми для досягнення певних цілей, наприклад для отримання потрібної інформації, уточнення маршруту або здійснення покупки					
		<i>РАЗОМ ПО ГРУПИ „Емоційний розвиток (міжособистісні взаємодії та стосунки)” – балів</i>					
		ВСЬОГО _____ балів					

* бали визначаються залежно від вікових особливостей розвитку дитини;

** 0 балів – абсолютні труднощі з виконанням (найвищий ступінь індивідуальних потреб), 1 бал – до 4 % самостійного виконання дій;

*** при виявленні високого рівня сформованості комунікативних дій, що відповідають певному періоду розвитку дитини, дитина (отримувач соціальної послуги) автоматично отримує максимальний бал за простіші прояви комунікації.

Висновок

про результати оцінювання індивідуальних потреб дитини (отримувача соціальної послуги) у соціальній послугі паліативного догляду

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) дитини (отримувача соціальної послуги) _____

Дата народження дитини (отримувача соціальної послуги) _____

Не потребує надання соціальної послуги (понад 168 балів)	
Потребує надання соціальної послуги паліативного догляду (від 0 до 168 балів)	
Ступінь індивідуальних потреб дитини (отримувача соціальної послуги):	
Інтенсивний догляд (від 0 до 50 балів)*	
Постійний догляд (від 51 до 100 балів)**	
Періодичний догляд (від 101 до 168 балів)***	

Відповідальні за проведення оцінювання індивідуальних потреб дитини (отримувача соціальної послуги):

Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ особи,
яка провела оцінювання

посада

підпис

***Інтенсивний догляд** надається дитині (отримувачу соціальної послуги), яка має 5 видів обмежень основних категорій життєдіяльності, а саме у самообслуговуванні, пересуванні, орієнтації, спілкуванні, контролі своєї поведінки. Міра їх потреби в сторонній допомозі – повна (вони потребують повної та постійної сторонньої допомоги).

****Постійний догляд** надається дитині (отримувачу соціальної послуги), яка має 3-4 види обмежень життєдіяльності, вимагають постійного контролю з боку працівників надавача соціальної послуги. Міра потреби в сторонній допомозі може бути часткова або повна.

*****Періодичний догляд** надається дитині (отримувачу соціальної послуги) з 1-2 вираженими проявами обмежень життєдіяльності, що не вимагають постійної допомоги і контролю з боку працівників надавача соціальної послуги. Такі отримувачі соціальної послуги потребують допомоги час від часу (при пересуванні в незнайомому середовищі, при засвоєнні нових навичок та вмінь чи норм поведінки).

**Законний представник дитини
(отримувача соціальної
послуги) / уповноважена особа
органу опіки та піклування**

(підпис)

(_____)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Перегляд індивідуального плану надання соціальної послуги:

дата перегляду _____

результат перегляду: індивідуальний план залишився незмінним
індивідуальний план змінився

Якщо за результатами перегляду індивідуального плану змінюються заходи, що становлять зміст соціальної послуги, місце надання, ресурси, періодичність, залучені фахівці, відповідні зміни вносяться до індивідуального плану.

Дата складання _____
(число, місяць, рік)

Надавач соціальної послуги (підпис)

Отримувач соціальної послуги / законний представник / уповноважена особа органу опіки та піклування (підпис)

Примітка. Персональні дані використовуються з метою надання соціальної послуги паліативного догляду, захищаються і обробляються відповідно до вимог законів України „Про захист персональних даних” і „Про інформацію”.

Додаток 3
до Державного стандарту
соціальної послуги
паліативного догляду
(пункт 2 розділу VIII)

**ОСНОВНІ ЗАХОДИ,
що становлять зміст соціальної послуги паліативного догляду,
та орієнтовний час для їх виконання**

№	Назва заходу	Одиниця вимірювання	Витрати часу на надання соціальної послуги / здійснення заходу*, хвилин
1	2	3	4
Для отримувачів соціальної послуги паліативного догляду IV та V груп рухової активності, дітей, зокрема, дітей з інвалідністю, які мають захворювання, що обмежують та загрожує життю, за зареєстрованим (задекларованим) місцем проживання (перебування) (вдома), у приміщенні надавача соціальної послуги з наданням місця проживання (перебування)			
I	Створення умов для проживання (перебування) (забезпечення приміщенням для проживання (перебування) та житлово-комунальними послугами)	Один захід	60
II	Організація денного сну	Один захід (за потреби)	60
III	Допомога у веденні домашнього господарства		
3.1	Придбання та доставка продовольчих та непродовольчих промислових товарів, лікарських засобів, засобів медичного призначення з:	Один захід (за потреби, не більше ніж 1 раз за 1 відвідування)	
	магазину		30 (за потреби)
	аптеки		30 (за потреби)
	продовольчих, непродовольчих та змішаних ринків		84
3.2	Допомога у приготуванні їжі (підготовка продуктів для приготування їжі, миття овочів, фруктів, посуду, тощо)	Один захід (за потреби)	20
3.3	Приготування їжі	Один захід (за потреби, 1-2 рази за відвідування)	90
3.4	Дотримання гігієнічних вимог до харчових продуктів та їх споживання нагляд за гігієнічним станом приліжкового столика,	Один захід	20

	умовами та строками зберігання харчових продуктів)		
3.5	Прибирання / допомога в прибиранні: косметичне (прибирання після приготування їжі, після надання допомоги у приготуванні та прийнятті їжі, годування; вивезення сміття);	Один захід (за потреби)	18
	вологе (підмітання та миття підлоги, витирання пилу, поливання кімнатних рослин)		35
3.6	Доставка води з колонки, колодязя	Один захід (за потреби)	15
3.7	Прання білизни (натільної та / або постільної)	Один захід (за потреби)	
	машинне прання		45
	ручне прання		60
IV	Допомога у самообслуговуванні та особистій гігієні		
4.1	Миття, умивання, обмивання, підмивання, заміна підгузників / прокладок гігієнічних у ліжку (підготовка ванни, душу, посудини з теплою водою, рушника, миючих засобів, одягу, взуття, підгузників / прокладок гігієнічних, виливання води тощо)	Один захід	30
4.2	Допомога особі під час гігієнічного душу або ванни (підготовка ванни / душу / посудини з теплою водою, рушника, миючих засобів, одягу, взуття; виливання води тощо)	Один захід	60
4.3	Миття голови (підготовка ванни або посудини з теплою водою, рушника, мийних засобів, клейонки (за потреби), витирання голови, розчісування волосся, виливання води, тощо)	Один захід	40
4.4	Переодягання / допомога під час переодягання	Один захід	20
4.5	Гоління (підготовка посудини з теплою водою, інструментів для гоління, рушника, косметичних засобів, виливання води, миття та обробка посудини тощо)	Один захід	20
4.6	Розчісування волосся	Один захід	10
4.7	Заміна постільної білизни на вільному ліжку	Один захід	10
4.8	Заміна постільної білизни, якщо особа лежить на ліжку	Один захід (за потреби)	20
4.9	Допомога у користуванні унітазом або подача й вивезення судна з подальшою обробкою	Один захід (за потреби)	20
4.10	Змішування положення тіла особи, зокрема, з використанням поролонових прокладок, протипролежневих подушок, матраців тощо	Один захід (за потреби згідно з індивідуальним планом/	10

		графіком)	
4.11	Допомога у прийнятті їжі	Один захід	20
4.12	Годування (для ліжкових хворих)	Один захід (за потреби, 1-2 рази за відвідування)	25
V	Допомога в організації догляду за станом здоров'я		
5.1	Вимірювання артеріального тиску та температури тіла, пульсоксиметрія	Один захід	15
5.2	Контроль за прийомом лікарських засобів	Один захід	15
5.3	Закрапування крапель в очі, вуха, ніс	Один захід	15
5.4	Догляд за очима, вухами, шкірою	Один захід	20
5.5	Допомога у користуванні сечо- або калоприйімачами	Один захід (за потреби)	40
5.6	Збір матеріалів для проведення лабораторних досліджень (кал, сеча)	Один захід (за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком)	15
VI	Допомога при пересуванні		
6.1	Допомога при пересуванні в житловому приміщенні	Один захід	30
6.2	Супроводження на прогулянку:	Один захід (за потреби)	
	особи, яка пересувається за підтримки іншої особи		60
	особи – користувача допоміжними засобами реабілітації		90
6.3	Сприяння у транспортуванні / допомога під час транспортування отримувача соціальної послуги (спеціалізованим транспортом або службою таксі за кошти отримувача соціальної послуги)	Разове доручення (за потреби)	30 / 300, відповідно до реального маршруту перевезення та пункту призначення з поверненням
VII	Навчання навичкам самообслуговування		
7.1	Навчання навичкам:		
	вмивання, обтирання, обмивання	Один захід (за потреби)	30/за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
	вдягання, роздягання	Один захід (за потреби)	30/ за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
	зміни патільної білизни	Один захід (за потреби)	15/ за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
	зміни постільної білизни	Один захід (за потреби)	20/ за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком

	користування унітазом	Один захід (за потреби)	20/ за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
	користування гігієнічними засобами, виробами медичного призначення	Один захід (за потреби)	20 / за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
VIII	Допомога в забезпеченні допоміжними засобами реабілітації, засобами медичного призначення, навчання навичкам користування ними		
8.1	Допомога в забезпеченні допоміжними засобами реабілітації, засобами медичного призначення (протези, ортези, підгузки, катетери, калоприймачі тощо)	Один захід (за потреби)	45
8.2	Навчання навичкам користування ними	Один захід (за потреби)	45
IX	Організація дозвілля та відпочинку		
9.1	Організація щоденного відпочинку (перегляд телепрограм, читання, спільні ігри, малювання, ліплення тощо)		90 / за потреби згідно з індивідуальним планом
9.2	Організація заходів, пов'язаних із очікуваними важливими подіями (дні народження, свята, індивідуально значущі події)		90 / за потреби згідно з індивідуальним планом
9.3	Організація екскурсій, виїздів на природу, відвідування розважальних заходів		120 / за потреби згідно з індивідуальним планом
X	Надання психологічної підтримки		
10.1	Бесіда, спілкування	Один захід (за потреби)	30 / за потреби згідно з індивідуальним планом / графіком
10.2	Консультації психолога або психотерапевта / лікаря-психіатра (за потреби), соціального працівника з метою профілактики та контролю депресії, депресивного стану, страху й тривожності, станів шоку, розпаду, розвитку реактивного психозу, мотивації до активності тощо	Один захід (за потреби)	30 / за потреби згідно з індивідуальним планом / графіком, в момент критичного випадку
10.3	Проведення заходів щодо емоційного та психологічного розвантаження	Один захід (за потреби)	60 / одноразово / за потреби
XI	Допомога в організації взаємодії з іншими фахівцями та службами		
11.1	Запис на прийом до лікаря з надання первинної, спеціалізованої медичної допомоги особисто, по телефону, електронною поштою або іншими доступними засобами телекомунікації; виклик працівників комунальних служб, транспортних служб	Один захід (за потреби)	15
11.2	Сприяння в організації консультування з питань отримання комунально-побутових,	Один захід (за потреби)	70 /

	медичних, соціальних послуг, питань представлення й захисту інтересів отримувачів соціальної послуги в державних і місцевих органах влади, в установах, організаціях, підприємствах, громадських об'єднаннях		за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
11.3	Допомога в організації відвідання закладів охорони здоров'я	Один захід (за потреби)	60
11.4	Виклик мобільної паліативної медичної допомоги, бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги	Один захід (за потреби)	15
11.5	Сприяння в догляді релігійних традицій	Один захід (за потреби)	30
11.6	Допомога в переданні показань квартирних засобів обліку з централізованого опалення, постачання холодної та гарячої води, водовідведення, теплової енергії та оплаті цих послуг	Один захід (за потреби)	60
XII	Надання інформації з питань соціального захисту населення		
12.1	Надання підтримки в організації консультування отримувача соціальної послуги з питань соціального захисту населення	Один захід (за потреби)	45 / за потреби згідно з індивідуальним планом / графіком
12.2	Надання інформації з питань соціального захисту населення	Один захід (за потреби)	20 (за потреби)
12.3	Допомога в написанні заяв, отриманні довідок, інших документів, веденні переговорів з питань отримання соціальних та інших послуг	Один захід (за потреби)	60
XIII	Допомога в отриманні безоплатної правової допомоги		
13.1	Консультування щодо отримання правової допомоги через центри безоплатної правової допомоги	Один захід (за потреби)	45 / за потреби згідно з індивідуальним планом/графіком
13.2	Допомога у вигляді скерування, переадресації, супроводу до фахівця з правової допомоги	Один захід (за потреби)	45 / за потреби згідно з індивідуальним планом/ графіком
XIV	Консультування щодо основ паліативного догляду	Один захід (за потреби)	30 (за потреби)
Для членів сімей та законних представників отримувачів соціальної послуги у приміщенні надавача соціальної послуги протягом робочого дня (у формі консультацій)			
XV	Консультування щодо основ паліативного догляду	Один захід	30
XVI	Консультування та інформування щодо допоміжних засобів реабілітації, медичних виробів та інших засобів, які необхідно використовувати при наданні соціальної послуги в домашніх умовах (протипролежневі матраци,	Один захід (за потреби)	20

	багатофункціональні ліжка, підіймачі, концентратори кисню, стільчики тощо)		
XVII	Навчання павичкам догляду	Один захід	120
XVIII	Навчання основним правилам надання домедичної допомоги при невідкладних станах	Один захід	120
XIX	Ознайомлення з інформацією про порядок взаємодії суб'єктів надання соціальної послуги, а також про заклади охорони здоров'я, ФОП, які надають на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці паліативну допомогу	Один захід (за потреби)	30
XX	Соціально-правові консультації щодо прав людини і громадянина	Один захід	60
XXI	Надання психологічної підтримки		
21.1	Бесіда, спілкування	Один захід (за потреби)	30 / за потреби згідно з індивідуальним планом / графіком
22.2	Консультації психолога або психотерапевта / лікаря-психіатра (за потреби), соціального працівника з метою профілактики та контролю депресії, депресивного стану, страху й тривожності, станів шоку, розпачу, розвитку реактивного психозу, мотивації до активності тощо	Один захід (за потреби)	30 / за потреби згідно з індивідуальним планом / графіком, в момент критичного випадку

* Час може відрізнятись / змінюватись з огляду на ступінь індивідуальної потреби отримувача соціальної послуги.

Додаток 4
До Державного стандарту
соціальної послуги
паліативного догляду
(пункт 3 розділу XV)

КРИТЕРІЇ ТА ПОКАЗНИКИ
для оцінки якості соціальної послуги паліативного догляду

Доступність та відкритість:

приміщення для надання соціальної послуги відповідають санітарним та протипожежним вимогам, державним будівельним нормам і стандартам (так/ні);

прилегла до приміщення надавача соціальної послуги територія обладнана із забезпеченням вимог щодо безбар'єрності (В разі надання соціальної послуги у приміщенні надавача соціальної послуги) (так/ні);

наявність сайту, сторінки в соціальних мережах (за потреби), відведених в приміщенні надавача соціальної послуги місць з розміщеною інформацією про соціальну послугу, порядок її отримання, надання, умови та зміст соціальної послуги, розпорядок роботи та контакти відповідальних працівників надавача соціальної послуги тощо, в тому числі доступних для сприйняття особами з порушеннями зору, особами, які пересуваються в кріслах колісних, та особами з інтелектуальними порушеннями; про вартість соціальної послуги та порядок оплати (якщо отримувачі соціальної послуги оплачують соціальну послугу частково або повністю); про адміністративний персонал та графік прийому, а також контактна інформація для комунікацій (так/ні);

наявність довідників, буклетів та інших матеріалів щодо надання соціальної послуги (так/ні).

Повага до гідності отримувача соціальної послуги:

отримувач соціальної послуги та законні представники / члени сім'ї задоволені ставленням до них працівників, залучених до надання соціальної послуги, при її наданні (% отримувачів соціальної послуги за результатами анкетування);

надавач соціальної послуги забезпечує надання догляду отримувачу соціальної послуги працівником / працівницею однієї з них статі (% отримувачів).

Індивідуальний підхід:

індивідуальний план надання соціальної послуги відповідає визначеним індивідуальним потребам отримувача соціальної послуги, підписаний та узгоджений із отримувачем соціальної послуги або його законним представником (% загальної кількості отримувачів соціальної послуги);

наявність практики проведення засідань (нарад) мультидисциплінарної команди з планування і забезпечення надання соціальної послуги, що підтверджується відповідними документами (% загальної кількості випадків надання соціальної послуги);

наявність практики надання рекомендацій батькам або законним представникам отримувачів соціальної послуги, що відображено в індивідуальному плані надання соціальної послуги (% загальної кількості випадків надання соціальної послуги).

Результативність:

наявність розроблених процедур проведення опитувань отримувачів соціальної послуги щодо результативності та якості її надання, визначення рівня задоволеності отримувача соціальною послугою, збору відгуків та прийому скарг і реагування на них (так/ні);

рівень задоволеності соціальною послугою (% отримувачів соціальної послуги / законних представників / членів сім'ї, задоволених якістю її надання, за результатами анкетування);

наявність скарг отримувача соціальної послуги щодо якості та результативності її надання, дій або бездіяльності спеціалістів, залучених до роботи з отримувачем (% отримувачів соціальної послуги / їхніх батьків або законних представників, які надали скарги);

Безпека:

наявність оформлених стендів із зазначенням інформації про правозахисні організації (так/ні);

наявність скриньки для скарг та пропозицій / книги скарг та пропозицій (так/ні);

наявність у працівників та залучених фахівців особистих медичних книжок (% проходження обов'язкових медичних оглядів);

наявність внутрішньої інструкції щодо правил безпеки та поведінки працівників надавача соціальної послуги, дій у разі виникнення небезпечних ситуацій, порушень прав дитини (так/ні).

Професійність:

наявність у працівників, що надають соціальну послугу, документів про освіту (державного зразка) (% загальної кількості);

кількість проведених супервізій працівників надавача соціальної послуги;

затвержені графіки проведення навчань, підвищень кваліфікації та атестації працівників надавача соціальної послуги, стан їх дотримання;

облаштування приміщення для надання соціальної послуги згідно з рекомендаціями (так/ні);

наявність плану заходів з покращення діяльності надавача соціальної послуги з урахуванням результатів внутрішнього оцінювання якості надання соціальної послуги.

Додаток 5
до Державного стандарту
соціальної послуги
паліативного догляду
(пункт 5 розділу XV)

**Моніторинг / поточне оцінювання результатів
надання соціальної послуги паліативного догляду***

від _____ 20 _____ року

Отримувач соціальної послуги (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) _____

Заходи, що становлять зміст соціальної послуги	Дата надання соціальної послуги							Інформація про виконання (виконано згідно з індивідуальним планом / не виконано)
	1	2	3	4	5	6	7	

Надавач соціальної послуги (підпис) _____

Отримувач соціальної послуги /
законний представник / уповноважена
особа органу опіки та піклування
(підпис) _____

* Моніторинг / поточне оцінювання результатів надання соціальної послуги проводиться щомісячно. Відомості про виконання заходів вносяться працівником надавача соціальної послуги, який відповідає за їх виконання.

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту наказу Міністерства соціальної політики України
„Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги
паліативного догляду”

1. Мета

Основною метою проекту акта є затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду з урахуванням норм Законів України від 17 січня 2019 року № 2671-VIII „Про соціальні послуги” та 14 квітня 2022 року № 2193-IX „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях”.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Відповідно до Порядку надання паліативної допомоги, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 червня 2020 р. № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні”, зареєстрованого в міністерстві юстиції України 01 липня 2020 р. за № 609/34892 (далі – Порядок № 1308), основними складовими паліативної допомоги є медична (симптоматична терапія, попередження та лікування хронічного больового синдрому, медикаментозна терапія, надання ефективного знеболення), соціальна (в тому числі надання соціальної послуги паліативного догляду), духовна і психологічна підтримка пацієнта та його сім'ї, інших осіб, що здійснюють догляд за пацієнтом.

Державний стандарт паліативного догляду, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29 січня 2016 р. № 58, зареєстрований в Міністерстві юстиції 17 лютого 2016 р. за № 247/28377, наразі не враховує вимоги законів України від 17 січня 2019 року № 2671-VIII „Про соціальні послуги” (далі – Закон № 2671) та 14 квітня 2022 року № 2193-IX „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях” (далі – Закон № 2193) і Порядку № 1308.

Пунктом 3¹ Прикінцевих положень Закону № 2671 та пунктом 2 Прикінцевих положень Закону № 2193 передбачено забезпечення приведення міністерствами, іншими центральними органами виконавчої влади їх нормативно-правових актів у відповідність із цим Законом. На виконання зазначених вимог Мінсоцполітики розроблено Державний стандарт соціальної послуги паліативного догляду.

Крім цього, проект наказу розроблено згідно з вимогами Порядку № 1308, зокрема, враховує шляхи організації та надання соціальної послуги паліативного догляду новонародженим дітям, дітям раннього віку та дітям з інвалідністю віком від 4 до 18 років, які мають хвороби, що обмежують та загрожують життю, не здатні (частково нездатні) до самообслуговування і потребують постійної сторонньої допомоги, та членам їхніх сімей.

3. Основні положення проекту акта

Проектом акта пропонується затвердити Державний стандарт соціальної послуги паліативного догляду та визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства соціальної політики України від 29.01.2016 № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 17.02.2016 за № 247/28377.

4. Правові аспекти

Нормативно-правовими актами у цій сфері правового регулювання є Указ Президента України від 24 лютого 2022 року № 64 „Про введення воєнного стану в Україні”, Закон України „Про соціальні послуги”; постанови Кабінету Міністрів України від 01.06.2020 № 587 „Про організацію надання соціальних послуг” (зі змінами) та від 26.06.2019 № 576 „Про затвердження Порядку надання соціальних послуг особам з інвалідністю та особам похилого віку, які страждають на психічні розлади” (зі змінами); наказ Міністерства охорони здоров'я України від 04.06.2020 № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні”, зареєстрований в Міністерстві юстиції України 01.07.2020 за № 609/34892.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація акта не потребуватиме додаткових видатків із Державного бюджету України.

Відповідно до підпункту „а” пункту 4 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу (далі – Кодексу) до видатків, зокрема, на соціальний захист та соціальне забезпечення, належать видатки, що здійснюються з бюджетів Автономної Республіки Крим та обласних бюджетів, підпункту „а” пункту 4 частини першої статті 89 Кодексу – до видатків, що здійснюються з бюджетів сільських, селищних, міських територіальних громад.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує погодження Міністерством охорони здоров'я України, Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною соціальною сервісною службою України, Державною з регуляторною службою України.

Проект акта потребує погодження Всеукраїнською асоціацією органів місцевого самоврядування „Асоціація міст України”, Спільного представницького органу сторони роботодавців на національному рівні, Спільного представницького органу репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні, Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини, Урядового уповноваженого з прав осіб з інвалідністю та громадської спілки „Всеукраїнське громадське об'єднання „Національна Асамблея людей з інвалідністю України”; Вінницької, Волинської, Дніпропетровської, Донецької, Житомирської, Закарпатської, Запорізької, Івано-Франківської, Київської, Кіровоградської, Луганської, Львівської, Миколаївської, Одеської, Полтавської, Рівненської, Сумської, Тернопільської, Харківської,

Херсонської, Хмельницької, Черкаської, Чернівецької, Чернігівської обласних та Київської міської військових адміністрацій.

Проект акта потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

Проект акта потребує визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи Національним агентством з питань запобігання корупції.

Публічні консультації будуть проведені відповідно до Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03.11.2010 № 996 „Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики”.

Проект акта не стосується функціонування і застосування української мови як державної, тобто не потребує позиції відповідної заінтересованої сторони, а саме – Уповноваженого із захисту державної мови

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тобто не потребує надсилання на розгляд Науковому комітету Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

7. Оцінка відповідності

У проекті акта за предметом правового регулювання відсутні зобов'язання України у сфері європейської інтеграції.

Проект акта не містить норм, що порушують права та свободи, гарантовані Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод, та не містить положень, що стосуються таких прав і свобод.

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

У проекті акта відсутні положення, що містять ознаки дискримінації чи які створюють підстави для дискримінації.

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

8. Прогноз результатів

Реалізації акту матиме вплив на інтереси осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, – отримувачів соціальних послуг; надавачів соціальних послуг; працівників виконавчих органів сільських, селищних, міських рад.

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Отримувачі соціальної послуги паліативного догляду	Покращення якості життя	Забезпечить можливість отримання вчасних та якісних соціальних послуг, соціальної підтримки
Надавачі соціальних послуг	Якісні соціальні послуги	Забезпечить високий рівень якості соціальних послуг

Працівники виконавчих органів сільських, селищних, міських рад	Найкращі інтереси осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах	Забезпечить налагодження взаємодії з фахівцями (фахівець із соціальної роботи, соціальні працівники, лікарі закладів охорони здоров'я тощо) та службами (надавачами соціальних послуг, закладами охорони здоров'я, ФОП)
--	--	---

Міністр

Оксана ЖОЛНОВИЧ

_____ 2023 року



**МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ
(Мінсоцполітики)**

вул. Еспланадна, 8/10, м. Київ, 01601, тел.: (044) 289-86-22, (044) 289-70-60,
E-mail: info@mlsp.gov.ua, сайт: www.msp.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 37567866

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

Про погодження проекту акта

**Державна регуляторна служба
України**

На виконання вимог статті 21 Закону України „Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності” та пункту 5 параграфу 33 глави 2 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950 (зі змінами), Міністерство соціальної політики направляє на погодження проект наказу Міністерства соціальної політики України „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду” (далі – проект акта), розроблений на виконання Закону України „Про соціальні послуги”.

Просимо розглянути та погодити проект акта відповідно до законодавства.

- Додаток:
1. Проект акта на 62 арк.
 2. Пояснювальна записка на 4 арк.
 3. Аналіз регуляторного впливу на 18 арк.
 4. Повідомлення про оприлюднення регуляторного акта на 1 арк.

Заступник Міністра

Уляна ТОКАРЄВА

О. Фартушна, 289-75-18



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
МІНСОЦПОЛІТИКИ
1985/0/2-24/57 від 25.01.2024
КЕП Токарева Уляна Дмитрівна
58E2D9E7F900307B040000044FF3400E5F8A600
Підписано: 25.01.2024 18:51:28

МІНСОЦПОЛІТИКИ

1985/0/2-24/57 від 25.01.2024



**Аналіз регуляторного впливу
до проекту наказу Міністерства соціальної політики України
„Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги
паліативного догляду”**

I. Визначення проблеми

В умовах демократизації та гуманізації суспільства державна політика України спрямована на забезпечення свобод, інтересів людини, адресності, доступності та якості соціальних послуг.

Відповідно до оцінки Українського центру суспільних даних станом на початок 2023 року в Україні потребували паліативної допомоги майже 325 тис. осіб (понад 258 тис. дорослих і майже 66 тис. дітей).

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 04.06.2020 № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні” (далі – Порядок надання паліативної допомоги) паліативна допомога – це комплекс заходів спрямованих на покращення якості життя пацієнта з захворюваннями, що обмежують та загрожують життю, відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги, шляхом запобігання та полегшення фізичних, психологічних, духовних страждань і допомоги членам його сім'ї, іншим особам, що здійснюють за ним догляд.

Основним завданням паліативної допомоги є покращення якості життя особи та членів її сім'ї, інших осіб, що здійснюють за ним догляд, завдяки ранньому виявленню, ретельній оцінці та лікуванню болю, супутніх симптомів і ускладнень, й вирішення фізичних, психологічних, духовних та соціальних проблем особи.

Разом з цим, Законом України „Про соціальні послуги” передбачено, що соціальні послуги – дії, спрямовані на профілактику складних життєвих обставин, подолання таких обставин або мінімізацію їх негативних наслідків для осіб / сімей, які в них перебувають.

Чинниками, що можуть зумовити складні життєві обставини, якими є похилий вік; невиліковні хвороби, хвороби, що потребують тривалого лікування; психічні та поведінкові розлади, у тому числі внаслідок вживання психоактивних речовин; інвалідність; бездомність; втрата соціальних зв'язків, у тому числі під час перебування в місцях позбавлення волі тощо,

В Україні, як і в більшості розвинутих країн світу, з кожним роком все більш актуальною стає проблема медико-соціальної опіки та догляду, оскільки все більше людей страждають від тяжких захворювань, що супроводжуються болями, психологічними проблемами та стресами.

Надання допомоги особам, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі пов'язаних із станом здоров'я, є одним з пріоритетних напрямів діяльності Міністерства соціальної політики. Особливої уваги потребують громадяни з невиліковними захворюваннями.



І тут важливу роль відіграє система надання соціальних послуг. Мабуть, однією з важливих послуг, з огляду на стан здоров'я людей, є послуга догляду. Без якісного й своєчасного догляду неможливо забезпечити гідного життя. Тому в рамках реформування особлива увага приділяється догляду.

Уже сьогодні в Україні є різні форми догляду – вдома, стаціонарний, денний та паліативний.

Соціальне обслуговування дітей та осіб з інвалідністю, громадян похилого віку, які мають захворювання, що обмежують та загрожують життю, здійснюється шляхом надання соціальних послуг, зокрема паліативного догляду, відповідно до державних стандартів:

у стаціонарних інтернатних установах / закладах системи соціального захисту населення;

за місцем проживання / перебування особи (вдома);

у територіальних центрах соціального обслуговування (надання соціальних послуг), центрах надання соціальних послуг;

в інших установах / закладах соціальної підтримки (обслуговування);

іншими надавачами соціальних послуг недержавного сектору.

В Україні створено і діє мережа надавачів соціальних послуг, зокрема стаціонарного догляду. Станом на 01.01.2023 функціонує 262 інтернатних установи, зокрема, 147 психоневрологічних інтернатів (понад 26 тис. осіб), 78 будинків-інтернатів для громадян похилого віку (майже 11,4 тис. осіб), 36 дитячих будинків-інтернатів (4,3 тис. осіб). У складі будинків-інтернатів для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю створено та діють 17 відділень паліативного догляду.

Крім цього, за інформацією з регіонів станом на 01.01.2023 в Україні діє одне відділення паліативної допомоги вдома у складі територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) (далі – територіальний центр) Печерської районної у м. Києві ради, де надають соціальну послугу паліативного догляду понад 100 особам та стаціонарне відділення паліативного догляду територіального центру у Миколаївській області. Під час надання соціальної послуги паліативного догляду ці відділення взаємодіють із закладами охорони здоров'я, осередками Товариства Червоного Хреста тощо. Соціальну послугу паліативного догляду вдома запроваджують в інших регіонах, зокрема, в Харківській та Черкаській областях.

Затверджено 29 державних стандартів соціальних послуг, у тому числі паліативного догляду (наказ Мінсоцполітики від 29.01.2016 № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”).

Соціальна послуга паліативного догляду у всьому світі надається як дорослому, так і дитячому населенню. Натомість у Державному стандарті паліативного догляду, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29.01.2016 № 58



„Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований в Мін’юсті 17.02.2016 за № 247/28377 (далі – Державний стандарт), відсутні норми стосовно надання соціальної послуги паліативного догляду дитячому населенню.

Крім цього, Державний стандарт не відповідає законам України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.

Зважаючи на викладене, Міністерством розроблено проект наказу Мінсоцполітики „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду”.

Основні групи (підгрупи), на які проблема має 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.


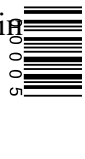
II. Цілі державного регулювання

Метою державного регулювання є визначення загальних підходів до організації та надання соціальної послуги, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану надання соціальної послуги, укладання договору про надання соціальної послуги, місце та строки надання соціальної послуги, принципи надання соціальної послуги, зміст соціальної послуги, використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги, інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги, моніторинг та оцінювання діяльності з надання соціальної послуги, особливості надання соціальної послуги екстрено (кризово) в умовах надзвичайного або воєнного стану.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів



Вид альтернативи	Опис альтернативи
<p>Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду</p> 	<p>Така альтернатива досягнення цілей державного регулювання забезпечить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - створення нормативно-правового поля для унормування питання надання соціальної послуги паліативного догляду особами, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, у тому числі новонародженим дітям, дітям раннього віку та дітям з інвалідністю віком до 18 років; - створення передумов для максимальної доступності надання соціальної послуги паліативного догляду для особа, яка має захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, особливо під час дії на території України або адміністративно-територіальної одиниці надзвичайного або воєнного стану; - відкритість соціальної послуги паліативного догляду для новонароджених дітей, дітей раннього віку та дітей з інвалідністю віком до 18 років, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, потребує догляду, паліативного лікування, психологічної, соціальної, духовної підтримки; - найкращі інтереси отримувачів соціальної послуги паліативного догляду для покращення якості життя особи, яка має захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, потребує догляду, паліативного лікування, психологічної, соціальної, духовної підтримки, та членам її сім'ї.
<p>Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін</p> 	<p>Така альтернатива досягнення цілей державного регулювання суперечитиме актам вищої юридичної сили; певна категорія отримувачів соціальної послуги паліативного догляду не матиме можливість її отримувати, а саме, новонароджені діти, діти раннього віку та діти з інвалідністю віком до 18 років, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності.</p>

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<p>Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду</p>	<p>Чітке законодавче врегулювання організації надання соціальної послуги паліативного догляду особами, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, у тому числі</p>	<p>Не потребує додаткових видатків з державного бюджету.</p>



	новонародженим дітям, дітям раннього віку та дітям з інвалідністю віком до 18 років; забезпечення найкращих інтересів отримувачів соціальних послуг та дотримання їхніх прав, особливо під час дії на території України або адміністративно-територіальної одиниці надзвичайного або воєнного стану.	
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	Відсутні, оскільки не забезпечено виконання законів України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях”.	Не потребує додаткових видатків з державного бюджету.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	В цілому наявні вигоди через встановлення чітких процедур організації надання соціальної послуги паліативного догляду. Можливість бути обізнаними про надавачів соціальної послуги у доступній для отримувачів соціальної послуги формі. Вимоги до надавача соціальної послуги паліативного догляду, зокрема, організації своєї діяльності у приміщеннях, спеціально обладнаних і пристосованих для обслуговування в них осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм та стандартів. Створення нормативно-правового поля для ознайомлення отримувачів соціальної послуги паліативного догляду, їхніх законних представників, членів їхніх сімей та персонал про функціонування системи відеоспостереження (при вході / виході, виїзді / в'їзді на територію / з території, вході / виході до / з будівель, виробничих та складських приміщень).	Реалізація не потребує додаткових матеріальних та інших витрат з боку громадян.



Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	Ситуація залишається на існуючому рівні – новонароджені діти, діти раннього віку та діти з інвалідністю віком до 18 років, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, не матимуть можливості отримати якісну соціальну послугу паліативного догляду.	Реалізація не потребує додаткових матеріальних та інших витрат з боку громадян.
--	---	---

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання:

Припущено, що у випадку запровадження такого регулювання, кількість суб'єктів малого та мікропідприємництва, на яких поширюватиметься запропоноване регулювання, становитиме 1267 одиниць.

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	280	987	1267
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	78	22	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	Суб'єкти господарювання, що надають соціальну послугу паліативного догляду (інтернатні заклади / установи, територіальні центри соціального обслуговування (надання соціальних послуг), центри надання соціальних послуг, інші надавачі соціальних послуг недержавного сектору), матимуть чіткі та загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану надання соціальної послуги, укладання договору про надання соціальної послуги, місце та строки надання соціальної послуги, принципи надання соціальної послуги, зміст соціальної послуги,	Не потребує додаткових витрат з державного або місцевого бюджетів.



	використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги, інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги, моніторинг та оцінювання діяльності з надання соціальної послуги, особливості надання соціальної послуги екстрено (кризово) в умовах надзвичайного або воєнного стану.	
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін.	Відсутні, оскільки буде відсутнє нормативно-правове регулювання	Не потребує додаткових видатків з державного або місцевого бюджетів.

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. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	4	Така альтернатива є найбільш прийнятним та ефективним способом, який дозволить досягти мети державного регулювання, визначеної у пункті 2 цього аналізу регуляторного впливу. Зокрема, затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду визначить загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду. Забезпечить відповідність Державного стандарту вимогам законів України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	1	Така альтернатива досягнення цілей державного регулювання суперечить актам вищої юридичної сили, оскільки абзацом першим частини першої статті 17 Закону України „Про соціальні послуги” визначено, що соціальні послуги надаються надавачами соціальних послуг державного, комунального, недержавного секторів незалежно від джерел фінансування відповідно до державних стандартів соціальних послуг. Державні стандарти соціальних послуг та порядок їх розроблення затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері соціального захисту населення.



Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
<p>Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду</p> 	<p>Для держави: в цілому – наявні неопосередковані вигоди через покращення якості надання соціальної послуги та її доступності для отримувачів, законодавче врегулювання загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду, у тому числі під час дії в Україні або окремих її місцевостях надзвичайного або воєнного стану.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: чіткі та загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану надання соціальної послуги, укладання договору про надання соціальної послуги, місце та строки надання соціальної послуги, принципи надання соціальної послуги, зміст соціальної послуги, моніторинг та оцінювання діяльності з надання</p>	<p>Не потребує додаткових видатків з державного або місцевого бюджетів.</p>	<p>Є найбільш оптимальною серед запропонованих альтернатив, оскільки дає змогу повністю досягнути поставлених цілей державного регулювання та відповідатиме вимогам діючого законодавства.</p>



	соціальної послуги, особливості надання соціальної послуги екстрено (кризово) в умовах надзвичайного або воєнного стану.		
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	<p>Для держави: Відсутні, оскільки підходи до організації надання соціальної послуги паліативного догляду будуть суперечити нормам закону України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.</p> <p>Для суб’єктів господарювання: відсутні, оскільки, не буде забезпечено виконання Закону України „Про соціальні послуги”, зокрема абзацу другого частини першої статті 13 цього Закону.</p>	<p>Для держави: Витрати залишаться на існуючому рівні.</p> <p>Для суб’єктів господарювання: Витрати залишаться на існуючому рівні.</p>	Є найгіршою з альтернатив, оскільки не дає змоги досягнути поставлених цілей державного регулювання та не відповідатиме вимогам діючого законодавства.

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
---------	---	--



Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	Причини для відмови відсутні, обрана альтернатива забезпечить виконання вимог законів України „Про соціальні послуги” та Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.	Відсутні
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	Недоцільна, оскільки суперечить актам вищої юридичної сили, може призвести до неякісного надання соціальних послуг, порушень прав отримувачів соціальних послуг, що не дає змоги досягнути поставлених цілей державного регулювання	Відсутні

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

Для розв’язання проблеми, визначеної у пункті 1 цього аналізу регуляторного впливу, передбачається затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду та визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства соціальної політики України від 29.01.2016 № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 17.02.2016 за № 247/28377.

Механізмом забезпечення проблеми є:

забезпечити прийняття рішення про надання / відмову в наданні соціальної послуги паліативного догляду, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану та укладання договору про надання соціальної послуги;

забезпечити надання соціальної послуги з урахуванням принципів надання соціальної послуги паліативного догляду;

забезпечити повагу до гідності отримувачів соціальної послуги та недопущення негуманних і дискримінаційних дій.

Організаційні заходи для впровадження регулювання:

організація та підвищення кваліфікації працівників, які надають соціальну послугу, в тому числі з володіння знаннями і практичними навичками надання домедичної допомоги та ефективної комунікації; формального та неформального професійного навчання працівників надавача соціальної послуги; проведення атестації працівників надавача соціальної послуги; запобігання професійному (емоційному) вигоранню працівників надавача соціальної послуги, зокрема, шляхом організації обміну досвідом та супервізії;



організація приміщень для здійснення заходів з надання соціальної послуги, загальних, обслуговуючих та житлових приміщень відповідно до санітарних норм і вимогам правил пожежної безпеки.

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування громадськості про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщенні на Урядовому порталі.

Реалізація регуляторного акта забезпечить вирішення визначених проблем, сприятиме залученню суб'єктів господарювання – громадських об'єднань, юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, комунальних підприємств, бюджетних установ до надання соціальних послуг, зменшенню їх витрат на надання таких послуг через надання їм компенсації за рахунок бюджетних коштів, забезпечить розвиток доступних послуг.

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

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

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

Відповідно, розрахунок витрат на виконання вимог регуляторного акта для органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта не проводився.

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва (додаток 2 до Методики проведення аналізу впливу проекту акта) не проводився. Оцінку вигод і витрат суб'єктів малого підприємництва здійснено в рамках розділу III (Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей).

Прийняття акта дозволить привести діючі нормативно-правові акти у відповідність до законодавства України, а також усунути перешкоди для діяльності надавачів соціальної послуги паліативного догляду.

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

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.



Прийняття акта не призведе до неочікуваних результатів і не потребуватиме додаткових витрат з державного бюджету.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

Державний контроль за додержанням вимог цього регуляторного акта буде здійснюватися відповідно до законодавства, а також в межах здійснення контролю за дотриманням вимог Закону України „Про соціальні послуги”.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений строк з моменту набрання чинності, оскільки необхідність виконання положень регуляторного акта є постійною.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Надходження до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта, не передбачаються.

Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія проекту акта, зростатиме.

3. Час, що витратиметься суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог проекту акта, визначено проектом акта.

4. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень проекту акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному веб-сайті Мінсоцполітики (www.msp.gov.ua) в розділі „Нормативна база” підрозділ „Проекти нормативно-правових актів”.

5. Чисельність отримувачів соціальних послуг зростатиме.

Після прийняття акта його буде опубліковано у засобах масової інформації та розміщено на Урядовому порталі.

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового та повторного періодичного відстеження оперативних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами даного



відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься раз на кожні три роки починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Мінсоцполітики протягом усього терміну його дії шляхом розгляду пропозицій та зауважень, які надійдуть до Міністерства.

Заступник Міністра

Уляна ТОКАРЄВА



ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з „28” серпня 2021 р. по „20” серпня 2022 р.

Порядковий номер	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультації, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1.	Проведено апробацію проекту Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду у Вінницькій, Дніпропетровській, Житомирській, Закарпатській, Київській, Луганській, Львівській, Миколаївській, Полтавській, Тернопільській, Харківській, Херсонській, Хмельницькій, Черкаській областях та м. Києві на базі 36 установ / закладів	360	Узагальнено пропозиції, надані за результатами апробації Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду
2.	Розглянуто на робочих нарадах (в онлайн форматі) за участю представників благодійних організацій та громадських об'єднань, експертів міжнародних проектів	20	Погоджено проект наказу Мінсоцполітики „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду” Позитивно оцінюють та підтримують запропоновані зміни


2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі):

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання, – 1 267, у тому числі малого підприємництва 280 та мікропідприємництва 987;

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив 78 (відсотків) (відповідно до таблиці „Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання” додатка 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта).

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



Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка „прямих” витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
2.	Процедури повірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати – витратні матеріали)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
5.	Інші процедури (розміщення інформації про зміну тарифів на сайті підприємства, ЗМІ, за допомогою оголошень):	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
5.1.	Витрати на придбання засобів, зокрема, обладнання необхідних для входження на ринок (одноразові витрати)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
6.	 <p>Середня вартість надання соціальних послуг: у приміщенні надавача соціальної послуги з наданням місця постійного / тимчасового проживання (перебування) становить на місяць – 13 028 грн. на одну особу, на рік – 156 336 грн на одну особу; за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги (вдома) протягом робочого часу надавача соціальної послуги становить на місяць – 5 140 грн на одну особу, на рік – 61 680 грн на одну особу.</p>	156 336	0	781 680
		61 680	0	308 400
7.	Разом, гривень Формула: (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	0	0	0
8.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1267 (280+987)		
9.	Сумарно, гривень	104 652 240	0	523 261 200



Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
1.	Ознайомлення з регулюванням діяльності у сфері надання соціальних послуг 39,26 гривень, <i>оціночно: (1 год. × 39,26 грн*)</i>	39,26	0	196,30
2.	Витрати часу на оцінювання потреб отримувача соціальних послуг, складання індивідуального плану та укладання договору між надавачем соціальних послуг та підопічним, його законним представником 108,33 гривень, <i>оціночно: (3 год. × 39,26 грн*)</i>	117,78	0	588,90
3.	Разом, гривень	157,04	X	785,20
4.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1267	X	X
5.	Сумарно, гривень	198 969,68	X	994 848,40

4. Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

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



опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання					
4. Підготовка звітності за результатами регулювання	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
5. реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
6. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): ресстрація декларації провадження господарської діяльності у сфері соціальних послуг	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
Разом за рік	X	X	X X	X X	X
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	X

Статтею 19 Конституції України визначено, що органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їхні посадові особи зобов'язані діяти лише на підставі, в межах повноважень та у спосіб, які передбачені Конституцією і законами України.

Згідно з Положенням про Міністерство соціальної політики України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17.06.2015 № 423 (із змінами), основним завданням Мінсоцполітики є забезпечення формування державної політики, зокрема, у сфері надання соціальних послуг.

Відповідно до підпункту 1 пункту 3 Положення про Національну соціальну сервісну службу України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26.08.2020 № 783 (зі змінами) (далі – Положення), питання, пов'язані з реалізацією державної політики у сфері соціального захисту населення, зокрема, надання соціальних послуг та провадження соціальної роботи, віднесено до компетенції Нацсоцслужби.

Постановою Кабінету Міністрів України від 06.10.2021 № 1035 „Деякі питання здійснення державного контролю / моніторингу за дотриманням вимог законодавства під час надання соціальної підтримки, соціальних послуг та за дотриманням прав дітей” унормовано процедуру здійснення Нацсоцслужбою та її територіальними органами заходів контролю, спрямованих на дотримання вимог законодавства, зокрема, під час надання соціальних послуг.

Відповідно до пункту 6 Положення Нацсоцслужба має право проводити безперешкодно перевірки діяльності структурних підрозділів місцевих держадміністрацій, органів місцевого самоврядування, що забезпечують надання соціальної підтримки, та суб'єктів, що надають соціальні послуги.

Разом з цим, згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 05.11.1991 № 311 „Про розмежування державного майна України між загальнодержавною (республіканською)



власністю і власністю адміністративно-територіальних одиниць (комунальною) власністю” будинки-інтернати для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю є комунальною власністю областей та міста Києва.

Відповідно до типових положень про психоневрологічний інтернат, будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю передбачено, що органи державного нагляду (контролю) здійснюють контроль за дотриманням інтернатом вимог законодавства в межах повноважень, визначених законодавством.

Оскільки контроль за суб'єктами господарювання відноситься до компетенції органів місцевого самоврядування та Нацсоцслужби, Мінсоцполітики не може провести розрахунки бюджетних витрат на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва.

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка „прямих” витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	104 652 240	523 261 200
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	198 969,68	994 848,4
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	104 851 209,68	524 256 048,40
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	104 851 209,68	524 256 048,40

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

У зв'язку з тим, що навантаження, яке поширюється на суб'єкти малого підприємництва, є необтяжливим, розроблення коригуючих заходів вважається недоцільним.





**МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ
(Мінсоцполітики)**

вул. Еспланадна, 8/10, м. Київ, 01601, тел.: (044) 289-86-22, (044) 289-70-60,
E-mail: info@mlsp.gov.ua, сайт: www.msp.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 37567866

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

Про погодження проекту акта

**Державна регуляторна служба
України**

На виконання вимог статті 21 Закону України „Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності” та пункту 5 параграфу 33 глави 2 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950 (зі змінами), Міністерство соціальної політики направляє на погодження проект наказу Міністерства соціальної політики України „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду” (далі – проект акта), розроблений на виконання Закону України „Про соціальні послуги”.

Просимо розглянути та погодити проект акта відповідно до законодавства.

- Додаток:
1. Проект акта на 62 арк.
 2. Пояснювальна записка на 4 арк.
 3. Аналіз регуляторного впливу на 18 арк.
 4. Повідомлення про оприлюднення регуляторного акта на 1 арк.

Заступник Міністра

Уляна ТОКАРЄВА



**Аналіз регуляторного впливу
до проекту наказу Міністерства соціальної політики України
„Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги
паліативного догляду”**

I. Визначення проблеми

В умовах демократизації та гуманізації суспільства державна політика України спрямована на забезпечення свобод, інтересів людини, адресності, доступності та якості соціальних послуг.

Відповідно до оцінки Українського центру суспільних даних станом на початок 2023 року в Україні потребували паліативної допомоги майже 325 тис. осіб (понад 258 тис. дорослих і майже 66 тис. дітей).

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 04.06.2020 № 1308 „Про удосконалення організації надання паліативної допомоги в Україні” (далі – Порядок надання паліативної допомоги) паліативна допомога – це комплекс заходів спрямованих на покращення якості життя пацієнта з захворюваннями, що обмежують та загрожують життю, відповідно до критеріїв визначення пацієнта, що потребує паліативної допомоги, шляхом запобігання та полегшення фізичних, психологічних, духовних страждань і допомоги членам його сім'ї, іншим особам, що здійснюють за ним догляд.

Основним завданням паліативної допомоги є покращення якості життя особи та членів її сім'ї, інших осіб, що здійснюють за ним догляд, завдяки ранньому виявленню, ретельній оцінці та лікуванню болю, супутніх симптомів і ускладнень, й вирішення фізичних, психологічних, духовних та соціальних проблем особи.

Разом з цим, Законом України „Про соціальні послуги” передбачено, що соціальні послуги – дії, спрямовані на профілактику складних життєвих обставин, подолання таких обставин або мінімізацію їх негативних наслідків для осіб / сімей, які в них перебувають.

Чинниками, що можуть зумовити складні життєві обставини, якими є похилий вік; невиліковні хвороби, хвороби, що потребують тривалого лікування; психічні та поведінкові розлади, у тому числі внаслідок вживання психоактивних речовин; інвалідність; бездомність; втрата соціальних зв'язків, у тому числі під час перебування в місцях позбавлення волі тощо,

В Україні, як і в більшості розвинутих країн світу, з кожним роком все більш актуальною стає проблема медико-соціальної опіки та догляду, оскільки все більше людей страждають від тяжких захворювань, що супроводжуються болями, психологічними проблемами та стресами.

Надання допомоги особам, які перебувають у складних життєвих обставинах, у тому числі пов'язаних із станом здоров'я, є одним з пріоритетних напрямів діяльності Міністерства соціальної політики. Особливої уваги потребують громадяни з невиліковними захворюваннями.



І тут важливу роль відіграє система надання соціальних послуг. Мабуть, однією з важливих послуг, з огляду на стан здоров'я людей, є послуга догляду. Без якісного й своєчасного догляду неможливо забезпечити гідного життя. Тому в рамках реформування особлива увага приділяється догляду.

Уже сьогодні в Україні є різні форми догляду – вдома, стаціонарний, денний та паліативний.

Соціальне обслуговування дітей та осіб з інвалідністю, громадян похилого віку, які мають захворювання, що обмежують та загрожують життю, здійснюється шляхом надання соціальних послуг, зокрема паліативного догляду, відповідно до державних стандартів:

у стаціонарних інтернатних установах / закладах системи соціального захисту населення;

за місцем проживання / перебування особи (вдома);

у територіальних центрах соціального обслуговування (надання соціальних послуг), центрах надання соціальних послуг;

в інших установах / закладах соціальної підтримки (обслуговування);

іншими надавачами соціальних послуг недержавного сектору.

В Україні створено і діє мережа надавачів соціальних послуг, зокрема стаціонарного догляду. Станом на 01.01.2023 функціонує 262 інтернатних установи, зокрема, 147 психоневрологічних інтернатів (понад 26 тис. осіб), 78 будинків-інтернатів для громадян похилого віку (майже 11,4 тис. осіб), 36 дитячих будинків-інтернатів (4,3 тис. осіб). У складі будинків-інтернатів для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю створено та діють 17 відділень паліативного догляду.

Крім цього, за інформацією з регіонів станом на 01.01.2023 в Україні діє одне відділення паліативної допомоги вдома у складі територіального центру соціального обслуговування (надання соціальних послуг) (далі – територіальний центр) Печерської районної у м. Києві ради, де надають соціальну послугу паліативного догляду понад 100 особам та стаціонарне відділення паліативного догляду територіального центру у Миколаївській області. Під час надання соціальної послуги паліативного догляду ці відділення взаємодіють із закладами охорони здоров'я, осередками Товариства Червоного Хреста тощо. Соціальну послугу паліативного догляду вдома запроваджують в інших регіонах, зокрема, в Харківській та Черкаській областях.

Затверджено 29 державних стандартів соціальних послуг, у тому числі паліативного догляду (наказ Мінсоцполітики від 29.01.2016 № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”).

Соціальна послуга паліативного догляду у всьому світі надається як дорослому, так і дитячому населенню. Натомість у Державному стандарті паліативного догляду, затверджений наказом Мінсоцполітики від 29.01.2016 № 58



„Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований в Мін’юсті 17.02.2016 за № 247/28377 (далі – Державний стандарт), відсутні норми стосовно надання соціальної послуги паліативного догляду дитячому населенню.

Крім цього, Державний стандарт не відповідає законам України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.

Зважаючи на викладене, Міністерством розроблено проект наказу Мінсоцполітики „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду”.

Основні групи (підгрупи), на які проблема має 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.



II. Цілі державного регулювання

Метою державного регулювання є визначення загальних підходів до організації та надання соціальної послуги, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану надання соціальної послуги, укладання договору про надання соціальної послуги, місце та строки надання соціальної послуги, принципи надання соціальної послуги, зміст соціальної послуги, використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги, інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги, моніторинг та оцінювання діяльності з надання соціальної послуги, особливості надання соціальної послуги екстрено (кризово) в умовах надзвичайного або воєнного стану.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів



Вид альтернативи	Опис альтернативи
<p>Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду</p> 	<p>Така альтернатива досягнення цілей державного регулювання забезпечить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - створення нормативно-правового поля для унормування питання надання соціальної послуги паліативного догляду особами, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, у тому числі новонародженим дітям, дітям раннього віку та дітям з інвалідністю віком до 18 років; - створення передумов для максимальної доступності надання соціальної послуги паліативного догляду для особа, яка має захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, особливо під час дії на території України або адміністративно-територіальної одиниці надзвичайного або воєнного стану; - відкритість соціальної послуги паліативного догляду для новонароджених дітей, дітей раннього віку та дітей з інвалідністю віком до 18 років, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, потребує догляду, паліативного лікування, психологічної, соціальної, духовної підтримки; - найкращі інтереси отримувачів соціальної послуги паліативного догляду для покращення якості життя особи, яка має захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, потребує догляду, паліативного лікування, психологічної, соціальної, духовної підтримки, та членам її сім'ї.
<p>Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін</p> 	<p>Така альтернатива досягнення цілей державного регулювання суперечитиме актам вищої юридичної сили; певна категорія отримувачів соціальної послуги паліативного догляду не матиме можливість її отримувати, а саме, новонароджені діти, діти раннього віку та діти з інвалідністю віком до 18 років, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності.</p>

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<p>Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду</p>	<p>Чітке законодавче врегулювання організації надання соціальної послуги паліативного догляду особами, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, у тому числі</p>	<p>Не потребує додаткових видатків з державного бюджету.</p>

	новонародженим дітям, дітям раннього віку та дітям з інвалідністю віком до 18 років; забезпечення найкращих інтересів отримувачів соціальних послуг та дотримання їхніх прав, особливо під час дії на території України або адміністративно-територіальної одиниці надзвичайного або воєнного стану.	
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	Відсутні, оскільки не забезпечено виконання законів України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо надання соціальних послуг у разі введення надзвичайного або воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях”.	Не потребує додаткових видатків з державного бюджету.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	В цілому наявні вигоди через встановлення чітких процедур організації надання соціальної послуги паліативного догляду. Можливість бути обізнаними про надавачів соціальної послуги у доступній для отримувачів соціальної послуги формі. Вимоги до надавача соціальної послуги паліативного догляду, зокрема, організації своєї діяльності у приміщеннях, спеціально обладнаних і пристосованих для обслуговування в них осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм та стандартів. Створення нормативно-правового поля для ознайомлення отримувачів соціальної послуги паліативного догляду, їхніх законних представників, членів їхніх сімей та персонал про функціонування системи відеоспостереження (при вході / виході, виїзді / в'їзді на територію / з території, вході / виході до / з будівель, виробничих та складських приміщень).	Реалізація не потребує додаткових матеріальних та інших витрат з боку громадян.

Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	Ситуація залишається на існуючому рівні – новонароджені діти, діти раннього віку та діти з інвалідністю віком до 18 років, які мають захворювання, що обмежує та загрожує життю, що може супроводжуватися хронічним больовим синдромом, тяжкими розладами життєдіяльності, не матимуть можливості отримати якісну соціальну послугу паліативного догляду.	Реалізація не потребує додаткових матеріальних та інших витрат з боку громадян.
--	---	---

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання:

Припущено, що у випадку запровадження такого регулювання, кількість суб'єктів малого та мікропідприємництва, на яких поширюватиметься запропоноване регулювання, становитиме 1267 одиниць.


Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	-	280	987	1267
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	-	78	22	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	Суб'єкти господарювання, що надають соціальну послугу паліативного догляду (інтернатні заклади / установи, територіальні центри соціального обслуговування (надання соціальних послуг), центри надання соціальних послуг, інші надавачі соціальних послуг недержавного сектору), матимуть чіткі та загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану надання соціальної послуги, укладання договору про надання соціальної послуги, місце та строки надання соціальної послуги, принципи надання соціальної послуги, зміст соціальної послуги,	Не потребує додаткових видатків з державного або місцевого бюджетів.

	використання ресурсів під час організації надання соціальної послуги, інформаційно-методичне забезпечення організації та надання соціальної послуги, моніторинг та оцінювання діяльності з надання соціальної послуги, особливості надання соціальної послуги екстрено (кризово) в умовах надзвичайного або воєнного стану.	
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін.	Відсутні, оскільки буде відсутнє нормативно-правове регулювання	Не потребує додаткових видатків з державного або місцевого бюджетів.

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. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду	4	Така альтернатива є найбільш прийнятним та ефективним способом, який дозволить досягти мети державного регулювання, визначеної у пункті 2 цього аналізу регуляторного впливу. Зокрема, затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду визначить загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду. Забезпечить відповідність Державного стандарту вимогам законів України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	1	Така альтернатива досягнення цілей державного регулювання суперечить актам вищої юридичної сили, оскільки абзацом першим частини першої статті 17 Закону України „Про соціальні послуги” визначено, що соціальні послуги надаються надавачами соціальних послуг державного, комунального, недержавного секторів незалежно від джерел фінансування відповідно до державних стандартів соціальних послуг. Державні стандарти соціальних послуг та порядок їх розроблення затверджуються центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері соціального захисту населення.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
<p>Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду</p> 	<p>Для держави: в цілому – наявні неопосередковані вигоди через покращення якості надання соціальної послуги та її доступності для отримувачів, законодавче врегулювання загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду, у тому числі під час дії в Україні або окремих її місцевостях надзвичайного або воєнного стану.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: чіткі та загальні підходи до організації та надання соціальної послуги паліативного догляду, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану надання соціальної послуги, укладання договору про надання соціальної послуги, місце та строки надання соціальної послуги, принципи надання соціальної послуги, зміст соціальної послуги, моніторинг та оцінювання діяльності з надання</p>	<p>Не потребує додаткових видатків з державного або місцевого бюджетів.</p>	<p>Є найбільш оптимальною серед запропонованих альтернатив, оскільки дає змогу повністю досягнути поставлених цілей державного регулювання та відповідатиме вимогам діючого законодавства.</p>

	соціальної послуги, особливості надання соціальної послуги екстрено (кризово) в умовах надзвичайного або воєнного стану.		
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	<p>Для держави: Відсутні, оскільки підходи до організації надання соціальної послуги паліативного догляду будуть суперечити нормам закону України „Про соціальні послуги” та „Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.</p> <p>Для суб’єктів господарювання: відсутні, оскільки, не буде забезпечено виконання Закону України „Про соціальні послуги”, зокрема абзацу другого частини першої статті 13 цього Закону.</p>	<p>Для держави: Витрати залишаться на існуючому рівні.</p> <p>Для суб’єктів господарювання: Витрати залишаться на існуючому рівні.</p>	Є найгіршою з альтернатив, оскільки не дає змоги досягнути поставлених цілей державного регулювання та не відповідатиме вимогам діючого законодавства.

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
---------	---	--

Альтернатива 1. Затвердження Державного стандарту соціальної послуги догляду паліативного	Причини для відмови відсутні, обрана альтернатива забезпечить виконання вимог законів України „Про соціальні послуги” та Про внесення змін до деяких законів України щодо впорядкування окремих питань організації та діяльності органів місцевого самоврядування і районних державних адміністрацій”.	Відсутні
Альтернатива 2. Залишення ситуації без змін	Недоцільна, оскільки суперечить актам вищої юридичної сили, може призвести до неякісного надання соціальних послуг, порушень прав отримувачів соціальних послуг, що не дає змоги досягнути поставлених цілей державного регулювання	Відсутні

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

Для розв’язання проблеми, визначеної у пункті 1 цього аналізу регуляторного впливу, передбачається затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду та визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства соціальної політики України від 29.01.2016 № 58 „Про затвердження Державного стандарту паліативного догляду”, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 17.02.2016 за № 247/28377.

Механізмом забезпечення проблеми є:

забезпечити прийняття рішення про надання / відмову в наданні соціальної послуги паліативного догляду, визначення ступеня індивідуальних потреб отримувача соціальної послуги, складання індивідуального плану та укладання договору про надання соціальної послуги;

забезпечити надання соціальної послуги з урахуванням принципів надання соціальної послуги паліативного догляду;

забезпечити повагу до гідності отримувачів соціальної послуги та недопущення негуманних і дискримінаційних дій.

Організаційні заходи для впровадження регулювання:

організація та підвищення кваліфікації працівників, які надають соціальну послугу, в тому числі з володіння знаннями і практичними навичками надання домедичної допомоги та ефективної комунікації; формального та неформального професійного навчання працівників надавача соціальної послуги; проведення атестації працівників надавача соціальної послуги; запобігання професійному (емоційному) вигоранню працівників надавача соціальної послуги, зокрема, шляхом організації обміну досвідом та супервізії;



організація приміщень для здійснення заходів з надання соціальної послуги, загальних, обслуговуючих та житлових приміщень відповідно до санітарних норм і вимогам правил пожежної безпеки.

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування громадськості про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщенні на Урядовому порталі.

Реалізація регуляторного акта забезпечить вирішення визначених проблем, сприятиме залученню суб'єктів господарювання – громадських об'єднань, юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, комунальних підприємств, бюджетних установ до надання соціальних послуг, зменшенню їх витрат на надання таких послуг через надання їм компенсації за рахунок бюджетних коштів, забезпечить розвиток доступних послуг.

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

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

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

Відповідно, розрахунок витрат на виконання вимог регуляторного акта для органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта не проводився.

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва (додаток 2 до Методики проведення аналізу впливу проекту акта) не проводився. Оцінку вигод і витрат суб'єктів малого підприємництва здійснено в рамках розділу III (Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей).

Прийняття акта дозволить привести діючі нормативно-правові акти у відповідність до законодавства України, а також усунути перешкоди для діяльності надавачів соціальної послуги паліативного догляду.

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

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.



Прийняття акта не призведе до неочікуваних результатів і не потребуватиме додаткових витрат з державного бюджету.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

Державний контроль за додержанням вимог цього регуляторного акта буде здійснюватися відповідно до законодавства, а також в межах здійснення контролю за дотриманням вимог Закону України „Про соціальні послуги”.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений строк з моменту набрання чинності, оскільки необхідність виконання положень регуляторного акта є постійною.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Надходження до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта, не передбачаються.

Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія проекту акта, зростатиме.

3. Час, що витратиметься суб'єктами господарювання, пов'язаними з виконанням вимог проекту акта, визначено проектом акта.

4. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання щодо основних положень проекту акта – високий, оскільки зазначений проект акта розміщений на офіційному веб-сайті Мінсоцполітики (www.msp.gov.ua) в розділі „Нормативна база” підрозділ „Проекти нормативно-правових актів”.

5. Чисельність отримувачів соціальних послуг зростатиме.

Після прийняття акта його буде опубліковано у засобах масової інформації та розміщено на Урядовому порталі.

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового та повторного періодичного відстеження оперативних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами даного



відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься раз на кожні три роки починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього акта.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися Мінсоцполітики протягом усього терміну його дії шляхом розгляду пропозицій та зауважень, які надійдуть до Міністерства.

Заступник Міністра

Уляна ТОКАРЄВА



ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб'єктів малого підприємництва та визначення детального переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з „28” серпня 2021 р. по „20” серпня 2022 р.

Порядковий номер	Вид консультації (публічні консультації прями (круглі столи, наради, робочі зустрічі тощо), інтернет-консультації прями (інтернет-форуми, соціальні мережі тощо), запити (до підприємців, експертів, науковців тощо)	Кількість учасників консультації, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1.	Проведено апробацію проекту Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду у Вінницькій, Дніпропетровській, Житомирській, Закарпатській, Київській, Луганській, Львівській, Миколаївській, Полтавській, Тернопільській, Харківській, Херсонській, Хмельницькій, Черкаській областях та м. Києві на базі 36 установ / закладів	360	Узагальнено пропозиції, надані за результатами апробації Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду
2.	Розглянуто на робочих нарадах (в онлайн форматі) за участю представників благодійних організацій та громадських об'єднань, експертів міжнародних проектів	20	Погоджено проект наказу Мінсоцполітики „Про затвердження Державного стандарту соціальної послуги паліативного догляду” Позитивно оцінюють та підтримують запропоновані зміни


2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі):

кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання, – 1 267, у тому числі малого підприємництва 280 та мікропідприємництва 987;

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив 78 (відсотків) (відповідно до таблиці „Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання” додатка 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта).

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



Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка „прямих” витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1.	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати – витратні матеріали)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
5.	Інші процедури (розміщення інформації про зміну тарифів на сайті підприємства, ЗМІ, за допомогою оголошень):	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
5.1.	Витрати на придбання засобів, зокрема, обладнання необхідних для входження на ринок (одноразові витрати)	Витрати відсутні	Витрати відсутні	Витрати відсутні
6.	 <p>Середня вартість надання соціальних послуг: у приміщенні надавача соціальної послуги з наданням місця постійного / тимчасового проживання (перебування) становить на місяць – 13 028 грн. на одну особу, на рік – 156 336 грн на одну особу; за задекларованим / зареєстрованим місцем проживання (перебування) отримувача соціальної послуги (вдома) протягом робочого часу надавача соціальної послуги становить на місяць – 5 140 грн на одну особу, на рік – 61 680 грн на одну особу.</p>	156 336	0	781 680
		61 680	0	308 400
7.	Разом, гривень Формула: (сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)	0	0	0
8.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1267 (280+987)		
9.	Сумарно, гривень	104 652 240	0	523 261 200

Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
1.	Ознайомлення з регулюванням діяльності у сфері надання соціальних послуг 39,26 гривень, <i>оціночно: (1 год. × 39,26 грн*)</i>	39,26	0	196,30
2.	Витрати часу на оцінювання потреб отримувача соціальних послуг, складання індивідуального плану та укладання договору між надавачем соціальних послуг та підопічним, його законним представником 108,33 гривень, <i>оціночно: (3 год. × 39,26 грн*)</i>	117,78	0	588,90
3.	Разом, гривень	157,04	X	785,20
4.	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	1267	X	X
5.	Сумарно, гривень	198 969,68	X	994 848,40

4. Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

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

опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання					
4. Підготовка звітності за результатами регулювання	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
5. реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
6. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): ресстрація декларації провадження господарської діяльності у сфері соціальних послуг	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні	відсутні
Разом за рік	X	X	X X	X X	X
Сумарно за п'ять років	X	X	X	X	X

Статтею 19 Конституції України визначено, що органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їхні посадові особи зобов'язані діяти лише на підставі, в межах повноважень та у спосіб, які передбачені Конституцією і законами України.

Згідно з Положенням про Міністерство соціальної політики України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17.06.2015 № 423 (із змінами), основним завданням Мінсоцполітики є забезпечення формування державної політики, зокрема, у сфері надання соціальних послуг.

Відповідно до підпункту 1 пункту 3 Положення про Національну соціальну сервісну службу України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26.08.2020 № 783 (зі змінами) (далі – Положення), питання, пов'язані з реалізацією державної політики у сфері соціального захисту населення, зокрема, надання соціальних послуг та провадження соціальної роботи, віднесено до компетенції Нацсоцслужби.

Постановою Кабінету Міністрів України від 06.10.2021 № 1035 „Деякі питання здійснення державного контролю / моніторингу за дотриманням вимог законодавства під час надання соціальної підтримки, соціальних послуг та за дотриманням прав дітей” унормовано процедуру здійснення Нацсоцслужбою та її територіальними органами заходів контролю, спрямованих на дотримання вимог законодавства, зокрема, під час надання соціальних послуг.

Відповідно до пункту 6 Положення Нацсоцслужба має право проводити безперешкодно перевірки діяльності структурних підрозділів місцевих держадміністрацій, органів місцевого самоврядування, що забезпечують надання соціальної підтримки, та суб'єктів, що надають соціальні послуги.

Разом з цим, згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 05.11.1991 № 311 „Про розмежування державного майна України між загальнодержавною (республіканською)

власністю і власністю адміністративно-територіальних одиниць (комунальною) власністю” будинки-інтернати для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю є комунальною власністю областей та міста Києва.

Відповідно до типових положень про психоневрологічний інтернат, будинок-інтернат для громадян похилого віку та осіб з інвалідністю передбачено, що органи державного нагляду (контролю) здійснюють контроль за дотриманням інтернатом вимог законодавства в межах повноважень, визначених законодавством.

Оскільки контроль за суб'єктами господарювання відноситься до компетенції органів місцевого самоврядування та Нацсоцслужби, Мінсоцполітики не може провести розрахунки бюджетних витрат на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва.

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка „прямих” витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	104 652 240	523 261 200
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	198 969,68	994 848,4
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	104 851 209,68	524 256 048,40
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	104 851 209,68	524 256 048,40

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

У зв'язку з тим, що навантаження, яке поширюється на суб'єкти малого підприємництва, є необтяжливим, розроблення коригуючих заходів вважається недоцільним.