



# 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/uk/povidomlennya-pro-oprilyudnennya-proyektu-postanovi-kabinetu-ministriv-ukrayini-pro-vnesennya-zmin-do-postanovi-kabinetu-ministriv-ukrayini-vid-25-kvitnya-2018-r-410>

Просимо опрацювати та погодити зазначений проект постанови в найкоротший строк.

### Додатки:

1. Проект постанови на 7 арк. в 1 прим.
2. Пояснювальна записка до проекту постанови на 4 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 16 арк. в 1 прим.
5. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) на 2 арк. в 1 прим.
6. Наказ МОЗ від 22.11.2024 № 302-Адм «Про відрядження Ляшка В.К.» на 1 арк. в 1 прим.
7. Копія повідомлення про оприлюднення на 1 арк. в 1 прим.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ

Щербань Лілія +380992662089



30 151241 19973 00001



АСУД "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
25/44296/2-24 від 26.11.2024  
Підписаний КЕП Дубров Сергій Олександрович  
3FAA8268358EC0030400006231A30001E15B400

Міністерство охорони здоров'я України  
25/44296/2-24 від 26.11.2024





## 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; 2019 р., № 9, ст. 305; 2020 р., № 2, ст. 59; 2021 р., № 25, ст. 1164, № 82, ст. 5250; 2022 р., № 91, ст. 5650; 2023 р., № 96, ст. 5728, № 100, ст. 5967) зміни, що додаються.

2. Ця постанова набирає чинності з 01 січня 2025 року.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



**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:

«7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікацій здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5-6 цього Порядку, не частіше одного разу протягом 6 місяців у межах одного календарного року.»

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

1) пункт 22 викласти у такій редакції:

«22. Надавач, у разі відсутності заперечень, зобов'язаний підписати проєкт звіту про медичні послуги, наданого замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складання, найменування надавача, посади відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвища, власного імені та по батькові (за наявності), а також перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період.

У разі наявності у надавача заперечень до проєкту звіту про медичні послуги, які підтверджуються відповідною інформацією з системи, надавач подає такі заперечення замовнику протягом п'яти робочих днів з дати отримання відповідного проєкту звіту.

Замовник протягом п'яти робочих днів з дати отримання відповідного заперечення надавача, аналізує його та у разі підтвердження доданої до заперечення інформації формує проєкт уточненого звіту та надсилає його надавачу.»;

2) пункт 24 виключити;

3) пункти 25 та 26 викласти у такій редакції:

«25. Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.

26. У разі коли надавач в установлений строк не підписав проєкт звіту за звітний період, перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за цей звітний період, можуть бути включені до проєкту звіту за наступний звітний період як розрахунок-коригування. У разі не підписання проєкту звіту за

грудень поточного року в установленій строк дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.»;

4) у пункті 30 слова «відповідного платіжного доручення» замінити словами «відповідної платіжної інструкції»;

5) пункт 38 викласти у такій редакції:

«38. Загальна орієнтовна ціна договору складається із запланованої вартості медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами із внесенням відповідних змін до нього шляхом підписання договору про внесення змін до нього або зменшена внаслідок реалізації замовником права, передбаченого пунктом 59-1 цього договору (в такому випадку договір про внесення змін до договору укладати не потрібно). Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.»;

6) у пункті 43:

підпункт 3 викласти у такій редакції:

«3) надавач сплачує замовнику штраф у розмірі 100 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за кожний виявлений випадок оплати медичних послуг та/або лікарських засобів, та/або медичних виробів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з цим договором, пацієнтом (іншими особами від його імені) за вимогою або пропозицією надавача, його працівників або підрядників;

у разі виявлення випадків надання медичної допомоги пацієнтам з використанням медичних виробів та лікарських засобів, що не були обліковані у бухгалтерському обліку та за місцем їх відповідального зберігання (знаходження, використання) в закладі охорони здоров'я, крім випадків, якщо у надавача на момент надання відповідної послуги відсутні необхідні медичні вироби та лікарські засоби в результаті подій, спричинених надзвичайною ситуацією, надзвичайним або воєнним станом, надавач сплачує:

100 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за кожен виявлений випадок використання медичних виробів при проведенні хірургічних операцій;

1000 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за кожен виявлений випадок використання медичних виробів, які є імплантатами (імплантами), при проведенні хірургічних операцій;»;

підпункт 4 виключити;

у підпункті 5 цифри «1-4» замінити цифрами «1-3»;

7) у пункті 43<sup>2</sup> слова та цифри «0,01 відсотка фактичної вартості наданих

послуг за відповідним пакетом медичних послуг за звітний період, в якому відбулися порушення, за кожний такий виявлений випадок» замінити словами та цифрами «10 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за кожний такий виявлений медичний запис.»;

8) пункт 43<sup>3</sup> виключити;

9) у пункті 43<sup>4</sup> абзац шостий виключити;

10) пункт 43<sup>5</sup> викласти у такій редакції:

«43<sup>5</sup>. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення, затверджених наказом МОЗ, вартість якого відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу та/або медичного виробу протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про виявлене порушення.»;

11) доповнити новими пунктами 43<sup>6</sup> та 43<sup>7</sup> такого змісту:

«43<sup>6</sup>. Надавач зобов'язаний сплатити штраф, передбачений підпунктом 3 пункту 43, пунктом 43<sup>2</sup> цього договору, протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника вимоги щодо сплати штрафу. Вимога щодо сплати штрафу надсилається на адресу місцезнаходження надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення та на адресу електронної пошти надавача, які зазначені у цьому договорі.

При цьому надавач письмово повідомляє замовнику протягом 30 календарних днів з дня сплати штрафу про факт сплати штрафу, зокрема дату сплати, суму та рахунок, на який сплачено штраф. Кошти від сплати штрафів зараховуються до Державного бюджету України.

43<sup>7</sup>. У разі наявності підстав, передбачених законом або цим договором, для повернення надавачем надміру сплачених у минулих бюджетних періодах коштів, за результатом здійснення перерахунку сплачених за договором коштів за надані медичні послуги, надавач зобов'язаний протягом п'яти робочих днів з дня, наступного за днем отримання від замовника вимоги про повернення надміру сплачених коштів, підписати та подати звіт за результатами перерахунку за формою, наданою замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складення, найменування надавача, посади відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвища, власного імені та по батькові (за наявності), а також перелік та вартість наданих медичних послуг, за які сплачено кошти, що підлягають поверненню. Звіт за результатами перерахунку є первинним документом.

У разі неподання надавачем звіту за результатами перерахунку у строк, визначений в абзаці першому цього пункту, він вважається прийнятим надавачем та є підставою для відображення його заборгованості перед замовником в бухгалтерському обліку сторін.»;

12) пункт 44 викласти у такій редакції:

«44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, передбаченого

пунктом 28 цього договору, надавач зобов'язаний сплатити 100 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за період, у якому відбулося порушення протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про порушення.»;

3. Додаток 1 до договору викласти у такій редакції:

«Додаток 1  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання медичних послуг, пов'язаних з  
первинною медичною допомогою

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги:

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг*	Запланована вартість медичних послуг, гривень**
------------------	---------------------------------------	--	--------------------------------------	--	---

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови\*\* \_\_\_\_\_.

4. Звітним періодом є один календарний місяць.

У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали в установленому МОЗ порядку надавачеві декларації станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів.

У звіті про медичні послуги \_\_\_\_\_ зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує

невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.

У разі здійснення авансового платежу надавач підписує проект звіту про медичні послуги, наданого замовником.

#### 5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (далі - Порядок) та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі: \_\_\_\_\_;

2) вносити до системи декларації в Порядку, визначеному МОЗ, після підписання пацієнтом (його законним представником) примірника декларації у паперовій формі та на прохання замовника надавати паперові примірники декларацій, на підставі яких внесена інформація до системи;

3) не вносити до системи та не включати до звіту про медичні послуги інформації про декларації, подані з порушенням порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ, зокрема у разі відсутності у надавача паперового примірника декларації із власноручним підписом пацієнта (його законного представника);

4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за договором.

6. У разі порушення надавачем Порядку ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я, затвердженого МОЗ, замовник має право зупиняти оплату за договором.

У разі внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, із перевищенням максимальної добової дози або з іншою необґрунтованою невідповідністю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної непатентованої назви надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка виплачена замовником за договором про реімбурсацію, за таким рецептом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогою замовника.

#### 7. Надавач зобов'язується забезпечити:

1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;

2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;

3) можливість отримати пацієнтам послуги згідно із зазначеним в системі графіком;

4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.

8. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

9. Інші умови: \_\_\_\_\_.

\* Заповнюється у разі потреби.

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.».

4. Пункт 4 Додатку 2 до договору викласти у такій редакції:

«4. Звітним періодом є \_\_\_\_\_.

Надавач підписує проект звіту про медичні послуги протягом 5 календарних днів з дня його отримання.».

---





**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
<b>ПОРЯДОК</b> <b>укладення, зміни та применення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій</b>	
<p>7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікації здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5-6 цього Порядку.</p>	<p>7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікації здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5-6 цього Порядку, <b>не частіше одного разу протягом 6 місяців у межах одного календарного року.</b></p>
<b>ТИПОВА ФОРМА</b> <b>договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій</b>	
<p>22. <del>Надавач зобов'язаний подати звіт про медичні послуги за формою, наданою замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складання, найменування надавача, поседи відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвища, власного імені та по батькові (за наявності), а також перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період.</del></p>	<p>22. <b>Надавач, у разі відсутності заперечень, зобов'язаний підписати проєкт звіту про медичні послуги, наданого замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складання, найменування надавача, поседи відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвища, власного імені та по батькові (за наявності), а також перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період.</b></p> <p><b>У разі наявності у надавача заперечень до проєкту звіту про медичні послуги, які підтверджуються відповідною інформацією з системи, надавач подає такі заперечення</b></p>

<p>підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.</p>	<p>Замовнику протягом п'яти робочих днів з дати отримання відповідного проєкту звіту.</p> <p>Замовник протягом п'яти робочих днів з дати отримання відповідного заперечення надавача, аналізує його та у разі підтвердження доданої до заперечення інформації формує проєкт уточненого звіту та надсилає його надавачу.</p>
<p><b>24.</b> Надавач зобов'язаний подати замовнику звіт про медичні послуги у строки, встановлені у додатках до цього договору.</p> <p>Якщо останній день строку подання звіту про медичні послуги припадає на вихідний або святковий день, останнім днем строку подання вважається робочий день, що настає за вихідним або святковим днем.</p>	<p><b>Виключено</b></p>
<p><b>25.</b> У разі виявлення невідповідностей між даними звіту про медичні послуги та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності, медичної документації замовник подає надавачу заперечення до звіту про медичні послуги протягом десяти робочих днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт про медичні послуги з усунутими невідповідностями протягом трьох робочих днів з дати їх надіслання замовнику.</p>	<p><b>25.</b> Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.</p>

<p>26. У разі коли надавач в установленний строк не надав звіт за звітний період або уточнений звіт з урахуванням заперечень замовника відповідно до пункту 25 цього договору, надавач має право подати такий звіт разом із звітом за наступний звітний період. У разі неведення звіту або уточненого звіту за грудень поточного року в установленні строк дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.</p>	<p>26. У разі коли надавач не підписав проєкт звіту за звітний період, череток та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за цей звітний період, можуть бути включені до проєкту звіту за наступний звітний період як розрахунково-коригування. У разі невідписання проєкту звіту за грудень поточного року дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.</p>
<p>30. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача протягом десяти робочих днів з дати підписання обома сторонами звіту про медичні послуги з урахуванням вимог пункту 25 цього договору. У разі здійснення попередньої оплати медичних послуг за договором відповідно до законодавства підставою для оплати є рахунок надавача. Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк з моменту подання замовником встановленого платіжного доручення органам Казначейства.</p>	<p>30. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі звіту про медичні послуги надавача протягом десяти робочих днів з дати підписання обома сторонами звіту про медичні послуги з урахуванням вимог пункту 25 цього договору. У разі здійснення попередньої оплати медичних послуг за договором відповідно до законодавства підставою для оплати є рахунок надавача. Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк з моменту подання замовником відповідної платіжної інструкції органам Казначейства.</p>
<p>38. Загальна орієнтовна ціна договору складається із запланованої вартості медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами із внесенням відповідних змін до нього шляхом підписання додаткових угод до цього договору або зменшена внаслідок реалізації</p>	<p>38. Загальна орієнтовна ціна договору складається із запланованої вартості медичних послуг згідно з додатком (додатками) до цього договору. Загальна орієнтовна ціна договору може бути переглянута сторонами із внесенням відповідних змін до нього шляхом підписання договору про внесення змін до нього або зменшена внаслідок реалізації</p>

<p>замовником права, передбаченого пунктом 59-1 цього договору (в такому випадку додаткову угоду до договору укладати не потрібно). Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.</p>	<p>замовником права, передбаченого пунктом 59-1 цього договору (в такому випадку договір про внесення змін до договору укладати не потрібно). Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.</p>
<p>43. У разі виявлення, зокрема, за результатами моніторингу порушень умов цього договору надавачем або його підрядниками, а також у разі невиконання або неналежного виконання обов'язків, передбачених Порядком здійснення моніторингу зліснення моніторингу dotримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, який є додатком до цього договору:</p>	<p>43. У разі виявлення, зокрема, за результатами моніторингу порушень умов цього договору надавачем або його підрядниками, а також у разі невиконання або неналежного виконання обов'язків, передбачених Порядком здійснення моніторингу dotримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, який є додатком до цього договору:</p>
<p>3) надавач сплачує замовнику 0,1 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним пакетом медичних послуг за звітний період, в якому відбулися порушення; за кожний виявлений випадок такої оплати у випадку оплати пацієнтом (іншими особами від його імені) за вимогою або провезення до надавача, його працівників або підприємств медичних послуг та/або лікарських засобів (новітньо або чакетково), що повинні бути надані згідно з ним договором;</p>	<p>3) надавач сплачує замовнику штраф у розмірі 100 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за кожний виявлений випадок оплати медичних послуг та/або лікарських засобів, та/або медичних виробів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з ним договором, пацієнтом (іншими особами від його імені) за вимогою або пропозицією надавача, його працівників або підприємств;</p> <p>у разі виявлення випадків надання медичної допомоги пацієнтам з використанням медичних виробів та лікарських засобів, що не були обліковані у бухгалтерському обліку та за місцем їх відповідального</p>

<p>4) <del>надавач</del> <del>євже</del> <del>0,5</del> <del>відсотка</del> <del>фактичної</del> <del>вартості</del> <del>наданих</del> <del>всесуд</del> <del>за</del> <del>відповідним</del> <del>наказом</del> <del>медичник</del> <del>всесуд</del> <del>за</del> <del>період</del> <del>(період)</del>; <del>у</del> <del>якому</del> <del>(як)</del> <del>відбулися</del> <del>порушення</del>; <del>за</del> <del>кожний</del> <del>факт</del> <del>порушення</del> <del>у</del> <del>разі</del> <del>виявлення</del> <del>будь-яких</del> <del>порушень</del> <del>умов</del> <del>цього</del> <del>договору</del> <del>або</del> <del>невідповідностей</del> <del>надавача</del> <del>(його</del> <del>підрядників)</del> <del>умовам</del> <del>закучив</del> <del>та</del> <del>еквівалентам</del>;</p> <p>5) якщо надавач не подає або подає не в повному обсязі документи та/або інформацію у відповідь до надісланого відповідно до Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеного додатком 4 до цього договору, запиту, а також у разі, коли надавач подає недійсні документи (інформацію, що не відповідає дійсності), замовник застосовує санкції, передбачені в пунктах 1-4 цього пункту, щодо тих можливих порушень, факт наявності або</p>	<p>зберігання (знаходження, використання) в закладі охорони здоров'я, крім випадків, якщо у надавача на момент надання відповідної послуги відсутні необхідні медичні виробни та лікарські засоби в результаті події, спричинених надзвичайною ситуацією, надзвичайним або воєнним станом, надавач сплачує:</p> <p>100 непоодаткованих мінімумів доходів громадян за <b>кожен виявлений випадок використання медичних виробів при проведенні хірургічних операцій;</b></p> <p>1000 непоодаткованих мінімумів доходів громадян за <b>кожен виявлений випадок використання медичних виробів, які є імплантатами (імплантами), при проведенні хірургічних операцій;</b></p> <p><i>Виключено</i></p> <p>5) якщо надавач не подає або подає не в повному обсязі документи та/або інформацію у відповідь до надісланого відповідно до Порядку здійснення моніторингу дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, визначеного додатком 4 до цього договору, запиту, а також у разі, коли надавач подає</p>
---	--

<p>відсутності яких замовник не може встановити без отримання відповідних документів та/або інформації (дійсних документів та/або інформації).</p> <p>...</p>	<p>недійсні документи (інформацію, що не відповідає дійсності), замовник застосовує санкції, передбачені в підпунктах 1-3 цього пункту, щодо тих можливих порушень, факт наявності або відсутності яких замовник не може встановити без отримання відповідних документів та/або інформації (дійсних документів та/або інформації).</p> <p>...</p>
<p>43<sup>2</sup>. У разі виявлення замовником під час аналізу щодо визначення відповідності критеріям повноти та достовірності даних, які містяться в системі та включені до звітів про медичні послуги, наявності зміни статусу оплаченого медичного запису з "активний" на "введений помилково" (якщо зміна статусу оплаченого медичного запису відбулась у строк, що перевищує 90 календарних днів з дня надання медичної допомоги) надавач сплачує штраф у розмірі <i>0,01 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним пакетом медичних послуг за звітний період, в якому відбулася порушення, за кожний такий виключений випадок.</i></p>	<p>43<sup>2</sup>. У разі виявлення замовником під час аналізу щодо визначення відповідності критеріям повноти та достовірності даних, які містяться в системі та включені до звітів про медичні послуги, наявності зміни статусу оплаченого медичного запису з "активний" на "введений помилково" (якщо зміна статусу оплаченого медичного запису відбулась у строк, що перевищує 90 календарних днів з дня надання медичної допомоги) надавач сплачує штраф у розмірі <b>10 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за кожний такий виявлений медичний запис.</b></p>
<p><del>43<sup>2</sup>. У разі усунення винятків за результатами моніторингу порушень умов цього договору протягом 30 календарних днів з дня отримання надавачем висновку експертного за результатами моніторингу, або інформації про виявлене порушення до надавача не застосовуються</del></p>	<p><i>Виключено</i></p>

<p>санкції, передбачені підпунктом 4 пункту 43 цього договору.</p>	
<p>43<sup>4</sup>. Якщо за результатами проведення фактичного моніторингу виявлено порушення умов цього договору або невідповідність умовам закупівлі або специфікаціям, які не були усунуті надавачем, сторони здійснюють підготовку плану усунення виявлених порушень, який є обов'язковим для виконання сторонами у строки, встановлені в цьому плані.</p> <p>Замовник надсилає надавачу план усунення виявлених порушень після складення висновку за результатами моніторингу або розгляду пояснень та/або заперечень надавача до висновку, складеного за результатами моніторингу (за умови їх подання), якщо замовником не прийматиметься рішення про відмову або окремого пакета медичних послуг. Надавач зобов'язаний підписати план усунення виявлених порушень протягом трьох календарних днів з дати отримання плану надавачем.</p> <p>Надавач усуває порушення у строк, визначений у плані усунення виявлених порушень, але в будь-якому випадку не пізніше ніж через 30 календарних днів з моменту його підписання сторонами. Про факт усунення порушень надавач звітує відповідальному підрозділу апарату замовника з наданням відповідної інформації та документів. Замовник може проводити позаплановий</p>	<p>43<sup>4</sup>. Якщо за результатами проведення фактичного моніторингу виявлено порушення умов цього договору або невідповідність умовам закупівлі або специфікаціям, які не були усунуті надавачем, сторони здійснюють підготовку плану усунення виявлених порушень, який є обов'язковим для виконання сторонами у строки, встановлені в цьому плані.</p> <p>Замовник надсилає надавачу план усунення виявлених порушень після складення висновку за результатами моніторингу або розгляду пояснень та/або заперечень надавача до висновку, складеного за результатами моніторингу (за умови їх подання), якщо замовником не прийматиметься рішення про відмову від цього договору або окремого пакета медичних послуг. Надавач зобов'язаний підписати план усунення виявлених порушень протягом трьох календарних днів з дати отримання плану надавачем.</p> <p>Надавач усуває порушення у строк, визначений у плані усунення виявлених порушень, але в будь-якому випадку не пізніше ніж через 30 календарних днів з моменту його підписання сторонами. Про факт усунення порушень надавач звітує відповідальному підрозділу апарату замовника з наданням відповідної інформації та документів. Замовник може проводити позаплановий моніторинг, якщо, на його думку, надані інформація або документи не підтверджують факт усунення виявлених порушень.</p>

<p>моніторингу, якщо, на його думку, надані інформація або документи не підтверджують факт усунення виявлених порушень.</p> <p>На час виконання плану усунення порушень замовник зупиняє оплату за пакетом медичних послуг.</p> <p>У випадку невиконання або несвоєчасного виконання плану усунення виявлених порушень замовник має право зупинити оплату за цим договором, відмовитися від договору або пакета медичних послуг відповідно до пунктів 35, 59 та 59<sup>1</sup> цього договору.</p> <p><del>Якщо надавач невістено та еночевано виконав план усунення виявлених порушень, до надавача не застосовується санкції, передбачені підпунктом 4 пункту 43 цього договору.</del></p>	<p>На час виконання плану усунення порушень замовник зупиняє оплату за пакетом медичних послуг.</p> <p>У випадку невиконання або несвоєчасного виконання плану усунення виявлених порушень замовник має право зупинити оплату за цим договором, відмовитися від договору або пакета медичних послуг відповідно до пунктів 35, 59 та 59<sup>1</sup> цього договору.</p>
<p>43<sup>5</sup>. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення, затверджених наказом МОЗ, вартість якого відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу.</p>	<p>43<sup>5</sup>. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробу медичного призначення, затверджених наказом МОЗ, вартість якого відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу та/або медичного виробу протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про виявлене порушення.</p>
<p>43<sup>6</sup> Відсутній</p>	<p>43<sup>6</sup>. Надавач зобов'язаний сплатити штраф, передбачений підпунктом 3 пункту 43, пунктом 43<sup>2</sup> цього</p>



	<p>договору, протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника вимоги щодо сплати штрафу. Вимога щодо сплати штрафу надсилається на адресу місцезнаходження надавача рекомендованим листом з повідомленням про вручення та на адресу електронної пошти надавача, які зазначені у цьому договорі.</p> <p>При цьому надавач письмово повідомляє замовнику <b>протягом 30 календарних днів з дня сплати штрафу про факт сплати штрафу, зокрема дату сплати, суму та рахунок, на який сплачено штраф. Кошти від сплати штрафів зараховуються до Державного бюджету України.</b></p>
<p>437. Відсутній</p>	<p>437. У разі наявності підстав, передбачених законом або цим договором, для повернення надавачем надміру сплачених у минулих бюджетних періодах коштів, за результатом здійснення перерахунку сплачених за договором коштів за надані медичні послуги, надавач зобов'язаний протягом п'яти робочих днів з дня наступного за днем отримання від замовника вимоги про повернення надміру сплачених коштів, підписати та подати звіт за результатами перерахунку за формою, наданою замовником, в якому зазначаються, зокрема, назва звіту, дата його складення, найменування надавача, посилі відповідальних осіб надавача та замовника із зазначенням їх прізвища, власного імені та по батькові (за наявності), а також перелік та вартість наданих медичних послуг, за які</p>

	<p>сплачено кошти, що підлягають поверненню. Звіт за результатами перерахунку є первинним документом.</p> <p>У разі неподання надавачем звіту за результатами перерахунку у строк, визначений в абзаци першому цього пункту, він вважається прийнятим надавачем та є підставою для відображення його зобов'язаності перед замовником в бухгалтерському обліку сторін.</p>
<p>44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, передбаченого пунктом 28 цього договору, надавач протягом місяця з дати завершення періоду подання такого звіту сплачує 0,5 відсотка фактичної вартості наданих послуг за цим договором за період, у якому відбулося порушення.</p>	<p>44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, передбаченого пунктом 28 цього договору, надавач зобов'язаний сплатити 100 неоподаткованих мінімумів доходів громадян за період, у якому відбулося порушення протипотом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про порушення.</p>

#### СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою

*Додаток 1  
до договору*

Додаток 1  
до договору

### СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

НАДАВАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ, ПОВ'ЯЗАНИХ З

**ПЕРВИННОЮ МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ**

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги нов'явни-з первинною медичною допомогою: іншо-визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (даль-Порядок), у місцях надання послуг за такими адресами:  
назва надання медичних послуг: \_\_\_\_\_ Адреса місця надання медичних п

Додаток 1  
до договору

### СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

НАДАВАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ, ПОВ'ЯЗАНИХ З

**ПЕРВИННОЮ МЕДИЧНОЮ ДОПОМОГОЮ**

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги:

Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована на кількість медичних послуг*	Запланована на вартість медичних послуг, гривень**
<p>2. Запланована вартість медичних послуг становить _____ гривень, у тому числі* _____</p> <p>Сторони можуть, протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.</p>					

2. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема: \_\_\_\_\_;

2) вносити до системи декларацій в порядку, визначеному МОЗ, після підписання пацієнтом (його законним представником) примірника декларації у паперовій формі та на прохання замовника надавати паперові примірники декларацій, на підставі яких внесені інформація до системи;

3) не вносити до системи та не включати до звіту про медичні послуги інформації про декларації, подані з порушенням порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ, зокрема у разі відсутності у надавача паперового примірника декларації із власноручним підписом пацієнта (його законного представника);

4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подані такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних

<p>звернень за медичною допомогою та обслу́гу послуг, які надаються за договором.</p>	<p><b>3. Інші істотні умови**</b> _____</p>
<p><b>3.</b> У разі порушення надавачем встановленого МОЗ порядку внесення медичних записів, записів про направлення та рецептів до системи замовник має право зупинити оплату за договором.</p>	
<p>У разі внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, із перевипненням максимальної добової дози або з іншою необґрунтованою невідповідністю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної непатентованої назви надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка випи́сана замовником за договором про реімбурсацію, за таким рецептом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогою замовника.</p>	
<p><b>4.</b> Звітним періодом є один календарний місяць. Надавач зобов'язаний надати звіт про медичні послуги до 5 числа звітного періоду.</p>	<p><b>4.</b> Звітним періодом є один календарний місяць.</p> <p>У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали в установленому МОЗ порядку надавачеві декларації станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що відносять на застосування коригувальних коефіцієнтів.</p>
<p>У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали в установленому МОЗ порядку надавачеві декларації станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів.</p>	<p>У звіті про медичні послуги _____ зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я.</p> <p>Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.</p>

<p>5. Надавач зобов'язується забезпечити:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних питань відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;</li> <li>2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;</li> <li>3) можливість отримати пацієнтам послуги згідно із зазначеним в системі графіком;</li> <li>4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі;</li> </ol> <p>6. <del>Завдання орієнтовна ціна договору в чистині надання медичних послуг, нов. являюч. з первинною медичною допомогою, відповідно _____ гривень. Сторони можуть час від часу передавати завдання орієнтовну ціну договору з внесеними відрізненими змінами.</del></p>	<p>У разі здійснення авансового платежу надавач підписує проект звіту про медичні послуги, наданого замовником.</p> <p>5. Надавач зобов'язується:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися <b>Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (Доді - Порядок)</b> та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, <b>примірних таблиць матеріально-технічного оснащення, в тому числі:</b></li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>2) внести до системи декларації в порядку, визначеному МОЗ, після підписання пацієнтом (його законним представником) примірника декларації у паперовій формі та на прохання замовника надавати паперові примірники декларації, на підставі яких внесена інформація до системи;</li> <li>3) не вносити до системи та не включати до звіту про медичні послуги інформації про декларації, подані з порушенням порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого МОЗ, зокрема у разі відсутності у надавача паперового примірника декларації та власноручним підписом пацієнта (його законного представника);</li> <li>4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подані такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за договором.</li> </ol> <p>6. У разі порушення надавачем встановленого МОЗ порядку ведення медичних записів, записів про направлення та рецептів до системи замовник має право зупинити оплату за договором.</p> <p>У разі внесення працівником надавача до системи рецепта на лікарські засоби, які підлягають реімбурсації, із перевищенням максимальної добової дози або з іншою необґрунтованою невиправданістю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної непатентованої назви надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка випущена замовником за договором про реімбурсацію, за таким рецептом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогами замовника.</p>
--	--

<p>7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.</p> <p>8. Сума оплати за звітний період визначається як 1/12 добрутку кількості пацієнтів, що надані медичні-декларантні-станом-на-1 число звітного періоду згідно з інформациєю, що міститься у електронній та застосованих тарифів і коригувальних коефіцієнтів.</p> <p>9. Інші умови: _____</p>	<p>7. Надавач зобов'язується забезпечити:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;</li> <li>2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;</li> <li>3) можливість отримати пацієнтам послуги згідно із зазначеним в системі графіком;</li> <li>4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.</li> </ol> <p>8. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.</p> <p>9. Інші умови: _____</p> <p>* Заповнюється у разі потреби.  ** Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, зазначеної середній індекс структури випадків, наявне населення.</p>
---	---

Додаток 2 до договору

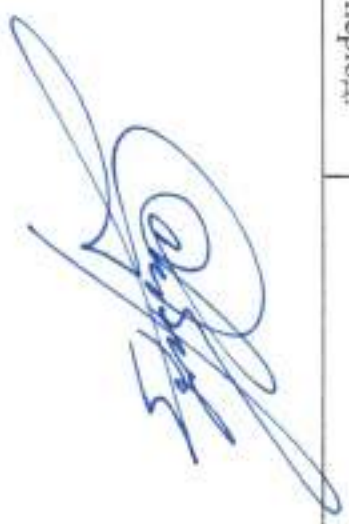
**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**

надання інших медичних послуг

<p>4. Звітним періодом є _____.</p> <p>Надавач веде <del>звіт</del> про <del>медичні</del> <del>послуги</del>.</p> <p>У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилини останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я <del>(дані неіснують)</del>.</p> <p>Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.</p> <p>Разом із звіттом про медичні послуги надавач веде рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період:</p> <p>У разі здійснення авансового платежу надавач веде звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочі дні до франшизного строку для подання замовником підтвердних документів органом Казначейства відповідно до законодавства.</p> <p>Разом із звіттом про медичні послуги надавач веде рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги.</p>	<p>4. Звітним періодом є _____.</p> <p>Надавач підписує <b>проект звіту про медичні послуги</b>.</p> <p>У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилини останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я.</p> <p>Медичні послуги, надані протягом певного періоду грудня, включаються до звіту про медичні послуги, який подається протягом грудня. Медичні послуги, які не були включені у звіт за грудень, та вартість яких не перевищує невикористану суму коштів за договором, включаються до звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.</p> <p>У разі здійснення авансового платежу надавач підписує <b>проект звіту про медичні послуги, наданого замовником</b>.</p>
--	--

У разі здійснення авансового платежу у рахунок також зазначається сума авансу на наступний звітний період.	
--	--

**Перший заступник Міністра  
охорони здоров'я України**  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024



**Сергій ДУБРОВ**



**ПОЯСНОВАЛЬНА ЗАПИСКА**  
до проекту постанови Кабінету Міністрів України  
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України  
від 25 квітня 2018 р. № 410»

**1. Мета**

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проект постанови) розроблено з метою удосконалення порядку укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій в частині встановлення чіткого періоду оплати штрафних санкцій та визначення правил подачі надавачами медичних послуг звітів, передбачених Типовою формою договору.

**2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Основним завданням Національної служби здоров'я України (далі – НСЗУ), як стратегічного замовника медичних послуг, передбаченого підпунктом 4 пункту 4 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, а також здійснення заходів, що забезпечують цільове та ефективне використання коштів за програмою медичних гарантій.

Постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» затверджено Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та Типову форму договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

Порядком укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (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.

Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 (далі – Типова форма договору), передбачені штрафні санкції за порушення умов договору та відсотковий підхід їх розрахунку, однак відсутній строк, протягом якого надавач зобов'язаний оплатити штрафи.

Враховуючи вимоги чинного законодавства, зокрема статті 232 Господарського кодексу України, якою передбачений порядок застосування штрафних санкцій, а також судову практику із стягнення штрафів, виникла необхідність встановити чіткий механізм стягнення штрафних санкцій шляхом уточнення періоду протягом якого надавач зобов'язується сплатити штрафи, передбачені Типовою формою договору.

Крім того існує необхідність змінення підходу до розрахунку розміру штрафних санкцій, оскільки відсотковий підхід до розрахунку штрафних санкцій щодо ідентичних порушень є дискримінаційним по відношенню до надавачів медичних послуг, які надають більшу кількість медичних послуг та, відповідно, отримують більше коштів, як оплату за надання таких послуг.

Запропоновані зміни до проєкту постанови сприятимуть дотриманню принципу конкуренції і відсутності дискримінації серед надавачів медичних послуг, який визначений пунктом 8 частини першої статті 5 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

Крім того Типовою формою договору, визначений порядок подання надавачами медичних послуг звіту про медичні послуги.

Втім оскільки відповідно до частини восьмою статті 10 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» підставою для оплати тарифу, що здійснюється НСЗУ, є звіт, який формується в електронній системі охорони здоров'я на підставі інформації та документів, що внесені надавачем медичних послуг до цієї системи, тому є потреба привести у відповідність до цієї норми порядок подання надавачами медичних послуг звіту про медичні послуги у Типовій формі договору.

Прийняття зазначених змін дозволить удосконалити порядок укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та встановить чіткий період оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, а також чіткий порядок подачі надавачами медичних послуг звітів, передбачених Типовою формою договору.

### **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**

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

Реалізація проекту акта не потребує додаткового фінансування.

## **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проект постанови потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством економіки України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини Національною службою здоров'я України, 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, Уповноваженим із захисту державної мови.

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

Проект акта є актом, що містить норми регуляторного впливу. Аналіз регуляторного впливу додається.

## **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 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 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

Перший заступник Міністра  
охорони здоров'я України  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024

Сергій ДУБРОВ

## ДОВІДКА

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

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

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 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 механізм укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій в частині встановлення чіткого періоду оплати штрафних санкцій та визначення правил подачі надавачами медичних послуг звітів, передбачених Типовою формою договору.

### **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.

**Перший заступник Міністра  
охорони здоров'я України**  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024



**Сергій ДУБРОВ**

**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 4 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 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (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).

Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, передбачені штрафні санкції за порушення умов договору, однак відсутній строк, протягом якого надавач зобов'язаний оплатити штрафи. Однак, враховуючи вимоги чинного законодавства, зокрема статті 232 Господарського кодексу України, якою передбачений порядок застосування штрафних санкцій, а також судову практику із стягнення штрафів, виникла необхідність встановити чіткий механізм стягнення штрафних санкцій шляхом уточнення періоду протягом якого надавач зобов'язується сплатити штрафи, передбачені Типовою формою договору.

Крім цього, Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, визначений порядок подання надавачами медичних послуг звіту про медичні послуги.

Однак, оскільки відповідно до частини восьмою статті 10 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» підставою для оплати тарифу, що здійснюється НСЗУ, є звіт, який формується в електронній системі охорони здоров'я на підставі інформації та документів, що внесені надавачем медичних послуг до цієї системи, тому є потреба привести у відповідність до цієї норми порядок подання надавачами медичних послуг звіту про медичні послуги у Типовій формі договору.

Прийняття зазначених змін дозволить удосконалити порядок укладення договорів про медичне обслуговування населення за ПМГ та встановить чіткий період оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору. В також встановить чіткий порядок подачі надавачами медичних послуг звітів, передбачених Типовою формою договору.

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: врегулювання питання стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій, а також удосконалення порядку подання звітів надавачами 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 Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 24 квітня 2018 р. № 410»	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 врегулювання питання встановлення чіткого періоду оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, а також удосконалення порядку подачі звітів надавачами медичних послуг.



	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: забезпечення цільового використання державних коштів; стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; актуалізація інформації, яка подається у звітах про надані послуги; отримання своєчасної оплати на надані медичні послуги; отримання пацієнтами якісних медичних послуг.
--	---

## 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернатив	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні Відсутні чіткий період оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, що призводить до неможливості застосування штрафних санкцій, а також до нечіткого порядку подання звітів надавачами медичних послуг.	Витрати часу працівників НСЗУ на тривале опрацювання питань під час виявлення невідповідностей виконання умов договорів та несвоєчасному подачі звітності
Альтернатива 2.	Удосконалення порядку подачі звітності надавачами медичних послуг, а також стягнення штрафних санкцій за невиконання умов договорів сприятиме: забезпечення цільового використання державних коштів;	Реалізація проєкту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету.  Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ в частині економії часу працівників НСЗУ, а також

	стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору; актуалізації інформації, яка подається у звітах про надані послуги; отримання своєчасної оплати на надані медичні послуги; отримання пацієнтами якісних медичних послуг.	удосконалить порядок подачі звітності.
--	---	--

## Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

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

<b>Вид альтернативи</b>	<b>Вигоди</b>	<b>Витрати</b>
Альтернатива 1.	Відсутні. У випадку неприйняття існує загроза невиконання умов договорів	Витрати, які пов'язані з часом необхідним на виявлення невиконання умов договорів
Альтернатива 2.	Прийняття акта дозволить встановити чіткий період оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, а також удосконалив порядок подачі звітності надавачами медичних послуг.	Витрати пов'язані з новими ознайомленням з нормами. Прийняття акту навпаки призведе до економії часу надавачів медичних послуг та працівників НСЗУ

#### IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

<b>Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)</b>	<b>Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)</b>	<b>Коментарі щодо присвоєння відповідного бала</b>
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;

		<p>стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору;  актуалізація інформації, яка подається у звітах про надані послуги;  отримання своєчасної оплати на надані медичні послуги;  отримання пацієнтами якісних медичних послуг.</p>
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	<p><b>Для держави:</b>  Вигоди щодо залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до нераціонального використання бюджетних коштів.</p> <p><b>Для громадян:</b>  Відсутні  Залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг якістю надання медичних послуг.</p>	<p><b>Для держави:</b>  Витрати часу працівників НСЗУ на тривале опрацювання питань застосування штрафних санкцій, а також удосконалення порядку подачі звітності.</p> <p><b>Для громадян:</b>  Залишення ситуації, яка наразі існує, може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами, через недотримання надавачем медичних послуг умов договору.</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

	<p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні У випадку неприйняття існує загроза невиконання умов договорів, а також затримка в оплаті медичних послуг за звітністю</p>	<p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Витрати, які пов'язані з часом необхідним на переукладення щороку договорів.</p>	
Альтернатива 2.	<p><b>Для держави:</b> Прийняття акта дозволить зекономити час працівників НСЗУ під час виявлення невиконання умов договорів. Крім цього буде встановлений чіткий порядок подачі звітності.</p> <p><b>Для громадян:</b> Прийняття проекту постанови сприятиме якісному наданню медичних послуг.</p>	<p><b>Для держави:</b> Реалізація проекту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету.</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні. Залишення ситуація, яка наразі існує, може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами, через</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволить встановити чіткий період оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору

	<p>Для суб'єктів господарювання:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>забезпечення цільового використання державних коштів;</li> <li>актуалізація інформації, яка подається у звітах про надані послуги;</li> <li>отримання своєчасної оплати на надані медичні послуги;</li> <li>стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору.</li> </ul>	<p>недотримання надавачем медичних послуг умов договору та затримки оплати.</p> <p>Для суб'єктів господарювання:</p> <p>Витрати пов'язані із часом на ознайомлення з новими нормами акту.</p> <p>Прийняття акту навпаки дозволить зекономити час працівників НСЗУ та встановити чіткий порядок подачі звітності.</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	Відсутні.

	<p>досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 2 Аналізу.</p>	
Альтернатива 2.	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі 2 Аналізу.</p>	<p>Зовнішні чинники відсутні</p>

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми для держави є: забезпечення отримання коштів (штрафних санкцій) за невиконання умов договорів;

раціональне використання бюджетних коштів;

удосконалення порядку подачі звітності;

актуалізація інформації, яка подається у звітах про надані послуги.

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

встановлення єдиних правил стягнення штрафів за невиконання умов договору;

отримання своєчасної оплати на надані медичні послуги;

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

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.

**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 01.01.2025.

### **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 витратиметься 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. Проект 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 неврегульованих 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.

Перший заступник Міністра  
охорони здоров'я України

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024



Сергій ДУБРОВ

**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.

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2024 рік», з 1 квітня 2024 року становить – 48 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	96 грн*	96 грн*

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	96 грн*	96 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	129024 грн	129024 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)	96 грн	--	96 грн	96 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 експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові полиси (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 01.09.2024 по 14.09.2024.

<b>Порядковий номер</b>	<b>Вид консультації</b>	<b>Кількість учасників консультацій</b>	<b>Основні результати консультації</b>
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 квітня 2024 року становить – 48 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 здоров'я України.

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 впровадженн я регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
<b>Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання</b>				
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.	--	<b>0,00 грн.</b>
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.	--	<b>0,00 грн.</b>
<b>Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання</b>				
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 (2 години)	96 грн	96 грн	96 грн
	Інші процедури:			
13.	Разом, гривень	<b>0.00 грн.</b>	X	<b>0,00 грн.</b>
14.	Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	<b>1761</b>	<b>1761</b>	<b>1761</b>
	Сумарно, гривень	169056 грн	169056 грн	169056 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.**



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

22 листопада 2024 року

Київ

302-Адм

Про відрядження  
Ляшка В.К.

Відповідно до абзацу другого пункту 13 розділу I Інструкції про службові відрядження в межах України та за кордон, затвердженої наказом Міністерства фінансів України від 13 березня 1998 року № 59 (у редакції наказу Міністерства фінансів України від 17 березня 2011 року № 362), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 31 березня 1998 року за № 218/2658, та з метою участі у робочому візиті для започаткування стратегічного секторального співробітництва в сфері охорони здоров'я

### НАКАЗУЮ:

1. ВІДБУВАЮ у відрядження до м. Копенгаген (Данія) з 24 листопада по 11:00 год. 26 листопада 2024 року (з урахуванням переїзду до м. Варшава (Республіка Польща) службовим автомобілем марки Skoda Superb, державний номер КА 6575 ВО).

2. Відрядження фінансується за рахунок коштів GFA Consulting Group GmbH.

3. На період перебування у відрядженні виконання своїх обов'язків покладаю на першого заступника Міністра охорони здоров'я України Дуброва Сергія Олександровича.

4. Управлінню бухгалтерського обліку та звітності (Ірині Ревун) здійснити оплату праці з 25 по 26 листопада 2024 року у розмірі середньомісячної заробітної плати.

Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Підстава: доручення Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А. від 22.11.2024 № 38084/1/1-24.



## ПОВІДОМЛЕННЯ

### про оприлюднення проєкту 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 проєкт 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 в частині встановлення чіткого періоду оплати штрафних санкцій та визначення правил подачі надавачами медичних послуг звітів, передбачених Типовою формою договору.

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

Пропозиції та зауваження щодо проєкту акта приймаються протягом 30 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді на адресу МОЗ: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, Департамент медичних послуг, (e-mail: [l.v.shcherban@moz.gov.ua](mailto:l.v.shcherban@moz.gov.ua)).

**В.о. директора Департаменту  
медичних послуг**



**Євгеній ГОНЧАР**