



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

№ _____

На № _____ від _____

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на розгляд проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» та просить погодити його у найкоротший термін.

Додаток: на 44 арк.

**Заступник Міністра з питань
цифрового розвитку,
цифрових трансформацій і цифровізації**

Марія КАРЧЕВИЧ



Данкович Олена 066 659 43 81
Підписання 09.02.2024



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
24-04/6288/2-24 від 09.02.2024
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000008CA02F005CE8A500

Міністерство охорони здоров'я України

24-04/6288/2-24 від 09.02.2024



**КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ****ПОСТАНОВА**

від _____ 2023 р. № _____

Київ

**Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України
від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854**

Кабінет Міністрів України постановляє:

Внести до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» (Офіційний вісник України, 2019 р., № 21, ст.53; 2021 р., № 67, ст. 18; 2021 р., № 75, ст. 172; 2023 р., № 36, ст. 84; 2023 р., № 32, ст. 12; 2023 р., № 65, том 2, ст. 505), і від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення» (Офіційний вісник України, 2021 р., № 67, ст. 18; 2022 р., № 74, том 2, ст. 634; 2022 р., № 25, ст. 182; 2023 р., № 59, ст. 131; 2023 р., № 65, том 2, ст. 510; 2023 р., № 5, ст. 217) зміни що додаються.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

Віктор Лашко



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2023 року №

ЗМІНИ,
що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України
від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854»

1. У постанові Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 року № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію»:

1) абзаци перший - третій пункту 2³ викласти в такій редакції:

«2³. Установити, що на період воєнного стану для аптечних закладів та/або їх структурних підрозділів, які розташовані на територіях на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій, з дня набрання чинності такого наказу (або змін до нього):

у разі відсутності технічної можливості вносити інформацію до електронної системи охорони здоров'я положення договорів про реімбурсацію щодо внесення інформації до електронної системи охорони здоров'я не застосовуються (виключно за місцем розташування структурних підрозділів на вказаних територіях);

відшкодування вартості лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, здійснюється, зокрема, на підставі зведених звітів про лікарські засоби, відпущені за паперовими рецептами (далі - звіт за паперовими рецептами), в порядку, визначеному типовою формою договору про реімбурсацію, затвердженою цією постановою, враховуючи особливості, визначені пунктом 2⁴ цієї постанови (виключно за місцем розташування структурних підрозділів на вказаних територіях).»;

2) доповнити новим пунктом 2⁵ такого змісту:

«2⁵ Установити, що з 1 січня 2024 року Національна служба здоров'я може укладати договори про реімбурсацію із суб'єктами господарювання на довгостроковий період (більше одного року). Виконання умов таких договорів здійснюється лише після набрання чинності Порядку реалізації програми медичних гарантій на відповідний рік, в якому встановлюється перелік лікарських засобів та медичних виробів (міжнародні непатентовані назви та форми випуску), які підлягають реімбурсації у відповідному періоді.»;

3) у підпункті 5 пункту 8 Типової форми договору про реімбурсацію, затвердженого зазначеною постановою, після слів «з дати отримання звернення пацієнта за препаратом інсуліну» доповнити новими словами та знаками «або

лікарським засобом для лікування осіб у посттрансплантаційному періоді)».

2. У постанові Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 року № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення»:

1) пункт 2¹ викласти в такій редакції:

«2¹. Установити, що у період воєнного стану на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій (далі – Перелік), з дня набрання чинності такого наказу (або змін до нього), у разі відсутності технічної можливості виписування електронних рецептів на лікарські засоби та/або медичні вироби, які підлягають реімбурсації, виписування рецептів може здійснюватися в паперовій формі, відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я від 19 липня 2005 р. № 360.

Погашення таких рецептів здійснюється:

для всіх лікарських засобів та/або медичних виробів, які підлягають реімбурсації - аптечними закладами, які розташовані на територіях, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до Переліку;

для наркотичних (психотропних) лікарських засобів, які підлягають реімбурсації - аптечними закладами, які розташовані на територіях активних бойових дій, територіях активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси, або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до Переліку.»;

2) у Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та медичні вироби, затвердженого цією постановою:

абзац перший пункту 4 викласти у такій редакції:

«4. Референтні ціни на лікарські засоби та медичні вироби визначаються на основі інформації про зареєстровані ціни, отриманої з офіційних джерел, у тому числі офіційних веб-сайтів, уповноважених державних органів референтних країн станом на перший робочий день грудня та перший робочий день липня.»;

абзац другий пункту 7 викласти у такій редакції:

«щороку не пізніше п'ятого робочого дня січня та липня.»;

3) у додатку 4 до Порядку таблицю після графи «Назва медичного виробу» доповнити новою графою «Форма випуску»;

4) у Порядку реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, затвердженого цією постановою:

в абзаці першому пункту 15 слово «семи» замінити словом «десяти»;
в абзаці першому пункту 15¹ слово «семи» замінити словом «десяти»;
в абзацах першому, другому та восьмому пункту 16 слово «п'яти» замінити словом «семи»;

абзац другий пункту 17 викласти у такій редакції:

«щороку не пізніше останнього робочого дня березня та вересня;»;

абзац перший – третій пункту 18 викласти у такій редакції:

«18. МОЗ вносить зміни до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації, у разі внесення змін до реєстраційного посвідчення або перереєстрації лікарського засобу, торговельна назва якого включена до оприлюдненого переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації або у разі внесення змін до декларації про відповідність чи до сертифікату відповідності медичного виробу, який включений до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації.

Для цього заявник подає НСЗУ в електронній формі заяву в довільній формі з обґрунтуванням необхідності внесення змін до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації, копію відповідного реєстраційного посвідчення на лікарський засіб та/або копію декларації про відповідність та сертифікату відповідності медичного виробу. Відповідальність за достовірність інформації, зазначеної в поданих документах, несе заявник.

НСЗУ протягом п'яти робочих днів з дня одержання документів від заявника розглядає їх та подає до МОЗ пропозиції щодо внесення відповідних змін до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації. Інформація про внесення зазначених змін оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ протягом п'яти робочих днів з дати отримання пропозицій від НСЗУ.»;
у пункті 29:


після слів «аптечним закладом лікарських засобів» доповнити словами та знаками «та медичних виробів,»;

після слів «включені до переліку лікарських засобів» доповнити словами та знаками «та медичних виробів,».

5) у додатку 3 до Порядку:

слова «Кількість медичних виробів в упаковці» замінити словами «Форма випуску»;

слова та цифри «НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів»/або міжнародної класифікації» замінити словами та цифрами «НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів»/або міжнародної класифікації».

 Віктор Лышко

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України
від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021р. № 854» (далі - проєкт постанови) розроблено з метою удосконалення Типової форми договору про реімбурсацію, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» в частині строку дії таких договорів, а також з метою врегулювання питання погашення паперових рецептів за програмою медичних гарантій на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих російською федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій (далі – Перелік).

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон) держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій.

Порядком укладення, зміни та припинення договору про реімбурсацію затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» (далі – постанова №136) визначений механізм укладення, зміни та припинення договору про реімбурсацію з НСЗУ відповідно до Закону.

1. Так, відповідно до пункту 3 Типової форми договору про реімбурсацію, затвердженої постановою № 136 передбачено, що відповідно до умов договору аптечний заклад зобов'язується відпускати лікарські засоби та/ або медичні вироби згідно з обраною групою/групами станів (нозологій), які зазначені у договорі, за роздрібними цінами, визначеними в переліку.

Перелік лікарських засобів та медичних виробів (міжнародні непатентовані назви та форми випуску), які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення визначаються щороку у Порядку реалізації програми медичних гарантій на відповідний рік. Порядок розрахунку ціни та їх роздрібна ціна визначається у встановленому порядку, зокрема, постановою Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного

обслуговування населення» та відповідним наказом Міністерства охорони здоров'я України.

Відтак, у Типовій формі договору визначається лише група/групи станів (нозологій) (наприклад серцево-судинні, знеболюючі), та не зазначаються конкретні назви лікарських засобів та/або медичних виробів, що підлягають реімбурсації, у зв'язку із чим внесення змін щороку у Типову форму договору не є необхідним. Крім цього, чинним законодавством не передбачений період, на який НСЗУ має право укладати договори про реімбурсацію, наразі передбачено, що строк дії договору може бути продовжено не більше ніж на три місяці.

З огляду на зазначене, з метою уникнення додаткового навантаження на аптечні заклади в частині щорічного переукладання договорів, виникла необхідність доповнення постанови № 136 новою нормою, яка дозволить суб'єктам господарювання укладати з НСЗУ договори про реімбурсацію на довгостроковий період (більше одного року) за умови виконання умов договору. При цьому, відпуск лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій та відповідна їх реімбурсація може здійснюватись лише за умови чинного переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації у відповідному році.

2. Крім цього, проектом акту передбачено внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення» (далі – постанова №854), в частині удосконалення врегулювання питання можливості погашення (відпуску) паперових рецептів на лікарські засоби та /або медичні вироби, виписаних відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, на територіях бойових дій та окупованих територіях (для всіх лікарських засобів та медичних виробів) та на територіях активних бойових дій та окупованих – для наркотичних (психотропних) лікарських засобів, які підлягають реімбурсації за програмою медичних гарантів.

У зв'язку із цим, проектом акта пропонується у випадку відсутності технічної можливості вносити дані в ЕСОЗ, надати можливість аптечним закладам та/або їх структурним підрозділам, які знаходяться на території бойових дій та окупованій території не вносити такі дані. Відшкодування вартості лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, здійснюватиметься, зокрема, на підставі зведених звітів про лікарські засоби, відпущені за паперовими рецептами, в порядку, визначеному типовою формою договору про реімбурсацію (виключно для структурних підрозділів які знаходяться на зазначеній території).

Таким чином, реалізація запропонованих змін надасть можливість пацієнтам отримувати лікарські засоби та/або медичні вироби за паперовими рецептами на територіях на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окуповані російською федерацією, та на територіях активних бойових дій на

окупованих (для наркотичних препаратів), що в значній мірі сприятиме у безперешкодному доступі отриманні лікарських засобів.

3. Також, проектом постанови передбачено внесення технічних змін до Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та медичні вироби, та Порядку реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення».

Зазначені зміни полягають, зокрема, у збільшенні кількість днів для подання заявником документів для внесення медичних виробів, до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, відтак проектом постанови пропонується збільшити таку кількість з 7 до 10 днів.

Окрім цього, проектом акта пропонується удосконалити форму Переліку граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, доповнивши її новий розділом «форма випуску» та Переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

Таким чином, враховуючи потребу в удосконаленні порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення в частині реімбурсації виникла необхідність внесення відповідних змін.

Прийняття акту сприятиме удосконалення порядку реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів в Україні, та надасть можливість пацієнтам отримати необхідні препарати безоплатно в межах програми медичних гарантій за паперовими рецептами.

3. Основні положення проекту акта

Проектом постанови передбачено внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України:

від 28 липня 2021 р. 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення»;

від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію».

4. Правові аспекти

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

Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»;

постанова Кабінету Міністрів України від 27.12.2022 № 1464 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році»;

постанова Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Проект постанови не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів.

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект постанови потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини та Державною регуляторною службою України.

Проект постанови потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

Проект постанови не потребує проведення публічних консультацій.

Проект постанови не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнським об'єднанням організацій роботодавців, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженим із захисту державної мови.

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

7. Оцінка відповідності

У проєкті постанови відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

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

Проект постанови потребує проведення експертизи Урядовим офісом координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів щодо регулювання зобов'язаннями України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовими, та правом Європейського Союзу.

Проект постанови потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

8. Прогноз результатів

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

Вплив реалізації проекту акта на інтереси сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
НСЗУ	Позитивний	Прийняття проекту постанови удосконалить порядок реімбурсації лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій
Аптечні заклади та/або їх структурних підрозділів	Позитивний	Прийняття проекту постанови сприятиме відшкодування вартості лікарських засобів, які підлягають реімбурсації
Пацієнти	Позитивний	Прийняття акту надасть можливість пацієнтам отримати необхідні препарати безоплатно в межах програми медичних гарантій за паперовими рецептами

Міністр охорони здоров'я України

«___» _____ 2023 року

 Віктор ЛЯШКО

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України
від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
<p data-bbox="399 100 446 1974">Постанова Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136</p> <p data-bbox="446 100 478 1974">«Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію»</p>	
<p data-bbox="478 100 718 1974">2³. Установити, що на період воєнного стану для аптечних закладів та/або їх структурних підрозділів, які <i>розташовані на території активних бойових дій</i> або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, <i>затвердженого Міністерством</i> з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій:</p> <p data-bbox="718 100 940 1974">у разі відсутності технічної можливості вносити інформацію до електронної системи охорони здоров'я про реімбурсацію щодо внесення інформації до електронної системи охорони здоров'я не застосовуються;</p> <p data-bbox="940 100 1223 1974">відшкодування вартості лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, здійснюється, зокрема, на підставі зведених звітів про лікарські засоби, відпущені за паперовими рецептами) (далі - звіт за паперовими рецептами), в порядку, визначеному типовою формою договору про реімбурсацію, затвердженою цією постановою, враховуючи особливості, визначені пунктом 2⁴ цієї постанови.</p> <p data-bbox="1223 100 1417 1974">...</p>	<p data-bbox="478 100 909 1974">2³. Установити, що на період воєнного стану для аптечних закладів та/або їх структурних підрозділів, які розташовані на території на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій, з дня набрання чинності такого наказу (або змін до нього):</p> <p data-bbox="909 100 1417 1000">у разі відсутності технічної можливості вносити інформацію до електронної системи охорони здоров'я про реімбурсацію до електронної системи охорони здоров'я не застосовуються (включено за місцем розташування структурних підрозділів на вказаних територіях); відшкодування вартості лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, здійснюється, зокрема, на підставі зведених звітів про лікарські засоби, відпущені за паперовими рецептами (далі - звіт за паперовими рецептами), в порядку, визначеному типовою формою договору про реімбурсацію, затвердженою цією</p>

<p>постановою, враховуючи особливості, визначені пунктом 24 цієї постанови (виключно за місцем розташування структурних підрозділів на вказаних територіях).</p> <p>...</p>	
<p>2⁵ Установити, що з 1 січня 2024 року Національна служба здоров'я може укладати договори про реімбурсацію із суб'єктами господарювання на довгостроковий період (більше одного року). Виконання умов таких договорів здійснюється лише після набрання чинності Порядку реалізації програми медичних гарантій на відповідний рік, в якому встановлюється перелік лікарських засобів та медичних виробів (міжнародні непатентовані назви та форми випуску), які підлягають реімбурсації у відповідному періоді.</p>	<p>Відсутній</p>
<p>ТИПОВА ФОРМА договору про реімбурсацію, затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136</p>	
<p>8. Аптечний заклад зобов'язується:</p> <p>...</p> <p>5) забезпечити безперервну наявність як мінімум одного лікарського засобу та медичного виробу, вартість якого підлягає повній реімбурсації, з переліку лікарських засобів на кожну міжнародну непатентовану назву та з переліку медичних виробів на кожну назву для відпуску в кожній аптеці та аптечному пункті, в яких здійснюється відпуск лікарських засобів та/або</p>	<p>8. Аптечний заклад зобов'язується:</p> <p>...</p> <p>5) забезпечити безперервну наявність як мінімум одного лікарського засобу та медичного виробу, вартість якого підлягає повній реімбурсації, з переліку міжнародну непатентовану назву та з переліку медичних виробів на кожну назву для відпуску в кожній аптеці та аптечному пункті, в яких здійснюється відпуск лікарських засобів та/або медичних виробів за договором (для інсуліну та лікарських засобів для</p>

лікування осіб у посттрансплантаційному періоді - мінімум по одній одиниці кожної форми протягом доби з дати отримання звернення пацієнта за препаратом інсуліну) щодо таких груп станів (нозологій):

...

медичних виробів за договором (для інсуліну та лікарських засобів для лікування осіб у посттрансплантаційному періоді - мінімум по одній одиниці кожної форми протягом доби з дати отримання звернення пацієнта за препаратом інсуліну або лікарським засобом для лікування осіб у посттрансплантаційному періоді) щодо таких груп станів (нозологій):

...

Постанова Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854

«Деякі питання реімбурсації лікарських засобів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення»

2¹. Установити, що у період воєнного стану на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого *Міністерством* з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій, у разі відсутності технічної можливості виписування електронних рецептів на лікарські засоби та/або медичні вироби, які підлягають реімбурсації, виписування рецептів може здійснюватися в паперовій формі відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я від 19 липня 2005 р. № 360. Погашення таких рецептів здійснюється аптечними закладами, які розташовані на територіях, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до зазначеного переліку

2¹. Установити, що у період воєнного стану на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого *наказом* Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій (далі – Перелік), з дня набрання чинності такого наказу (або змін до нього), у разі відсутності технічної можливості виписування електронних рецептів на лікарські засоби та/або медичні вироби, які підлягають реімбурсації, виписування рецептів може здійснюватися в паперовій формі, відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я від 19 липня 2005 р. № 360.

Погашення таких рецептів здійснюється:

~~територій. Вимоги Порядку реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, затвердженого цією постановою, щодо електронних рецептів для лікарських засобів та/або медичних виробів, які підлягають реімбурсації, не застосовуються.~~

для всіх лікарських засобів та/або медичних виробів, які підлягають реімбурсації - аптечними закладами, які розташовані на території, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до Переліку;

для наркотичних (психотропних) лікарських засобів, які підлягають реімбурсації - аптечними закладами, які розташовані на територіїх активних бойових дій, територіїх активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси, або тимчасово окупованих Російською Федерацією, які включені до Переліку.

Виключено

ПОРЯДОК

розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та медичні вироби, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854

4. Референтні ціни на лікарські засоби та медичні вироби визначаються на основі ~~остатньої за датою опублікованої~~ інформації про зареєстровані ціни, отриманої з офіційних джерел, у тому числі офіційних веб-сайтів, уповноважених державних органів референтних країн.

...

4. Референтні ціни на лікарські засоби та медичні вироби визначаються на основі інформації про зареєстровані ціни, отриманої з офіційних джерел, у тому числі офіційних веб-сайтів, уповноважених державних органів референтних країн станом на **перший робочий день грудня та перший робочий день липня.**

...

7. Оновлення переліку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та переліку граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби здійснюється:

7. Оновлення переліку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та переліку граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби здійснюється:

<p>щороку в перший робочий день січня та липня; за зверненням заявника (заявників) до НСЗУ в разі зміни офіційного курсу гривні до долара США, встановленого Національним банком, більше ніж на 10 відсотків за квартал.</p>	<p>щороку не пізніше п'ятого робочого дня січня та липня; за зверненням заявника (заявників) до НСЗУ в разі зміни офіційного курсу гривні до долара США, встановленого Національним банком, більше ніж на 10 відсотків за квартал.</p>							
<p>Додаток 4 до Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та медичні вироби</p> <p>ПЕРЕЛІК</p> <p>граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення</p>	<p>Додаток 4 до Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та медичні вироби</p> <p>ПЕРЕЛІК</p> <p>граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення</p>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="838 98 948 447">Порядковий номер</th> <th data-bbox="838 447 948 819">Назва медичного виробу</th> <th data-bbox="838 819 948 1168">Гранична оптово-відпускна ціна за одиницю медичного виробу</th> </tr> </thead> </table>	Порядковий номер	Назва медичного виробу	Гранична оптово-відпускна ціна за одиницю медичного виробу	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="838 993 948 1365">Порядковий номер</th> <th data-bbox="838 1365 948 1736">Назва медичного виробу</th> <th data-bbox="838 1736 948 2063">Форма випуску</th> <th data-bbox="838 2063 948 2184">Гранична оптово-відпускна ціна за одиницю медичного виробу</th> </tr> </thead> </table>	Порядковий номер	Назва медичного виробу	Форма випуску	Гранична оптово-відпускна ціна за одиницю медичного виробу
Порядковий номер	Назва медичного виробу	Гранична оптово-відпускна ціна за одиницю медичного виробу						
Порядковий номер	Назва медичного виробу	Форма випуску	Гранична оптово-відпускна ціна за одиницю медичного виробу					
<p align="center">ПОРЯДОК реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854</p>								
<p>15. Для внесення лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, заявник подає протягом десяти робочих днів з дня опублікування оголошення до НСЗУ в електронній формі такі документи:</p> <p align="center">...</p>	<p>15. Для внесення лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, заявник подає протягом семи робочих днів з дня опублікування оголошення до НСЗУ в електронній формі такі документи:</p> <p align="center">...</p>							

<p>15-1. Для внесення медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, заявник подає протягом десяти робочих днів з дня опублікування оголошення до НСЗУ в електронній формі такі документи:</p> <p>...</p>	<p>15-1. Для внесення медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, заявник подає протягом семи робочих днів з дня опублікування оголошення до НСЗУ в електронній формі такі документи:</p> <p>...</p>
<p>16. НСЗУ розглядає отримані від заявників документи протягом семи робочих днів з дня закінчення прийому заявок у строки, визначені в пунктах 15 і 15¹ цього Порядку, та публікує на своєму офіційному веб-сайті попередні результати щодо включення лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації (у формі переліків). Під час здійснення розрахунків роздрібних цін, розмірів реімбурсації та сум доплат за споживчу упаковку (для реімбурсації та сум доплат за споживчу упаковку (для інсуліну - за первинну упаковку препарату інсуліну), упаковку медичного виробу (у перерахунку на одиницю медичного виробу в упаковці) НСЗУ округлює відповідні суми до другого знака після коми.</p> <p>Протягом семи робочих днів з дня опублікування попередніх результатів щодо включення лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, заявник може звернутися до НСЗУ щодо зниження оптово-відпускної ціни лікарського засобу та/або комбінованого лікарського засобу, крім препаратів інсуліну, та/або</p>	<p>16. НСЗУ розглядає отримані від заявників документи протягом п'яти робочих днів з дня закінчення прийому заявок у строки, визначені в пунктах 15 і 15¹ цього Порядку, та публікує на своєму офіційному веб-сайті попередні результати щодо включення лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації (у формі переліків). Під час здійснення розрахунків роздрібних цін, розмірів реімбурсації та сум доплат за споживчу упаковку (для інсуліну - за первинну упаковку препарату інсуліну), упаковку медичного виробу (у перерахунку на одиницю медичного виробу в упаковці) НСЗУ округлює відповідні суми до другого знака після коми.</p> <p>Протягом п'яти робочих днів з дня опублікування попередніх результатів щодо включення лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, заявник може звернутися до НСЗУ щодо зниження оптово-відпускної ціни лікарського засобу та/або комбінованого лікарського засобу, крім препаратів інсуліну, та/або медичного виробу, що підлягає реімбурсації без доплат, з аналогічною міжнародною непатентованою назвою та формою випуску (для</p>

<p>медичного виробу, що підлягає реімбурсації без доплати, з аналогічною міжнародною непатентованою назвою та формою випуску (для комбінованих лікарських засобів - формою випуску або первинною упаковкою), назвою медичного виробу.</p> <p>...</p> <p>Протягом семи робочих днів з дня закінчення строку прийому звернень, передбачених абзацами другим і третім цього пункту, НСЗУ розглядає подані заявниками документи та подає до МОЗ пропозиції щодо включення торговельних назв лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та назв медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації.</p> <p>...</p>	<p>комбінованих лікарських засобів - формою випуску або первинною упаковкою), назвою медичного виробу.</p> <p>...</p> <p>Протягом п'яти робочих днів з дня закінчення строку прийому звернень, передбачених абзацами другим і третім цього пункту, НСЗУ розглядає подані заявниками документи та подає до МОЗ пропозиції щодо включення торговельних назв лікарських засобів до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та назв медичних виробів до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації.</p> <p>...</p>
<p>17. Оновлення переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 14-16 цього Порядку:</p> <p>щороку не пізніше останнього робочого дня березня та вересня;</p> <p>...</p>	<p>17. Оновлення переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, та переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 14-16 цього Порядку:</p> <p>щороку в лютому та серпні;</p> <p>...</p>
<p>18. МОЗ вносить зміни до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації, у разі внесення змін до реєстраційного посвідчення або перереєстрації лікарського засобу, торговельна назва якого включена до оприлюдненого</p>	<p>18. МОЗ вносить зміни до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, у разі внесення змін до реєстраційного посвідчення або перереєстрації лікарського засобу, торговельна</p>

назва якого включена до оприлюдненого переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації.

Для цього заявник подає НСЗУ в електронній формі заяву в довільній формі з обґрунтуванням необхідності внесення змін до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, ~~та~~ копію відповідного реєстраційного посвідчення на лікарський засіб. Відповідальність за достовірність інформації, зазначеної в поданих документах, несе заявник.

НСЗУ протягом п'яти робочих днів з дня одержання документів від заявника розглядає їх та подає до МОЗ пропозиції щодо внесення відповідних змін до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації. Інформація про внесення зазначених змін оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ протягом п'яти робочих днів з дати отримання пропозицій від НСЗУ.

...

переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації або у разі внесення змін до декларації про відповідність чи до сертифікату відповідності медичного виробу, який включений до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації.

Для цього заявник подає НСЗУ в електронній формі заяву в довільній формі з обґрунтуванням необхідності внесення змін до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації, копію відповідного реєстраційного посвідчення на лікарський засіб та/або копію декларації про відповідність та сертифікату відповідності медичного виробу. Відповідальність за достовірність інформації, зазначеної в поданих документах, несе заявник.

НСЗУ протягом п'яти робочих днів з дня одержання документів від заявника розглядає їх та подає до МОЗ пропозиції щодо внесення відповідних змін до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації. Інформація про внесення зазначених змін оприлюднюється на офіційному веб-сайті МОЗ протягом п'яти робочих днів з дати отримання пропозицій від НСЗУ.

...

29. Реалізація аптечним закладом лікарських засобів, торговельні назви яких включені до переліку лікарських засобів, які підлягають реімбурсації, дозволяється лише повними

29. Реалізація аптечним закладом лікарських засобів та медичних виробів, торговельні назви яких включені до переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації, дозволяється лише повними

(неподільними) споживчими упаковками (для інсуліну - первинними упаковками препарату інсуліну).

Додаток 3
до Порядку реімбурсації
лікарських засобів та
медичних виробів

ПЕРЕЛІК

медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення

Порядковий номер	Назва медичного виробу	Кількість медичних виробів в упаковці	Виробник медичного виробу	Опис виробів (характеристика, призначення)	Декларація відповідності та/або сертифікат відповідності	Код та назва виробів відповідно до національного класифікатора НК 024:2019	Оптовідпускна ціна за упаковку медичного виробу, гривень	Роздрібна ціна за упаковку медичного виробу, гривень	Розмір реімбурсації за саці за упаковку медичного виробу, гривень	Сума доплати за упаковку медичного виробу, гривень
						"Класифікатор медичних виробів" / або міжнародної класифікації				

(неподільними) споживчими упаковками (для інсуліну - первинними упаковками препарату інсуліну).

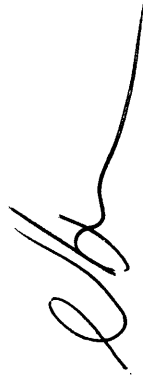
Додаток 3
до Порядку реімбурсації
лікарських засобів та
медичних виробів

ПЕРЕЛІК

медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення

Порядковий номер	Назва медичного виробу	Форма випуску	Опис виробів (характеристика, призначення)	Кількість медичних виробів в упаковці	Виробник медичного виробу	Декларація відповідності та/або сертифікат відповідності	Код та назва виробів відповідно до національного класифікатора НК 024:2023	Оптовідпускна ціна за упаковку медичного виробу, гривень	Роздрібна ціна за упаковку медичного виробу, гривень	Розмір реімбурсації за саці за упаковку медичного виробу, гривень	Сума доплати за упаковку медичного виробу, гривень
							"Класифікатор медичних виробів" / або міжнародної класифікації				

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« » 2023 року

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС)

«Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854»

Проект акта розроблено
Міністерством охорони здоров'я України.

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

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

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

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

5. Очікувані результати

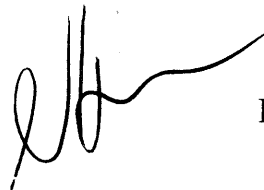
Прийняття постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» удосконалив Типову форму договору про реімбурсацію, затверджену постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» в частині стоку дії таких договорів, а також відшкодування вартості за медичні вироби, закладам які розташовані на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих російською федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій.

6. Узагальнений висновок

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854» за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

**Міністр охорони здоров'я
України**

_____ 2023 р.



Віктор ЛЯШКО

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України
від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021 р. № 854»

I. Визначення проблеми

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021р. № 854» (далі - проєкт постанови) розроблено з метою удосконалення Типової форми договору про реімбурсацію, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» в частині строку дії таких договорів, а також з метою врегулювання питання погашення паперових рецептів за програмою медичних гарантій на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих російською федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій (далі – Перелік).

Відповідно до закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон), визначено, що держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій.

Так, Порядком укладення, зміни та припинення договору про реімбурсацію затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» (далі – постанова № 136) визначено механізм укладення, зміни та припинення договору про реімбурсацію з НСЗУ відповідно до Закону.

Відповідно до пункту 3 Типової форми договору про реімбурсацію, затвердженої постановою № 136 передбачено, що відповідно до умов договору аптечний заклад зобов'язується відпускати лікарські засоби та/ або медичні вироби згідно з обраною групою/групами станів (нозологій), які зазначені у договорі, за роздрібними цінами, визначеними в переліку.

Перелік лікарських засобів та медичних виробів (міжнародні непатентовані назви та форми випуску), які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення визначаються щороку у Порядку реалізації програми медичних гарантій на відповідний рік. Порядок розрахунку ціни та їх роздрібна ціна визначається у встановленому порядку, зокрема, постановою Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення» та відповідним наказом Міністерства охорони здоров'я України.

Відтак, у Типовій формі договору визначається лише група/групи станів (нозологій) (наприклад серцево-судинні, знеболюючі), та не зазначаються

арських засобів та/або медичних виробів, що підлягають



реімбурсації. Крім цього, чинним законодавством не передбачений період, на який НСЗУ має право укласти договори про реімбурсацію. Крім того, наразі строк дії договору може бути продовжено не більше ніж на три місяці.

З огляду на зазначене, з метою уникнення додаткового навантаження на аптечні заклади в частині щорічного переукладання договорів, виникла необхідність доповнення постанови № 136 новою нормою, яка дозволить суб'єктам господарювання укласти з НСЗУ договори про реімбурсацію на довгостроковий період (більше одного року) за умови виконання умов договору.

При цьому, відпуск лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій та відповідна їх реімбурсація може здійснюватись лише за умови чинного переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації у відповідному році.

Крім цього, проектом акту передбачено внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення» (далі – постанова № 854), в частині удосконалення врегулювання питання можливості погашення (відпуску) паперових рецептів на лікарські засоби та /або медичні вироби, виписаних відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, на територіях бойових дій та окупованих територіях (для всіх лікарських засобів та медичних виробів) та на територіях активних бойових дій та окупованих – для наркотичних (психотропних) лікарських засобів, які підлягають реімбурсації за програмою медичних гарантій.

Водночас, у зв'язку із запропованою зміною виникло питання щодо подання звітів аптечними закладами, які будуть відпускати паперові рецепти. Відтак проектом акту пропонується для аптечних закладів, структурні підрозділи яких знаходяться на території бойових дій та окупованій території у випадку відсутності технічної можливості не вносити дані про паперовий рецепт в ЕСОЗ та надати їх можливість подати до НСЗУ паперовий звіт, виключно для структурних підрозділів які знаходяться на зазначеній території.

Таким чином, реалізація запропонованих змін забезпечить можливість пацієнтам отримувати лікарські засоби та/або медичні вироби за паперовими рецептами на територіях на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окуповані російською федерацією, та на територіях активних бойових дій на окупованих (для наркотичних препаратів), що в значній мірі сприятиме у безперешкодному доступі отриманні лікарських засобів.

Також, проектом постанови передбачено внесення технічних змін до Порядку розрахунку граничних оптово-відпускних цін на лікарські засоби та медичні вироби, та Порядку реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 28 липня 2021 р. № 854 «Деякі питання реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення».



Зазначені зміни полягають, зокрема, у збільшенні кількість днів для подання заявником документів для внесення медичних виробів, до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, відтак проєктом постанови пропонується збільшити таку кількість з 7 до 10 днів.

Окрім цього, проєктом акта пропонується удосконалити форму Переліку граничних оптово-відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, доповнивши її новий розділом «форма випуску» та Переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

Таким чином, враховуючи потребу в удосконаленні порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення в частині реімбурсації виникла необхідність внесення відповідних змін.

Прийняття проєкту постанови сприятиме удосконалення порядку реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів в Україні, та надасть можливість пацієнтам отримати необхідні препарати безоплатно в межах програми медичних гарантій за паперовими рецептами.

Основні групи на які проблема справляє вплив:

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

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

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

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є: уникнення додаткового навантаження на аптечні заклади в частині щорічного переукладання договорів, виникла необхідність доповнення постанови № 136 новою нормою, яка дозволить суб'єктам господарювання укладати з НСЗУ договори про реімбурсацію на довгостроковий період (більше одного року) за умови виконання умов договору; збільшенні кількість днів для подання заявником документів для внесення медичних виробів, до переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації, відтак проєктом постанови пропонується збільшити таку кількість з 7 до 10 днів; удосконалення форми Переліку граничних оптово-



відпускних цін на медичні вироби, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, доповнивши її новий розділом «форма випуску» та Переліку медичних виробів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, врегулювання питання можливості погашення (відпуску) паперових рецептів на лікарські засоби та /або медичні вироби, виписаних відповідно до Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, на територіях бойових дій та окупованих територіях (для всіх лікарських засобів та медичних виробів) та на територіях активних бойових дій та окупованих – для наркотичних (психотропних) лікарських засобів, які підлягають реімбурсації за програмою медичних гарантій; забезпечення цільового використання державних коштів, шляхом: встановлення механізму регулювання порядку здійснення моніторингу; врегулювання питання забезпечення дотримання надавачами медичних послуг вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; визначення механізму підготовки та безпосереднє проведення моніторингу; підтвердження відомостей, внесених надавачами медичних послуг до системи; встановлення особливостей проведення різних видів моніторингу; стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; встановлення чіткого та прозорого механізму дотримання надавачами медичних послуг умов договорів; а також підтвердження відомостей внесених в електронну систему охорони здоров'я з метою надання пацієнтам якісних медичних послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу.
Альтернатива 2. Внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію»	Визначення нового механізму укладення, зміни та припинення договору про реімбурсацію з НСЗУ відповідно до Закону, оскільки відпуск лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій та відповідна їх реімбурсація може здійснюватись лише за умови чинного переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації у відповідному році.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави



Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні Вигоди щодо залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг.	Визначення механізму підготовки та безпосереднє встановлення особливостей проведення різних видів моніторингу, стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору, підтвердження відомостей внесених в електронну систему охорони здоров'я з метою надання пацієнтам якісних медичних послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій.
Альтернатива 2. 	Забезпечення встановлення механізму, який дозволить здійснювати контроль щодо збору та аналізу інформації стосовно виконання надавачем умов договору, що в свою чергу дозволить забезпечити цільове використання державних коштів.	Реалізація проекту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету. Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ в частині збільшення часу для перевірки дотримання умов договору надавачем медичних послуг.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні Залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг, внесення некоректних даних в	Відсутні. Призведе до втрати часу на отримання якісної медичної послуги пацієнтом.



	електронну систему охорони здоров'я з порушенням законодавства, що в свою чергу може вплинути на якість отриманих медичних послуг пацієнтом.	
Альтернатива 2.	Прийняття проекту постанови врегулює питання погашення паперових рецептів за програмою медичних гарантій на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих російською федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом*
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 01.02.2023	295	1049	903	858	3105
Питома вага групи у загальній	9,5%	33,8%	29,1%	27,6%	100%

кількості, відсотків					
-------------------------	--	--	--	--	--

* Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання з медичної практики, які уклали договір з НСЗУ – база даних Національної служби здоров'я України.


Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
<p>Альтернатива 1.</p> 	<p>Відсутні. У випадку неприйняття проекту постанови існує загроза додаткового навантаження на аптечні заклади в частині щорічного переукладання договорів, яка дозволить суб'єктам господарювання укласти з НСЗУ договори про реімбурсацію на довгостроковий період (більше одного року) за умови виконання умов договору.</p>	<p>Витрати, які пов'язані з: 1) часом подання необхідних документів в частині щорічного переукладання договорів; 2) відпуску лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій та відповідна їх реімбурсація може здійснюватись лише за умови чинного переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації у відповідному році</p>
<p>Альтернатива 2.</p> 	<p>Прийняття акта дозволить спростити відпуск лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій та відповідна їх реімбурсація може здійснюватись лише за умови чинного переліку лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації у відповідному році.</p>	<p>Витрати пов'язані з: здійсненням перерахунку (зменшенням оплати) щодо медичних послуг, наданих із порушенням умов договору.</p>

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 Аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо державного регулювання.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Для держави: Вигоди щодо залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до порушення процедури відпуску лікарських засобів та/або медичних виробів за програмою медичних гарантій та відповідна їх реімбурсація може здійснюватись лише за умови чинного переліку	Для держави: У випадку неприйняття акта існує проблема, яка потребуватиме значних витрат, зокрема, трудових ресурсів працівників замовника.	Дана альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей.

	<p>лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають реімбурсації у відповідному році.</p> <p>Для громадян: Відсутні Залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг.</p>	<p>Для громадян: Залишення ситуація, яка наразі існує, може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами, через недотримання надавачем медичних послуг умов договору.</p>	
--	---	--	--

	<p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні У випадку неприйняття існує загроза затримки переукладення договорів з суб'єктами господарювання.</p> 	<p>Для суб'єктів господарювання: Витрати, які пов'язані з: відсутністю механізму здійснення перерахунку суми оплати за медичні послуги у випадку виявлення порушень умов договору, що може призвести до розірвання НСЗУ договору з надавачем медичних послуг та/або стягнення коштів з надавача в судовому порядку.</p>	
Альтернатива 2.	<p>Для держави: Забезпечення встановлення механізму, який дозволить здійснювати контроль щодо збору та аналізу інформації стосовно виконання надавачем умов договору, що в свою чергу дозволить : забезпечити цільове</p>	<p>Для держави: Реалізація проекту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету.</p>	

	<p>використання державних коштів.</p> <p>Для громадян: Прийняття акту надасть можливість пацієнтам отримати необхідні препарати безоплатно в межах програми медичних гарантій за паперовими рецептами.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Прийняття постанови сприятиме відшкодування вартості лікарських засобів, які підлягають реімбурсації.</p>	<p>Для громадян: Відсутні.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Витрати пов'язані з: здійсненням перерахунку оплати медичних послуг, наданих із порушенням умов договору; У випадку неприйняття існує загроза затримки переукладення договорів з суб'єктами господарювання.</p>	
--	---	---	--

Рейтинг	Аргументи щодо обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 2 Аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі 2 Аналізу.	Зовнішні чинники відсутні

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми для держави є: визначення механізму відпуску лікарських засобів та/ або медичних виробів згідно з обраною групою/групами станів (нозологій), які зазначені у договорі, за роздрібними цінами.

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми для суб'єктів господарювання є:

стимулювання надавачів медичних послуг якісно надавати медичні послуги та добросовісно вносити дані в електронну систему охорони здоров'я; укладення договорів по медичне обслуговування населення.

При цьому, розв'язання визначених в розділі I Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарської діяльності, які уклали договір про медичне обслуговування населення з НСЗУ, про вимоги регуляторного акта

шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщенні на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності у сфері надання медичної допомоги:

1) ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

2) організувати виконання вимог регулювання, зокрема, у випадку здійснення документальної перевірки надавати необхідні документи, що витребовуються, а у випадку здійснення моніторингового візиту не перешкоджати здійсненню перевірки, надавати доступ до документів та місць, що перевіряються.

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

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування, оскільки здійснюватиметься в межах бюджетних асигнувань, виділених на реалізацію НСЗУ своїх функцій.

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва додається (додаток 2 до Методики)

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва в межах даного аналізу (додаток 4 до Методики).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер. Зміна строку дії регуляторного акта можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили, на виконання яких розроблений цей проект регуляторного акта.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

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

2. Кількість суб'єктів господарювання – 3105.

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта.



Кількість часу, який в середньому витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 2 години (у випадку здійснення документальної перевірки; 14 днів (у випадку проведення моніторингового візиту) протягом першого року.

4. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проект акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

5. Кількість скарг/звернень від суб'єктів господарювання та інших зацікавлених сторін, пов'язаних з дією акта.

6. Кількість запитів до надавачів медичних послуг щодо здійснення документального моніторингу.

7. Кількість візитів до надавачів медичних послуг (моніторингових візитів).

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

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

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

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

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

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

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

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

Міністр охорони здоров'я України

Віктор ЛЯШКО



Додаток 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта

ВИТРАТИ

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

Кількість суб'єктів великого (середнього) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 1344.

Питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – 100 %.

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

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

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



6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	-	-
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	-	-
8	Інше (уточнити), гривень	-	-
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	-	-
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	-	-
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	-	-

Розрахунок відповідних витрат на одного суб'єкта господарювання

Вид витрат		У перший рік	Періодичні (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо		-	-	-
Вид витрат		Витрати на сплату податків та зборів (змінених/нововведених) (за рік)		Витрати за п'ять років
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)		-		-
Вид витрат	Витрати* на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Витрати за п'ять років



Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	-	-	-	-
---	---	---	---	---

* Вартість витрат, пов'язаних із підготовкою та поданням звітності державним органам, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації).

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

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю), визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації.

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

наукових, інших експертиз, страхування тощо)				
--	--	--	--	--

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	-	-	-
Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)		Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	-		-



**Додаток 4 до Методики проведення
аналізу впливу регуляторного акта**

**ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)**

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником з 01.01.2024 по 15.01.2024.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації із суб'єктами господарювання	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: 1 година на ознайомлення з новими вимогами регулювання; 2 години в день на одного надавача (у випадку документальної перевірки за запитом без моніторингового візиту); 14 днів по 4 години в день на одного надавача (у випадку проведення моніторингового візиту).

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва.

Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання: 1761.

Питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – 56,7 %.



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

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


Розрахунок зроблено, виходячи з припущення, що із усієї кількості суб'єктів господарювання (з яких 1761 – суб'єкти малого (мікро) підприємництва).

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

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

№ з/п	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)	--	--	--
2.	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	--	--	--
3.	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	--	--	--



4.	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	--	--	--
5.	Інші процедури:	--	--	--
6.	Разом, гривень <i>Формула:</i> <i>(сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)</i>	0,00 грн.	--	0,00 грн.
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	-	--	-
8.	Сумарно, гривень <i>Формула:</i> <i>відповідний стовпчик "разом" X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)</i>	0,00 грн.	--	0,00 грн.
 <p style="text-align: center;">Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання</p>				
9.	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання <i>Формула:</i> витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	0,00	0,00 грн.	0,00

10.	Процедури організації виконання вимог регулювання <i>Формула:</i> <i>витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур</i>	0,00	0,00	0,00
11.	Процедури офіційного звітування.	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	-	-	-
	Інші процедури:			
13.	Разом, гривень	0.00 грн.	X	0,00 грн.
14.	Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	-	-	-
	Сумарно, гривень	-	-	-



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

Додаткові витрати на виконання вимог регуляторного акту з боку органів виконавчої влади або органів місцевого самоврядування відсутні.

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

5. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання.

№ п/п	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка "прямих" витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	0	0
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	0	0
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	0	0
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0,00	0,00 (витрати на адміністрування регулювання лише в перший рік)
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	0	0

6. Не передбачається розроблення коригуючих та пом'якшувальних заходів.



Контакт-центр МОЗ 0 800 60 20 19

ДЛЯ ЛЮДЕЙ З ПОРУШЕННЯМ ЗОРУ



ПРО МИНІСТЕРСТВО | ВОЄННИЙ СТАН | ГРОМАДЯНАМ | МЕДИЧНИМ ПРАЦІВНИКАМ | ОСВІТА | ПРЕСЦЕНТР | ДОКУМЕНТИ | КОНТАКТИ | УКР

САМОНЕВНИЙ ЛІКАР ЗАБЕПЕ

- КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ (COVID-19)
- ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

- ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ
- ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА
- ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ
- НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ВІЛ/СНІД
- ДОКУМЕНТИ
- ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ (АРХІВ)
- СТРАТЕГІЧНА ЕКОЛОГІЧНА ОЦІНКА
- КОНСУЛЬТАТИВНІ, ДОПОМІЖНІ ТА ІНШІ ДОРАДЧІ ОРГАНИ ПРИ МОЗ
- ПРОЕКТИ РОЗРОБЛЕНИХ ДАПТОВАНИХ КЛІНІЧНИХ

9 лютого 2024 3

- Проект постанови КМУ
- Зміни
- Пояснювальна записка
- АРВ
- Повідомлення про оприлюднення

ПОВІДОМЛЕННЯ

про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021р. № 854»

Міністерство охорони здоров'я України повідомляє про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 та від 28 липня 2021р. № 854» (далі – проект постанови).

Проект постанови розроблено з метою удосконалення Типової форми договору про реімбурсацію, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 лютого 2019 р. № 136 «Деякі питання щодо договорів про реімбурсацію» в частині строку дії таких договорів, а також з метою врегулювання питання погашення паперових рецептів за програмою медичних гарантій на територіях активних бойових дій або тимчасово окупованих російською федерацією, які включені до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого наказом Міністерством з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій (далі – Перелік).

Окрім цього, проектом постанови пропонується удосконалити форму

Онлайн підтримка
Вас вітає Національний контакт-центр МОЗ. Уточніть, будь ласка, чим можемо Вам допомогти?

