



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України відповідно до Закону України від 11 вересня 2003 року № 1160-IV «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» направляє на погодження проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проект постанови).

Повідомлення про оприлюднення проекту постанови розміщено на офіційному вебсайті МОЗ за посиланням:

<https://moz.gov.ua/article/public-discussions/povidomlennja-pro-opriljudnennja-proektu-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-vnesennja-zmin-do-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-vid-25-kvitnja-2018-r--410>

Просимо опрацювати та погодити зазначений проект постанови в найкоротший строк.

Додатки:

1. Проект постанови на 3 арк. в 1 прим.;
2. Пояснювальна записка до проекту постанови на 3 арк. в 1 прим.;
3. Аналіз регуляторного впливу до проекту постанови з додатками на 20 арк. в 1 прим.;
4. Порівняльна таблиця до проекту постанови на 4 арк. в 1 прим.;
5. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) на 1 арк. в 1 прим.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ

Віталій Бик
063 027 29 94

Міністерство охорони здоров'я України
25/18560/2-24 від 02.05.2024



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
25/18560/2-24 від 02.05.2024
Підписання КЕП Дубров Сергій Олександрович
ЗФАА9288358ЕС0030400000231А36001Е15В400





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

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

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України (далі – МОЗ) додатково до листа МОЗ від 02.05.2024 № 25/18560/2-24 надсилає копію повідомлення про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проект постанови).

Додаток:

1. Копія повідомлення про оприлюднення проекту постанови на 1 арк. в 1 прим.

Директор Департаменту
медичних послуг

Тетяна ОРАБІНА



Віталій Бик
063 027 29 94



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
25/18619/2-24 від 03.05.2024
Підписання КЕП Орабіна Тетяна Миколаївна
3FAA9288358EC003040000048C92B009C80B900

Міністерство охорони здоров'я України

25/18619/2-24 від 03.05.2024



ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410»

Проект постанови 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 постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проект постанови) 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 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 відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проект постанови 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 дозволить удосконалити порядок укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

6. Узагальнений висновок

Проект постанови 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

«__» _____ 2024 р.

Віктор ЛЯШКО



**Додаток 1 до Аналізу
регуляторного впливу**

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.

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік», з 1 січня 2024 року становить – 42,6 гривні. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/>.

Розрахунок зроблено, виходячи з припущення, що із усієї кількості суб'єктів господарювання (з яких - 1344 великих (середніх) суб'єктів господарювання регулюванню підлягатимуть всі суб'єкти. Тобто всі суб'єкти зобов'язані ознайомитись з нормами 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	85,2 грн*	85,2 грн*
5	Витрати на отримання адміністративних волев, 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	85,2 грн*	85,2 грн**
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	1344	1344
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	114508,8 грн	114508,8 грн

*Затрати часу на ознайомлення з актом регулювання становитиме 2 години

** Виходячи з припущення, що у наступні 5 років кількість надавачів щороку буде така ж як і в перший рік регулювання.

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)	85,2 грн	--	85,2 грн	85,2 грн

* 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	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
------------	---	---	--------------------------	------------------------

	експертизи, тощо)			
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	--		--	

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 01.04.2024 по 14.04.2024.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації із суб'єктами господарювання з медичної практики, які уклали договір із НСЗУ про надання медичної допомоги за програмою медичних гарантій	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: 2 години на ознайомлення з новими вимогами регулювання.

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.

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік», з 1 січня 2024 року становить – 42,6 гривні. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/>.

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



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

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.	1761	--	1761
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.
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання				
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>	0,00	0,00	0,00

	<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>			
11.	Процедури офіційного звітування.	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	85,2 грн	85,2 грн	85,2 грн
	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.	1761	1761	1761
	Сумарно, гривень	150037,2 грн	150037,2 грн	150037,2 грн

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	0,00	0,00
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	0,00	0,00
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	0,00	0,00
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	0,00	0,00

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

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2024 року №

ЗМІНИ,
що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України
від 25 квітня 2018 р. № 410

1. У Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженому зазначеною постановою:

1) пункт 10 доповнити новим підпунктом 3¹ такого змісту:

«3¹) період, в межах якого може діяти договір;»;

2) пункт 19¹ доповнити новим абзацом такого змісту:

«Договір може бути укладений на строк більше одного календарного року. Взяття бюджетних зобов'язань за договором на кожний бюджетний період здійснюється в межах встановлених бюджетних призначень на відповідний бюджетний період.».

2. У Типовій формі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженій зазначеною постановою:

1) абзац перший пункту 34 викласти у такій редакції:

«34. Замовник зупиняє оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилав замовнику своєчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену договором, відмовляється від укладення договору про внесення змін до договору у разі зміни тарифу оплати надання медичної послуги, коригувальних коефіцієнтів до нього, запланованої вартості медичних послуг, які визначені законодавством на відповідний період, або не вносить медичну документацію до системи, або не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 14, 18, 19, 23, 25-27, 35, 36 пункту 19, пунктами 20 та 28 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.»;

2) пункт 55 викласти у такій редакції:

«55. Цей договір діє з _____
(дата або подія, з настанням якої договір починає свою дію)

до _____ року.
(дата або подія, з настанням якої договір закінчує свою дію, але не пізніше визначеної дати)

У разі укладення договору на строк більше одного календарного року, сторони зобов'язані внести зміни до договору в частині розрахунку тарифу оплати надання медичної послуги, коригувальних коефіцієнтів до нього, запланованої вартості медичних послуг, які визначені законодавством на відповідний період або умов закупівлі та специфікації (за умови їх зміни). У разі відмови надавача від укладення договору про внесення змін до договору, передбаченого цим абзацом, Замовник



зупиняє оплату медичних послуг до дати внесення відповідних змін до договору.»;

3) пункт 2 додатку 2 до договору викласти у такій редакції:

«2. Запланована вартість медичних послуг у ____ році становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Запланована вартість медичних послуг у ____ році становить _____ гривень, у тому числі* _____.

Запланована вартість медичних послуг у ____ році становить _____ гривень, у тому числі* _____.».

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410	
<p>10. НСЗУ розміщує на офіційному веб-сайті оголошення, в якому зазначаються:</p> <p>...</p> <p><i>Відсутній</i></p> <p>...</p>	<p>10. НСЗУ розміщує на офіційному веб-сайті оголошення, в якому зазначаються:</p> <p>...</p> <p>3¹) період, в межах якого може діяти договір;</p> <p>...</p>
<p>19⁻¹. Після встановлення у кошторисі відповідних бюджетних асигнувань на програму медичних гарантій на відповідний період НСЗУ формує та підписує проєкт договору з додатками і надсилає його суб'єкту господарювання, який подав пропозицію та відповідає умовам, зазначеним в оголошенні.</p> <p><i>Відсутній</i></p>	<p>19¹. Після встановлення у кошторисі відповідних бюджетних асигнувань на програму медичних гарантій на відповідний період НСЗУ формує та підписує проєкт договору з додатками і надсилає його суб'єкту господарювання, який подав пропозицію та відповідає умовам, зазначеним в оголошенні.</p> <p>Договір може бути укладений на строк більше одного календарного року. Взяття бюджетних зобов'язань за договором на кожний бюджетний період здійснюється в межах встановлених бюджетних призначень на відповідний бюджетний період.</p>



Типова форма договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410	
<p>34. Замовник зупиняє оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику своєчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену договором, або не вносить медичну документацію до системи, або не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 14, 18, 19, 23, 25-27, 35, 36 пункту 19, пунктами 20 та 28 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.</p> <p>...</p>	<p>34. Замовник зупиняє оплату медичних послуг, якщо надавач не надсилає замовнику своєчасно звіти про медичні послуги та іншу інформацію, передбачену договором, відмовляється від укладення договору про внесення змін до договору у разі зміни тарифу оплати надання медичної послуги, коригувальних коефіцієнтів до нього, запланованої вартості медичних послуг, які визначені законодавством на відповідний період, або не вносить медичну документацію до системи, або не виконує обов'язки, передбачені підпунктами 14, 18, 19, 23, 25-27, 35, 36 пункту 19, пунктами 20 та 28 цього договору, до дати усунення відповідних порушень.</p> <p>...</p>
<p>55. Цей договір діє з _____ з _____ (дата або подія, з настанням якої договір починає свою дію) до _____</p>	<p>55. Цей договір діє з _____ з _____ року. (дата або подія, з настанням якої договір починає свою дію) до _____ року. (дата або подія, з настанням якої договір закінчує свою дію, але не пізніше визначеної дати)</p>

<p>_____ року. _____ _____ (дата або подія, з настанням якої договір закінчує свою дію, але не пізніше визначеної дати)</p> <p>Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.</p>	<p>У разі укладення договору на строк більше одного календарного року, сторони зобов'язані внести зміни до договору в частині розрахунку тарифу оплати надання медичної послуги, коригувальних коефіцієнтів до нього, запланованої вартості медичних послуг, які визначені законодавством на відповідний період або умов закупівлі та специфікації (за умови їх зміни). У разі відмови надавача від укладення договору про внесення змін до договору, передбаченого цим абзацом, Замовник зупиняє оплату медичних послуг до дати внесення відповідних змін до договору.</p>
<p>Спеціальні умови</p> <p>надання інших медичних послуг (Додаток 2 до Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій)</p>	
<p>2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____.</p>	<p>2. Запланована вартість медичних послуг у _____ році становить _____ гривень, у тому числі* _____.</p> <p>Запланована вартість медичних послуг у _____ році становить _____ гривень, у тому числі* _____.</p>

	<p>Запланована вартість медичних послуг у ____ році становить _____ гривень, у тому числі* _____.</p>
--	---

Міністр охорони здоров'я України
«__» _____ 2024 р.

Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 25 квітня 2018 р. № 410»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою удосконалення порядку укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Основним завданням НСЗУ, як стратегічного замовника медичних послуг, передбаченого підпунктом 4 пункту 3 Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101 є укладення, зміна та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реїмбурсацію.

Порядком укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1073) (далі – Порядок) регулюються питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - ПМГ).

З метою уникнення додаткового навантаження на надавачів медичних послуг в частині щорічного переукладання договорів, виникла необхідність внесення змін до Порядку шляхом надання можливості замовнику медичних послуг у оголошенні визначати період на який зможе бути укладений договір за певним пакетом медичних послуг. При цьому, взяття бюджетних зобов'язань за договором на кожний бюджетний період здійснюється в межах встановлених бюджетних призначень на відповідний бюджетний період.

Зазначена зміна дозволить надавачам медичних послуг укладати з НСЗУ договори про надання медичних послуг за ПМГ на період більше одного року.

Прийняття зазначених змін дозволить удосконалити порядок укладення договорів про медичне обслуговування населення за ПМГ.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом постанови передбачено внесення змін до постанови Кабінету міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій».



4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:
Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення»;
Господарський кодекс України;
постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проекту не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів. Оплата за надання медичних послуг за програмою медичних гарантій відбуватиметься за кошти державного бюджету в рамках видатків, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій у відповідному році.

6. Позиція заінтересованих сторін

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

Проект постанови потребує проведення правової експертизи Міністерством юстиції України.

Проект постанови 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, Уповноваженим із захисту державної мови.

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

7. Оцінка відповідності

У проекті 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 направлення до Урядового офісу координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів для проведення експертизи на відповідність України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовими, та правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

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

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту постанови матиме вплив на інтереси пацієнтів, які отримують медичні послуги в межах програми медичних гарантій в закладах охорони здоров'я.

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
Пацієнти	Позитивний	Прийняття проекту постанови сприятиме отриманню якісних медичних послуг в межах програми медичних гарантій
Заклади охорони здоров'я, які мають укладений договір з НСЗУ	Позитивний	Прийняття проекту постанови сприятиме отриманню надавачами коштів за надані медичні послуги

Міністр охорони здоров'я України
« ____ » _____ 2024 року

Віктор ЛЯШКО



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від _____ 2024 р. №

Київ

**Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 25 квітня 2018 р. № 410**

Кабінет Міністрів України постановляє:

1. Внести до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570; 2020 р., № 2, ст. 59; 2021 р., № 65, ст. 4122, № 82, ст. 5250, № 89, ст. 5760) зміни, що додаються.

2. Ця постанова набирає чинності з 1 січня 2025 року.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 25 квітня 2018 р. № 410»

I. Визначення проблеми

Основним завданням НСЗУ, як стратегічного замовника медичних послуг, передбаченого підпунктом 4 пункту 3 Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1101 є укладення, зміна та припинення договорів про медичне обслуговування населення та договорів про реімбурсацію.

Порядком укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1073) (далі – Порядок) регулюються питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - ПМГ).

З метою уникнення додаткового навантаження на надавачів медичних послуг в частині щорічного переукладання договорів, виникла необхідність внесення змін до Порядку шляхом надання можливості замовнику медичних послуг у оголошенні визначати період на який зможе бути укладений договір за певним пакетом медичних послуг. При цьому, взяття бюджетних зобов'язань за договором на кожний бюджетний період здійснюється в межах встановлених бюджетних призначень на відповідний бюджетний період.

Зазначена зміна дозволить надавачам медичних послуг укладати з НСЗУ договори про надання медичних послуг за ПМГ на період більше одного року.

Враховуючи зазначене розроблено проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проєкт постанови).

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 забезпечення цільового використання державних коштів, шляхом: надання можливості укласти договір за період більше одного року, шляхом надання можливості замовнику медичних послуг у оголошенні визначати період на який зможе бути укладений договір за певним пакетом медичних послуг.

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. Розробити проєкт постанови	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», зокрема, в частині надання можливості замовнику медичних послуг у оголошенні визначати період на який зможе бути укладений договір за певним пакетом медичних послуг/ Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: забезпечення цільового використання державних коштів; стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; надання можливості укласти договори про надання медичних послуг за ПМГ на період більше ніж один рік;

	зниження навантаження на надавачів медичних послуг в частині щорічного переукладання договорів; отримання пацієнтами якісних медичних послуг.
--	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні Крім того, щорічне зобов'язання надавача переукладати договір з замовником призводить до навантаження на заклад охорони здоров'я.	Витрати часу працівників НСЗУ на тривале опрацювання питань під час щорічного укладення договору.
Альтернатива 2.	Надання можливості замовнику медичних послуг у оголошенні визначати період на який зможе бути укладений договір за певним пакетом медичних послуг, яка забезпечить: забезпечення цільового використання державних коштів; стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; надання можливості укладати договори про надання медичних послуг за ПМГ на період більше ніж один рік; зниження навантаження на надавачів медичних послуг в частині щорічного переукладання договорів; отримання пацієнтами якісних медичних послуг.	Реалізація проєкту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету. Прийняття зазначеного проєкту постанови спростить роботу НСЗУ в частині економії часу працівників НСЗУ під час щорічного переукладання договору.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Відсутні.
Альтернатива 2.	Прийняття постанови якісного медичних пацієнтам.	Відсутні.
	проекту сприятиме наданню послуг	

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 кількості, відсотків	9,5%	33,8%	29,1%	27,6%	100%

*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
Альтернатива 1.	Відсутні. У випадку неприйняття існує загроза затримки укладення договорів з суб'єктами господарювання.	Витрати, які пов'язані з часом необхідним на щорічне переукладення договорів.
Альтернатива 2.	Прийняття проекту постанови дозволить продовжити період укладення договорів за ПМГ з надавачами медичних послуг.	Витрати пов'язані з новими ознайомленням з нормами. Прийняття проекту постанови навпаки призведе до економії

		часу надавачів медичних послуг в частині переукладення договорів щороку.
--	--	--

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: забезпечення цільового використання державних коштів; стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; надання можливості укласти договори про надання медичних послуг за ПМГ на період більше ніж один рік; зниження навантаження на надавачів медичних послуг в частині щорічного переукладання договорів; отримання пацієнтами якісних медичних послуг.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	Для держави: Вигоди щодо залишення	Для держави: Витрати часу працівників	Дана альтернатива не забезпечує

	<p>ситуації, яка існує наразі може призвести до нераціонального використання бюджетних коштів.</p> <p>Для громадян: Відсутні Залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг якістю надання медичних послуг.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні У випадку неприйняття існує загроза затримки укладення договорів з суб'єктами господарювання.</p>	<p>НСЗУ на тривале опрацювання питань переукладення договорів щороку.</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: Витрати, які пов'язані з часом необхідним на переукладення щороку договорів.</p>	<p>розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>
Альтернатива 2.	Для держави: Прийняття	Для держави:	Така альтернатива є найбільш

	<p>проєкту постанови дозволить зекономити час працівників НСЗУ під час щорічного переукладення договорів.</p> <p>Для громадян: Прийняття проєкту постанови сприятиме якісному наданню медичних послуг.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: забезпечення цільового використання державних коштів; стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; надання можливості</p>	<p>Реалізація проєкту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету.</p> <p>Для громадян: Відсутні. 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: Витрати пов'язані із часом на ознайомлення з новими нормами акту. Прийняття проєкту постанови навпаки дозволить зекономити час працівників</p>	<p>оптимальною, оскільки дозволить укладати договори на строк більше одного року.</p>
--	---	---	---

	укладати договори про надання медичних послуг за ПМГ на період більше ніж один рік; зниження навантаження на надавачів медичних послуг в частині щорічного переукладання договорів.	НСЗУ під час щорічного переукладення договорів.	
--	--	---	--

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: прийняття норми, яка дозволить укладати договори строком більше ніж на один рік.

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

встановлення єдиних правил стягнення штрафів за невиконання умов договору;

стимулювання надавачів медичних послуг якісно надавати медичні послуги та добросовісно виконувати умови договору;

укладення договорів по медичне обслуговування населення строком більше ніж один рік.

При цьому, розв'язання визначених в розділі I Аналізу 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.

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 проєкт 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 (протягом першого року).

Розмір коштів: 85,2 грн. на одного суб'єкта.

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

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

7. Кількість стягнення штрафних санкцій з невиконання умов договорів.

IX. 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

« _____ » _____ 2024 року

Віктор ЛЯШКО

ПОВІДОМЛЕННЯ

про оприлюднення проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410»

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410», розроблений з метою удосконалення порядку укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

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

Пропозиції та зауваження щодо проекту акта приймаються протягом 14 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді на адресу МОЗ: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, Департамент медичних послуг, (e-mail: v.i.byk@moz.gov.ua).

Директор Департаменту
медичних послуг



Тетяна ОРАБІНА