



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) висловлює свою повагу та відповідно до Закону України від 11 вересня 2003 року № 1160-IV «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» направляє на погодження доопрацьований проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проєкт постанови).

Повідомлення про оприлюднення доопрацьованого проєкту 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-410-2>

Звертаємо увагу, що з огляду на те, що Національна служба здоров'я України здійснює оплату медичних послуг надавачам в межах бюджетних асигнувань, передбачених Законом України про державний бюджет на відповідний рік, врахування зауваження Державної регуляторної служби щодо виключення з пункту 26 проєкту змін до Типової форми договору, затвердженої постановою Кабінеті Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 речення «У разі не підписання проєкту звіту за грудень поточного року дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті» може призвести до нераціонального використання бюджетних коштів та порушення принципу цільового використання самих бюджетних коштів, передбачених на фінансування медичних послуг, лікарських засобів та медичних виробів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, який визначений Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

Також зазначимо, що повідомлення про оприлюднення попереднього проєкту 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>

25/5047/2-25 від 11.02.2025

Міністерство охорони здоров'я України

25/5047/2-25 від 11.02.2025



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
25/5047/2-25 від 11.02.2025
Підписання: КЕП Дубров Сергій Олександрович
3FA49284358EC0030400600231A38001E15B400

Враховуючи викладене, просимо опрацювати та погодити доопрацьований проєкт постанови в найкоротший строк.

Додатки:

1. Проєкт постанови на 8 арк. в 1 прим.
2. Пояснювальна записка до проєкту постанови на 5 арк. в 1 прим.
3. Аналіз регуляторного впливу до проєкту постанови з додатками на 32 арк. в 1 прим.
4. Порівняльна таблиця до проєкту постанови на 19 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. Копія повідомлення про оприлюднення на 1 арк. в 1 прим.
7. Інформаційно-довідкові матеріали на 40 арк. в 1 прим.

Перший заступник Міністра

Сергій ДУБРОВ





КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від _____ 2025 р. №

Київ

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

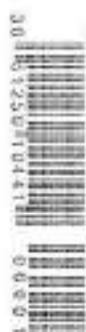
Кабінет Міністрів України постановляє:

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, Офіційний вісник України, 2018 р. № 45, ст. 1570; 2021 р., № 82, ст. 5250; 2022 р., № 91, ст. 5650; 2023 р., № 96, ст. 5728) зміни, що додаються.

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

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ



ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від 2025 року №

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

1. Пункт 7 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою зазначеною постановою, викласти у такій редакції:

«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) у пункті 19:

пункт 31 викласти у такій редакції:

«31)у випадку виявлення фактів, зазначених у підпункті 36 цього пункту, та в інших випадках, передбачених цим договором, коригувати відомості, які впливають на формування звіту про медичні послуги;»;

у підпункті 35 слова «додаткову угоду» замінити словами «договір про внесення змін до договору»;

2) пункт 22 викласти у такій редакції:

«22. Надавач, у разі відсутності заперечень, зобов'язаний підписати звіт про медичні послуги, наданий 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 та надіслати його замовнику у строки, встановлені цим договором.

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

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

3) пункт 24 виключити;

4) пункти 25 та 26 викласти у такій редакції:

«25. Звіт про медичні послуги є первинним документом, із врахуванням

вимог визначених Законом України «Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні». Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, які внесені надавачем медичних послуг до цієї системи, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.

26. У разі коли надавач не підписав та не надіслав звіт за звітний період, перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за цей звітний період, включаються до звіту за наступний звітний період як розрахунок-коригування. У разі неподання звіту за грудень поточного року у встановлений строк, дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.»;

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

б) пункт 38 викласти у такій редакції:

«38. Загальна орієнтовна ціна договору складатиметься 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.»;

7) у пункті 43:

підпункт 3 викласти у такій редакції:

«3) надавач сплачує замовнику штраф у розмірі 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу 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 внаслідок форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), визначених у пункті 48 цього договору, надавач сплачує:

6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за кожен виявлений випадок використання медичних виробів при проведенні хірургічних операцій;

58 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу 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»;

8) у пункті 43² 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 «0,1 розміру прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за кожний такий виявлений медичний запис.»;

9) пункт 43³ виключити;

10) у пункті 43⁴ абзац шостий виключити;

11) пункт 43⁵ викласти у такій редакції:

«43⁵. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і вироби 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.»;

12) доповнити пунктами 43⁶ та 43⁷ такого змісту:

«43⁶. Надавач зобов'язаний сплатити штраф, передбачений підпунктом 3 пункту 43, пунктом 43² 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.

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, 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, із врахуванням вимог визначених Законом України «Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні».

У разі неподання надавачем звіту за результатами перерахунку у строк, визначений в абзаці першому цього пункту, питання повернення надміру сплачених коштів розглядається сторонами в претензійно-позовному порядку. Відображення заборгованості надавача в бухгалтерському обліку замовника здійснюється на підставі претензії.»;

13) 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 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за період, у якому відбулося порушення протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про порушення.»;

14) друге речення пункту 60 викласти у такій редакції:

«У випадку відмови замовника від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) разом із зазначеним повідомленням замовник надсилає проект договору про внесення змін до цього договору, яку надавач зобов'язаний підписати протягом трьох календарних днів з дати надсилання договору про внесення змін до договору надавачеві.».

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 на кількість медичних послуг*	Запланована на 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 надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.

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 Порядок, 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 зупинити 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 _____».

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.

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 надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.»



ПОЯСНЮВАЛЬНА 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 проекту 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 проекту акта

Проектом 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 погоджено з Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством цифрової трансформації України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Національною службою здоров'я України.

Проект постанови потребує погодження з Державною регуляторною службою.

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

Отримано висновок Міністерства юстиції України за результатами правової експертизи від 12 грудня 2024 року № 171804/201929-26-24/7.2.3.

Проект постанови потребує проведення публічних консультацій відповідно до Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів від 3 листопада 2010 р. № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики».

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.

7. Оцінка відповідності

Урядовий офіс координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів України за результатами проведення експертизи проекту постанови на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Європейського Союзу (acquis EC) повідомив, що проект постанови за сферою правових відносин охоплюється Главою 22 «Громадське здоров'я» Розділу V «Економічне та галузеве співробітництво» Угоди про асоціацію між

Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони та Директивою № 2011/24/ЄС Європейського Парламенту і Ради від 09 березня 2011 р. про застосування прав пацієнтів у сфері транскордонної медичної допомоги, однак не суперечить цілям Угоди про асоціацію, міжнародно-правовим зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС).

У проєкті постанови відсутні положення, 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.

Проєкт постанови направлено до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи (вх. № 151539/0/03-24 від 27 листопада 2024 року).

8. Прогноз результатів

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

Реалізація проєкту 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 проєкту акта на інтереси сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Пацієнти	Позитивний	Прийняття проєкту 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
« _____ » _____ 2025 року

 Віктор ЛЯШКО

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	
7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікації здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5-6 цього Порядку.	7. Внесення змін до умов закупівлі та специфікації здійснюється в порядку, передбаченому пунктами 5-6 цього Порядку, не частіше одного разу протягом 6 місяців у межах одного календарного року.
ТИПОВА ФОРМА	
19.Надавач зобов'язується:	19.Надавач зобов'язується:
... 31) у випадку виявлення фактів, зазначених у підпункті 36 цього пункту, та в інших випадках, передбачених цим договором, <i>коригували суму, зазначену в звіті про медичні послуги;</i>	... 31) у випадку виявлення фактів, зазначених у підпункті 36 цього пункту, та в інших випадках, передбачених цим договором, коригувати відомості, які впливають на формування звіту про медичні послуги;
... 35) підписувати <i>додаткову угоду</i> , спрямовану замовником відповідно до пункту 60 цього договору. 35) підписувати договір про внесення змін до договору , спрямовану замовником відповідно до пункту 60 цього договору; ...

...	
<p>22. Надавач, у разі відсутності заперечень, зобов'язаний підписати звіт про медичні послуги, наданий 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), інші обов'язкові реквізити, а також перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період та надіслати його замовнику у строки, встановлені цим договором.</p> <p>У разі наявності надавача заперечень до прокту звіту про медичні послуги, які підтверджуються відповідною інформацією з системи, надавач подає такі заперечення замовнику протягом п'яти робочих днів з дати отримання відповідного прокту 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 уточнений звіт та надсилає його надавачу.</p>	<p>22. Надавач зобов'язаний подати звіт про медичні послуги за формою, наданою замовником, в якому зазначається, 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. Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі; медичній документації та інших документах — медичні підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.</p>
<p>Виключено</p>	<p>24. 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>25. 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 реагувати заперечення та подати уточнений звіт про медичні послуги з усунутими невідповідностями протягом трьох робочих днів з дати їх надіслання замовником.</p>	<p>25. Звіт про медичні послуги є первинним документом, із врахуванням вимог визначених Законом України «Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні». Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів, які внесені надавачем медичних послуг до цієї системи, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.</p>
<p>26. У разі коли надавач в установленний строк не подав 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 ненадання звіту або уточненого звіту за грудень поточного року в установленний строк дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.</p>	<p>26. У разі коли надавач не підписав та не надіслав звіт за звітний період, перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за цей звітний період, виключаються до звіту за наступний звітний період як розрахунок-коригування. У разі неподання звіту за грудень поточного року у встановлений строк, дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.</p>
<p>28. Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний подавати шокварталу до останнього дня наступного місяця замовнику в</p>	<p>28. Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний подавати шокварталу до останнього дня наступного місяця замовнику в електронній формі звіт про</p>

<p>електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником, а саме про:</p> <p>...</p> <p>Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний надавати щомісяця до н'ятого числа місяця, що розраховується із заробітної плати за попередній місяць та залишок коштів на банківських рахунках до 15 числа місяця, що настає за звітним, за формою, встановленою замовником.</p> <p>...</p>	<p>доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником, а саме про:</p> <p>...</p> <p>Надавач державної або комунальної форми власності зобов'язаний надавати щомісяця до н'ятого числа місяця, що настає за звітним, інформацію про стан розрахунків із заробітної плати та залишок коштів на банківських рахунках до 15 числа місяця, що настає за звітним, за формою, встановленою замовником.</p> <p>...</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.</p> <p>Обов'язок з оплати за договором є виконаним у належний строк</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</p>

<p>виконаним у належний строк з моменту подання замовником відповідного платіжного доручення органам Казначейства.</p>	<p>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 <i>додаткових угод до цього договору</i> або зменшена внаслідок реалізації замовником права, передбаченого пунктом 59-1 цього договору (в такому випадку <i>додаткову угоду</i> до договору укладати не потрібно). Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.</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 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 дотримання надавачами медичних послуг умов договору про медичне обслуговування населення, який є додатком до цього договору:</p> <p>...</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 дотримання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення, який є додатком до цього договору:</p> <p>...</p>

3) надавач сплачує замовнику 0,1 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним накетом 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 пропозицією надавача, його працівників або підрядників медичних послуг та/або лікарських засобів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з цим договором;

3) надавач сплачує замовнику штраф у розмірі 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу 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 внаслідок форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), визначених у пункті 48 цього договору, надавач сплачує:

4) надавач сплачує 0,5 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним накетом медичних послуг за період (періоди), у якому (яких) відбулися порушення; за кожний факт порушення у разі виявлення будь-яких порушень умов цього договору або невідповідностей

6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за кожний виявлений випадок використання медичних виробів при проведенні хірургічних операцій;

<p>надавача (його підрядників) умовам закупівлі та електрифікації;</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 у разі, коли надавач подає недійсні документи (інформацію, що не відповідає дійсності), замовник застосовує санкції, передбачені в підпунктах 1-4 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>58 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року наслідання штрафу за кожен виявлений випадок використання медичних виробів, які є імплантатами (імплантатами), при проведенні хірургічних операцій;</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 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>43². 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</p>	<p>43². 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</p>

<p>оплаченого медичного запису з "активний" на "введений помилково" (якщо зміна статусу 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 відбулися порушення, за кожний такий виявлений випадок.</i></p>	<p>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>0,1 розміру прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за кожний такий виявлений медичний запис.</i></p>
<p><i>43³. У разі усунення виявлених за результатами моніторингу порушень умов цього договору протягом 30 календарних днів з дня отримання надавачем висновку, складеного за результатами моніторингу, або інформації про виявлене порушення до надавача не застосовується санкція, передбачені підпунктом 4 пункту 43 цього договору.</i></p>	<p>Виключено</p>
<p><i>43⁴. 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.</i></p> <p><i>Замовник надсилає надавачу план усунення виявлених порушень після складення висновку за результатами моніторингу або розгляду пояснень та/або результатів моніторингу.</i></p>	<p><i>43⁴. 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.</i></p> <p><i>Замовник надсилає надавачу план усунення виявлених порушень після складення висновку за результатами моніторингу або розгляду пояснень та/або результатів моніторингу (за умови</i></p>

<p>заперечень надавача до висновку, складеного за результатами моніторингу (за умови їх подання), якщо замовником не приймається рішення про відмову від цього договору або окремого пакета медичних послуг. Надавач зобов'язаний підписати план усунення порушень або окремого пакета медичних послуг. Надавач зобов'язаний підписати план усунення 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 провести позаплановий моніторинг, якщо, на його думку, надані інформація або документи не підтверджують факт усунення виявлених порушень.</p>	<p>їх подання), якщо замовником не приймається 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 провести позаплановий моніторинг, 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 несвочасного 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 59¹ цього договору.</p>	<p>На час виконання плану усунення порушень замовник зупиняє оплату за пакетом медичних послуг.</p> <p>У випадку невиконання або несвочасного 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 59¹ цього договору.</p>
<p>Виключено</p>	<p>Якщо надавач невинієно та своєчасно виконав план усунення виявлених порушень, до надавача не</p>

<p>загосподарення-санції, передбачені підпунктом 4 пункту 43 цього договору.</p>	<p>43⁵. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробництва лікарських засобів і виробництва лікарських засобів МОЗ, вартість якого відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу та/або медичного лікаря протягом тридцяти календарних днів з дня виявлення порушення.</p>
<p>43⁵. У разі встановлення за результатом моніторингу факту виписування рецепта на лікарський засіб із порушенням правил виписування рецептів на лікарські засоби і виробництва лікарських засобів і виробництва лікарських засобів МОЗ, вартість якого відшкодована замовником за договором про реімбурсацію, надавач сплачує замовнику суму, яка дорівнює розміру реімбурсації такого лікарського засобу та/або медичного лікаря протягом тридцяти календарних днів з дня виявлення порушення.</p>	<p>43⁶. Надавач зобов'язаний сплатити штраф, передбачений підпунктом 3 пункту 43, пунктом 43² цього договору, протягом тридцяти календарних днів з дня отримання від замовника вимоги щодо сплати штрафу. Вимога щодо сплати штрафу надсилається на адресу місцезнаходження надавача рекомєнтованим листом з повідомленням про вручення та на адресу електронної пошти надавача, які зазначені у цьому договорі.</p> <p>При цьому надавач письмово повідомляє замовника протягом тридцяти 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.</p>
<p>43⁶ Відсутній</p>	<p>43⁶. Надавач зобов'язаний сплатити штраф, передбачений підпунктом 3 пункту 43, пунктом 43² цього договору, протягом тридцяти календарних днів з дня отримання від замовника вимоги щодо сплати штрафу. Вимога щодо сплати штрафу надсилається на адресу місцезнаходження надавача рекомєнтованим листом з повідомленням про вручення та на адресу електронної пошти надавача, які зазначені у цьому договорі.</p> <p>При цьому надавач письмово повідомляє замовника протягом тридцяти 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.</p>

43⁷. Відсутній

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, надалою 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, із врахуванням вимог визначених Законом України «Про бухгалтерський облік та фінансову звітність в Україні».

У разі неоподання надавачем звіту за результатами перерахунку у строк, визначений в абзаці першому цього пункту, питання повернення надміру сплачених коштів розглядається сторонами в претензійно-позовному порядку. Відображення заборгованості надавача в бухгалтерському обліку замовника здійснюється на підставі претензії.

<p>44. У разі неподання звіту про доходи та витрати надавача, 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 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за період, у якому відбулося порушення протягом тридцяти календарних днів з дати отримання від замовника повідомлення про порушення.</p>
<p>60. За наявності підстав, визначених у пунктах 59 та 59-1 цього договору, дія цього договору або окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) припиняється через 14 календарних днів з дати надіслання надавачеві відповідного повідомлення про односторонню відмову від цього договору або від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг). У випадку відмови замовника від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) разом із зазначеним повідомленням замовник надсилає проект зобов'язаній підписати протягом трьох календарних днів з дати надіслання <i>додаткової угоди</i> надавачеві.</p>	<p>60. За наявності підстав, визначених у пунктах 59 та 59-1 цього договору, дія цього договору або окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) припиняється через 14 календарних днів з дати надіслання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовником про односторонню відмову від цього договору або від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг). У випадку відмови замовника від окремого додатка до цього договору щодо спеціальних умов надання інших медичних послуг (пакета медичних послуг) разом із зазначеним повідомленням замовник надсилає проект договору про внесення змін до цього договору, яку надавач зобов'язаний підписати протягом трьох календарних днів з дати надіслання договору про внесення змін до договору надавачеві.</p>

*Додаток 1
до договору*

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ

надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою

<p style="text-align: center;">Додаток 1 до договору</p> <p style="text-align: center;">СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</p> <p style="text-align: center;">надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою</p>		<p style="text-align: center;">Додаток 1 до договору</p> <p style="text-align: center;">СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</p> <p style="text-align: center;">надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою</p>															
<p>1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (дана <u>Порядок</u>), у місцях надання послуг за такими адресами:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Порядковий номер</th> <th>Код медичної послуги або групи послуг</th> <th>Найменування медичної послуги або групи послуг</th> <th>Адреса місця надання медичних послуг</th> <th>Запланована кількість медичних послуг¹</th> <th>Запланована на вартість медичних послуг, гривень.²*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг ¹	Запланована на вартість медичних послуг, гривень. ² *							<p>1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги:</p>			
Порядковий номер	Код медичної послуги або групи послуг	Найменування медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Запланована кількість медичних послуг ¹	Запланована на вартість медичних послуг, гривень. ² *												
<p>2. Надавач зобов'язується:</p> <p>1) під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема: _____;</p> <p>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;</p> <p>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);</p> <p>4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що подали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних</p>		<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>															

<p>звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за договором.</p> <p>3. 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 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 вищезазначена замовником за договором про реімбурсацію, за таким рецептом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогами замовника.</p>	<p>3. Інші істотні умови** _____</p>
<p>4. Звітним періодом є один календарний місяць. Надана зобов'язаний подати звіт про медичні послуги до 5-числа звітнього періоду.</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 звітнього періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів.</p>	<p>4. 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 звітнього 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 хвилини останнього дня звітнього 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 надсилає відписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтвердливих документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.</p> <p>5. Надавач зобов'язується:</p> <p>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 таблиць матеріально-технічного оснащення, в тому числі:</p> <p>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 внесена інформація до системи;</p> <p>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);</p> <p>4) не встановлювати будь-яких обмежень для пацієнтів, що поклали такому надавачеві декларації, щодо кількості безоплатних звернень за медичною допомогою та обсягу послуг, які надаються за договором.</p> <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 несобрунтованою невідповідністю інструкціям до застосування лікарських засобів відповідної міжнародної нomenclatorної назви надавач зобов'язується компенсувати замовнику суму, яка вищачена замовником за договором про реімбурсацію, за таким</p>	<p>5. Надавач зобов'язується забезпечити:</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>3) можливість отримати пацієнтам послуги згідно із зазначеним в системі графіком;</p> <p>4) технічну можливість занести пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.</p> <p>6. Загальна орієнтовна ціна договору в частині надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, становить _____ гривень. Сторони можуть чинити часу переглядати загальну орієнтовну ціну договору з внесенням відповідних змін до нього.</p>
---	--

<p>7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.</p> <p>8. Сума оплати за зв'язний період визначається як 1+12-добуток кількості пацієнтів, що подали надавачеві декларації-станом на 1 число звітного періоду згідно з інформациєю, що міститься у системі, та зведеною тарифні і коригувальні коефіцієнти.</p> <p>9. Інші умови: _____</p>	<p>репетентом, шляхом перерахування коштів на рахунок замовника згідно з вимогою замовника.</p> <p>7. Надавач зобов'язується забезпечити:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>8. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.</p> <p>9. Інші умови: _____</p> <p>* Заносяється у разі потреби. ** Залежно від виду послуг можуть зазначитися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній йське структури винадків, наявне населення.</p>
<p>СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ</p> <p>надання інших медичних послуг</p> <p>Додаток 2 до договору</p>	

<p>4. Звітним періодом є _____.</p> <p>Надавач несе за витрати на медичні послуги _____.</p>	<p>4. Звітним періодом є _____.</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>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).</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 звіту про медичні послуги, який подається у січні наступного бюджетного періоду.</p>
<p>У разі здійснення авансового платежу надавач звіту про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання документів органам _____ відповідно до законодавства.</p>	<p>У разі здійснення авансового платежу надавач звіту про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання документів органам _____ відповідно до законодавства.</p>
<p>Разом із звітом про медичні послуги надавач несе рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.</p>	<p>Разом із звітом про медичні послуги надавач несе рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги.</p>
<p>У разі здійснення авансового платежу надавач несе звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтверджених документів органам _____ відповідно до законодавства.</p>	<p>У разі здійснення авансового платежу надавач несе звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтверджених документів органам _____ відповідно до законодавства.</p>
<p>Разом із звітом про медичні послуги надавач несе рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги.</p>	<p>Разом із звітом про медичні послуги надавач несе рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги.</p>

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

Міністр охорони здоров'я України
« _____ » _____ 2025 року



Віктор ЛЯШКО

ДОВІДКА

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

«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 EC)

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 EC).

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 EC), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

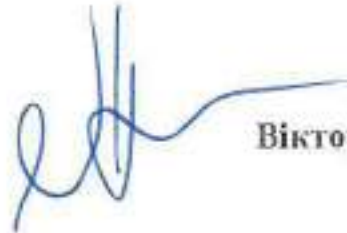
5. Очікувані результати

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, праввідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis EC), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я України
« ____ » _____ 2025 року



Віктор ЛЯШКО

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

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

Правові засади діяльності НСЗУ визначені, зокрема Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон) та Положенням про Національну службу здоров'я України, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 № 1101 (далі – Положення).

Відповідно до пункту 1 Положення НСЗУ є центральним органом виконавчої влади із спеціальним статусом, діяльність якого спрямовується і координується Кабінетом Міністрів України через Міністра охорони здоров'я, який реалізує державну політику у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення.

Підпунктом 4 пункту 4 Положення визначено, що НСЗУ відповідно до покладених на неї завдань укладає, змінює та припиняє, зокрема договори про медичне обслуговування населення відповідно до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 (далі — Порядок).

Крім того, згідно з підпунктом 5 та 5-1 пункту 4 Положення, НСЗУ відповідно до покладених на неї завдань здійснює заходи, що забезпечують цільове та ефективне використання коштів за програмою медичних гарантій, а також проводить моніторинг виконання умов договорів про медичне обслуговування населення та про реімбурсацію у порядку, встановленому законодавством порядку. Такий порядок визначений у Типовій формі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженій постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори 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 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).

Пунктами 17 та 19 Договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладеного відповідно до затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі — Договір) визначено обов'язки Замовника (НСЗУ) і Надавача (заклади охорони здоров'я всіх форм власності та фізичні особи – підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики).

Пунктом 46 Договору передбачено, що сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.

Згідно з пунктом 48 Договору форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативно-правовими актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна загроза такого конфлікту, включаючи, але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів, закриття морських проток, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.

Статтею 617 Цивільного кодексу України закріплено, що особа, яка порушила зобов'язання, звільняється від відповідальності за порушення зобов'язання, якщо вона доведе, що це порушення сталося внаслідок випадку або непереборної сили.

Відповідно до пункту 51 Договору наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.

Торгово-промислова палата України (далі — ТПП України) листом від 28.02.2022 № 2024/02.0-7.1 на підставі статей 14, 14¹ Закону України «Про торгово-промислові палати в Україні», Статуту ТПП України засвідчила форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили): військову агресію

російської федерації проти України, що стало підставою введення воєнного стану із 05 години 30 хвилин 24 лютого 2022 року строком на 30 діб, відповідно до Указу Президента України від 24 лютого 2022 року № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні».

ТПП України підтвердила, що зазначені обставини з 24 лютого 2022 року до їх офіційного закінчення є надзвичайними, невідворотними та об'єктивними обставинами для суб'єктів господарської діяльності та/або фізичних осіб по договору, окремим податковим та/чи іншим зобов'язанням/обов'язком, виконання яких/-го настало згідно з умовами договору, контракту, угоди, законодавчих чи інших нормативних актів і виконання відповідно яких/-го стало неможливим у встановлений термін внаслідок настання таких форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили).

Таким чином, у 2022 році НСЗУ моніторинг виконання умов договорів не здійснювала.

Крім того, згідно зі статтею 530 Цивільного кодексу України, якщо у зобов'язанні встановлений строк (термін) його виконання, то воно підлягає виконанню у цей строк (термін).

Згідно з статтею 610 Цивільного кодексу України порушенням зобов'язання є його невиконання або виконання з порушенням умов, визначених змістом зобов'язання (неналежне виконання).

За умовами статті 612 Цивільного кодексу України, боржник вважається таким, що прострочив, якщо він не приступив до виконання свого зобов'язання або не виконав його у строк, встановлений договором або законом.

З урахуванням зазначеного, а також враховуючи судову практику щодо стягнення штрафних санкцій в судовому порядку, протягом 2023 та 2024 років до надавачів медичних послуг штрафні санкції за порушення умов Договору не застосовувались.

Водночас, враховуючи пункт 5 підрозділу 1 розділу XX Податкового кодексу України в частині обрахунку прожиткового мінімуму, особливості обрахунку штрафу для надавачів медичних послуг за кожний виявлений випадок оплати медичних послуг та/або лікарських засобів, та/або медичних виробів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з договором, а також з метою стимулювання надавача не порушувати умови договору про медичне обслуговування населення, який відповідно до частини четвертої статті 8 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів надавачами медичних послуг, доопрацьованим проектом акта пропонується замінити підхід прив'язки розміру штрафу з «неоподаткованого мінімуму» до «прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу».

Окрім того, запропоновані зміни щодо зміни підходу до розрахунку розміру штрафних санкцій сприятимуть дотриманню принципу конкуренції і відсутності дискримінації надавачів медичних послуг, який визначений пунктом 8 частини першої статті 5 Закону, 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.

Оскільки НСЗУ не є органом державного нагляду (контролю) в розумінні Закону України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», штрафні санкції, передбачені договором, є виключно інструментом для стимулювання надавачів медичних послуг до сумлінного та неухильного дотримання умов такого договору. Крім цього, враховуючи те, що у Договорі відсутній строк, протягом якого надавач зобов'язаний оплатити штрафи, а також вимоги 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, проектом акту пропонується встановити чіткий механізм стягнення штрафних санкцій для надавача шляхом визначення строку, протягом якого надавач зобов'язується сплатити штраф.

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: встановлення чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій з метою надання пацієнтам якісних медичних послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій, стимулювання надавачів медичних послуг щодо дотримання вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; удосконалення порядку подання звітів надавачами медичних послуг з метою приведення постанови Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» у відповідність до частини восьмої статті 10 Закону України від 19.10.2017 № 2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

I. 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 проект 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 та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій з метою надання пацієнтам якісних медичних послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій, стимулювання надавачів медичних

	<p>послуг щодо дотримання вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, а також удосконалення порядку подач звітів надавачами медичних послуг з метою приведення постанови Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» у відповідність до частини восьмої статті 10 Закону України від 19.10.2017 № 2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p> <p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:</p> <ul style="list-style-type: none"> забезпечення цільового використання державних коштів; врегулювання питання забезпечення дотримання надавачами медичних послуг вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; встановлення чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій; 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.	<p>Відсутні Вигоди щодо залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг, оскільки відсутній чіткий механізм оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, що може призвести до неможливості застосування штрафних санкцій, що в свою чергу може призвести до нераціонального використання бюджетних коштів.</p> <p>Крім цього, існуючий порядок подання звітів надавачами медичних послуг може призвести до нераціонального використання бюджетних коштів, оскільки залишається ймовірність внесення некоректних даних щодо наданих медичних послуг за які здійснюється оплата з державного бюджету.</p>	<p>Витрати часу працівників НСЗУ на тривале опрацювання питань під час виявлення невідповідностей виконання умов договорів та несвоечасній подачі звітності. У випадку неприйняття акта існує проблема, яка потребуватиме значних витрат, зокрема, трудових ресурсів працівників замовника.</p>
Альтернатива 2.	<p>Забезпечення встановлення чіткого механізму, який дозволить стягувати штрафні санкції за невиконання</p>	<p>Реалізація проєкту постанови матиме вплив на надходження до державного бюджету.</p> <p>Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ в</p>

	<p>умов договорів сприятиме, що в свою чергу дозволить забезпечити цільове використання державних коштів; буде стимулювати надавачів медичних послуг виконувати умови договору; удосконалити порядок подачі звітності надавачами медичних послуг; актуалізує інформацію, яка подається у звітах про надані послуги; отримати своєчасну оплату на надані медичні послуги; отримати пацієнтам якісні медичні послуги.</p>	<p>частині економії часу працівників НСЗУ під час подачі звітності. Крім цього, встановлення чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій сприятиме наданню пацієнтам якісних медичних послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій та стимулюватиме надавачів медичних послуг дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p>
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива І.	<p>Відсутні Залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності відповідальності за недотриманням надавачем вимог договору, що в свою чергу може вплинути на якість отриманих медичних послуг пацієнтом; внесення некоректних даних до звітів про надані медичні послуги.</p>	<p>Відсутні. Приведе до втрати часу на отримання якісної медичної послуги пацієнтом. Залишення ситуація, яка наразі існує, через відсутність чіткого механізму стягнення штрафів з надавачів за порушення умов договорів може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами.</p>

Альтернатива 2.	<p>Прийняття проекту постанови сприятиме якісному наданню медичних послуг пацієнтам.</p> <p>Залишення ситуації, яка наразі існує, тобто відсутність чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій може призвести до надання пацієнтам неякісних або не в повному обсязі медичних послуг в межах програми медичних гарантій, оскільки відсутній діючий механізм, який стимулював би надавачів медичних послуг щодо дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p>	<p>Відсутні.</p> <p>Залишення ситуація, яка наразі існує, може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами, через недотримання надавачем медичних послуг умов договору та затримки оплати.</p>
-----------------	--	---

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом*
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	295	1049	903	858	3105

станом на 01.02.2023						
Питома вага групи 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 проекту акта існує загроза існування недіючого механізму, який не стимулює надавачів медичних послуг дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.	Витрати, які пов'язані з: 1) з часом необхідним на виявлення невиконання умов договорів та обрахунку нарахування розміру штрафних санкцій; 2) відсутністю механізму стягнення штрафів за невиконання умов договорів; 3) часом подання звітності та співставлення даних із внесеними даними в електронній системі охорони здоров'я.
Альтернатива 2.	Прийняття акта дозволить встановити чіткий механізм оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, а також удосконалить порядок подачі звітності надавачами медичних послуг. Прийняття акта дозволить стимулювати надавачів медичних послуг виконувати умови договору;	Витрати пов'язані з: 1) новими ознайомленням з нормами; 2) здійсненням перерахунку (зменшенням оплати) щодо медичних послуг, наданих із порушенням умов договору;

	<p>підніме конкурентоспроможність серед надавачів медичних послуг шляхом перевірки та накладенню штрафів на недоброякісних надавачів. Крім того, затверджений механізм встановить чіткий та прозорий механізм стягнення штрафів із надавачів медичних послуг за невиконання вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p>	<p>3) із оплатою штрафу застосованого за порушення умов договору.</p> <p>Прийняття акту в частині подання звітності навпаки призведе до економії часу надавачів медичних послуг та працівників НСЗУ.</p>
--	--	--

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 Аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: забезпечення цільового використання державних коштів; врегулювання питання забезпечення дотримання надавачами медичних послуг вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

		<p>встановлення чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій;</p> <p>стимулювання надавачів медичних послуг щодо виконання умов договору;</p> <p>актуалізація інформації, яка подається у звітах про надані послуги;</p> <p>отримання своєчасної оплати на надані медичні послуги;</p> <p>отримання пацієнтами якісних медичних послуг.</p>
--	--	--

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	<p>Для держави: Вигоди щодо залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності контролю за якістю надання медичних послуг, оскільки відсутній чіткий механізм оплати штрафних санкцій, передбачених Типовою формою договору, що може призвести до неможливості застосування штрафних</p>	<p>Для держави: Витрати часу працівників НСЗУ на тривале опрацювання питань застосування штрафних санкцій, а також удосконалення порядку подачі звітності.</p> <p>У випадку неприйняття акта існує проблема, яка потребуватиме значних витрат, зокрема, трудових ресурсів працівників замовника.</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

	<p>санкцій, що в свою чергу може призвести до нерационального використання бюджетних коштів.</p> <p>Крім цього, існуючий порядок подання звітів надавачами медичних послуг може призвести до нерационального використання бюджетних коштів, оскільки залишається ймовірність внесення некоректних даних щодо наданих медичних послуг за які здійснюється оплата з державного бюджету.</p> <p>Для громадян: Залишення ситуації, яка існує наразі може призвести до відсутності відповідальності за недотриманням надавачем вимог договору, що в свою чергу може</p>	<p>Для громадян: Приведе до втрати часу на отримання якісної медичної послуги пацієнтом. Залишення ситуація, яка наразі існує, через</p>	
--	---	---	--

	<p>вплинути на якість отриманих медичних послуг пацієнтом; внесення некоректних даних до звітів про надані медичні послуги.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: У випадку неприйняття проекту акта існує загроза існування недіючого механізму, який не стимулює надавачів медичних послуг дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p>	<p>відсутність чіткого механізму стягнення штрафів з надавачів за порушення умов договорів може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Витрати, які пов'язані з: 1) з часом необхідним на виявлення невиконання умов договорів та обрахунку нарахування розміру штрафних санкцій; 2) відсутністю механізму стягнення штрафів за невиконання умов договорів; 3) часом подання звітності та співставлення даних із внесеними даними в електронній</p>	
--	---	--	--

		системі охорони здоров'я.	
Альтернатива 2.	<p>Для держави: Забезпечення встановлення чіткого механізму, який дозволить стягувати штрафні санкції за невиконання умов договорів сприятиме, що в свою чергу дозволить забезпечити цільове використання державних коштів; буде стимулювати надавачів медичних послуг виконувати умови договору; удосконалити порядок подачі звітності надавачами медичних послуг; актуалізує інформацію, яка подається у звітах про надані послуги; отримати своєчасну оплату на надані медичні послуги; отримати пацієнтам якісні медичні послуги.</p>	<p>Для держави: Реалізація проєкту постанови матиме вплив на надходження до державного бюджету.</p> <p>Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ в частині економії часу працівників НСЗУ під час подачі звітності. Крім цього, встановлення чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій сприятиме наданню пацієнтам якісних медичних</p>	<p>Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволить встановити чіткий та прозорий механізм щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій з метою надання пацієнтам якісних медичних послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій, стимулювання надавачів медичних послуг щодо дотримання вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних</p>

	<p>послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій та стимулюватиме надавачів медичних послуг дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p> <p>Для громадян: Прийняття проекту постанови сприятиме якісному наданню медичних послуг пацієнтам. Залишення ситуації, яка наразі існує, тобто відсутність чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій за невиконання</p>	<p>послуг безоплатно в межах програми медичних гарантій та стимулюватиме надавачів медичних послуг дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p> <p>Для громадян: Залишення ситуація, яка наразі існує, може призвести до неякісного отримання медичних послуг пацієнтами, через недотримання надавачем медичних послуг умов договору та затримки оплати.</p>	<p>гарантій, а також удосконалить порядок подачі звітів надавачами медичних послуг з метою приведення постанови Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» у відповідність до частини восьмої статті 10 Закону України від 19.10.2017 № 2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».</p>
--	---	---	---

	<p>договорів про надання послуг за програмою медичних гарантій може призвести до надання пацієнтам неякісних або не в повному обсязі медичних послуг в межах програми медичних гарантій, оскільки відсутній діючий механізм, який стимулював би надавачів медичних послуг щодо дотримуватись вимог, передбачених Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.</p> <p>Для суб'єктів господарювання:</p> <p>Прийняття акта дозволить встановити чіткий механізм оплати штрафних санкцій,</p>	<p>Для суб'єктів господарювання:</p> <p>Витрати пов'язані з:</p> <p>1) новими ознайомленням з нормами;</p> <p>2) здійсненням перерахунку (зменшенням</p>	
--	---	---	--

	<p>передбачених Типовою формою договору, а також удосконалить порядок подачі звітності надавачами медичних послуг. Прийняття акта дозволить стимулювати надавачів медичних послуг виконувати умови договору; підніме конкурентоспро можність серед надавачів медичних послуг шляхом перевірки та накладенню штрафів на недоброякісних надавачів. Крім того, затверджений механізм встановить чіткий та прозорий механізм стягнення штрафів із надавачів медичних послуг за невиконання вимог, передбачених Типовою</p>	<p>оплати) щодо медичних послуг, наданих із порушенням умов договору; 3) із оплатою штрафу застосованого за порушення умов договору. Прийняття акту в частині подання звітності навпаки приведе до економії часу надавачів медичних послуг та працівників НСЗУ.</p>	
--	--	--	--

	формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.		
--	--	--	--

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:
 встановлення чіткого та прозорого механізму щодо стягнення штрафних санкцій із надавачів медичних послуг, які не дотримуються вимог договорів;
 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, зокрема: нарахування штрафів за порушення умов договору; забезпечення формування звітів надавачів медичних послуг на підставі даних з електронної системи охорони здоров'я.

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 01.04.2025.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта

є:

1. Розмір надходжень до державного бюджету, пов'язаних із дією акта – так.

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.

8. Кількість сформованих звітів – 3105.

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.

Міністр охорони здоров'я України
« _____ » _____ 2025 року



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 2025 рік», з 1 січня 2025 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 (в частині формування звітності) та приблизно 10 %, тобто 134 надавача – в частині накладення штрафних санкцій). 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 (формування звітів надавачів медичних послуг в електронній системі охорони здоров'я (автоматизовано) – орієнтовно 1344 за рік, 6720 за 5 років)	48 грн	240 грн.

4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень (орієнтовна підготовча робота щодо обрахунку розміру штрафних санкцій становить 2 години за рік на одного суб'єкта)	96 грн	480 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 (орієнтовна сума коштів, які будуть надходити на рахунок державного бюджету у випадку накладення штрафних санкцій)*	5583632 грн*	27918160 грн*
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	405896 грн.	2029480 грн.
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	1344	6720 (1344 x 5 років)
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	5777168 грн. (144 грн x 1344 = 193536 грн. + 5583632 грн)	32756560 грн. (720 грн. x 6720 = 4838400 грн. + 27918160 грн)

* Виходячи з припущення, що приблизно 10 % суб'єктів великого (середнього) підприємництва, тобто 134 надавача підлягатимуть накладенню штрафних санкцій, із яких 15%, тобто на 20 надавачів накладатиметься штраф у розмірі: 58 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року прожиткового мінімуму для працездатної особи (орієнтовна сума за рік – 175 624 грн./1 суб'єкт; 3512480 грн./20 суб'єктів), а решту 114 надавачів - 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року прожиткового мінімуму для працездатної особи (орієнтовна сума за рік – 18168 грн./1 суб'єкт; 2071152 грн./114 суб'єктів), Вартість 1

прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня 2025 року становить - 3028 гривень (для розрахунку штрафних санкцій). Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/>.

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	5777168 грн.	--	5777168 грн.	32756560 грн.

(контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо)				
---	--	--	--	--

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

Вид витрат	Витрати на проходження відповідних процедур (витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	Витрати безпосередньо на дозволи, ліцензії, сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволи, ліцензії, 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 2
до Аналізу регуляторного впливу

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 15.12.2024 по 31.12.2024.

Порядковий номер	Вид консультації	Кількість учасників консультації	Основні результати консультації
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 2025 рік», з 1 січня 2025 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 в частині формування звітності та 10 %, тобто 176 надавачів в частині застосування штрафних санкцій.

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.	<p>Процедури організації виконання вимог регулювання (ознайомлення із вимогами регулювання, орієнтовно 2 години на одного суб'єкта господарювання. Здійснюватиметься лише в перший рік 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></p>	169056 грн. (1761 x 96 грн)	0,00	0,00
11.	Процедури офіційного звітування (орієнтовний час для формування звітності дорівнює 1 година на одного суб'єкта).	48 грн.	48 грн.	240 грн.
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок (2 години)	96 грн	96 грн	480 грн
	Інші процедури:			
13.	Разом, гривень	169200 грн.	144 грн	720 грн.

14.	Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	1761	1761	8805 (1761 x 5 років)
	Сумарно, гривень	27241200 грн	253584 грн	6339600 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 (сплата штрафних санкцій)*	7291424 грн.*	36457120 грн.*
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

* Виходячи з припущення, що приблизно 10 % суб'єктів малого (мікро) підприємництва, тобто 176 надавачів підлягатимуть накладенню штрафних санкцій, із яких 15%, тобто на 26 надавачів накладатиметься штраф у розмірі: 58 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року прожиткового мінімуму для працездатної особи (орієнтовна сума за рік – 175 624 грн./1 суб'єкт; 4566224 грн./26 суб'єктів), а решту 150 надавачів - 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року прожиткового мінімуму для працездатної особи (орієнтовна сума за рік – 18168 грн./1 суб'єкт; 2725200 грн./150 суб'єктів). Вартість 1 прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня 2025 року становить - 3028 гривень (для розрахунку штрафних санкцій). Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/>.

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





ДЕРЖАВНА РЕГУЛЯТОРНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
(ДРС)

вул. Арсенальна, 9/11, м. Київ, 01011, тел./факс (044) 239-76-40
E-mail: inform@drs.gov.ua, Сайт: www.drs.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 39582357

на № _____ від _____ 20__ р.

РІШЕННЯ
про відмову в погодженні проєкту регуляторного акта

Державна регуляторна служба України відповідно до Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» (далі – Закон) розглянула проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проєкт постанови), а також документи, що надані до нього листом Міністерства охорони здоров'я України від 26.11.2024 № 25/44296/2-24.

За результатами проведеного аналізу проєкту постанови та аналізу його регуляторного впливу (далі – АРВ) на відповідність вимогам статей 4, 5, 8 і 9 Закону ДРС

встановила:

проєктом постанови пропонується внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», зокрема, до Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – ТД), затвердженої цією постановою.

Основними цілями державного регулювання, визначеними в АРВ, є забезпечення використання державних коштів шляхом врегулювання питання стягнення штрафних санкцій за невиконання або неналежне виконання надавачами медичних послуг (далі – надавач) обов'язків, передбачених договорами про надання послуг за програмою медичних гарантій, а також удосконалення порядку подання звітів надавачами.

Проєктом постанови пропонується змінити модель формування та подання звіту на медичні послуги, який на сьогодні формується надавачем, а з набуттям запропонованих проєктом постанови змін – замовником з обов'язковим подальшим його підписанням надавачем.



Державна регуляторна служба України
РІШЕННЯ № 512 від 30.12.2024
Підписав: Краснолуцький Олександр Васильович
Сертифікат: 3FAA9288358EC00304000002A543A00E12DDB00
Дійсний: з 06.11.2024 0:00:00 по 05.11.2026 23:59:59

Згідно з запропонованою редакцією пункту 25 ТД звіт про медичні послуги формується на підставі ***інформації, що міститься в системі, медичної документації та інших документів***, що підтверджує факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.

Водночас відповідно до частини восьмої статті 10 Закону України від 19.10.2017 № 2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон № 2168) підставою для оплати тарифу, що здійснюється Уповноваженим органом, є *звіт, який формується в електронній системі охорони здоров'я на підставі інформації ***та документів, що внесені надавачем медичних послуг до цієї системи.****

Отже, запропонована редакція пункту 25 ТД потребує приведення у відповідність до вищезазначеного положення статті 10 Закону № 2168.

Також змінами до пунктів 22, 26 ТД передбачено, що надавач у разі відсутності заперечень зобов'язаний підписати проєкт звіту про медичні послуги, наданого замовником, в якому зазначаються, зокрема, 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 5 робочих днів з дати отримання відповідного проєкту звіту, а замовник протягом наступних 5 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. У разі коли надавач 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 непідписання проєкту звіту за грудень поточного року дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.*

Таким чином, підпис проєкту звіту надавачем означає фактичну його згоду з відомостями, викладеними у сформованому замовником проєкті звіту.

Однак, у разі незгоди із проєктом звіту та його непідписання надавачем (наприклад, у разі технічних збоїв у роботі електронної системи, помилок при внесенні даних до системи або їх не внесення з технічних та з інших незалежних від надавача причин) він втрачає право на відшкодування витрат, здійснених з метою виконання договору.

Зазначене не передбачено жодним законом України та порушує право надавача на оплату вартості фактично наданих медичних послуг, засобів, лікарських виробів.

З огляду на викладене, пропонуємо у пункті 26 ТД речення «У разі непідписання проєкту звіту за грудень поточного року дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті» виключити, а слова ***«можуть бути включені»*** замінити словом:

«включаються», оскільки формулювання з використанням слова «можуть» є нечітким та створює корупційні ризики (за відсутності чіткої процедури прийняття замовником рішення, коли відповідні послуги *можуть бути включені* (або *не включені*) у наступному періоді до оплати).

Відповідно до вимог статті 617 Цивільного кодексу України особа, яка порушила зобов'язання, звільняється від відповідальності за порушення зобов'язання, якщо вона доведе, що це порушення сталося внаслідок *випадку або непереборної сили* (надзвичайна або невідвротна за даних умов подія).

Отже, у тексті «в результаті *подій*, спричинених надзвичайною ситуацією, надзвичайним або воєнним станом», який містить оновлена редакція підпункту 3 пункту 43 ТД, потребує конкретизації слово «*подій*» (за яких надавач звільняється від відповідальності (застосування штрафних санкцій за порушення зобов'язання) із застосуванням термінології, передбаченої законодавством).

Крім зазначеного, проектом постанови змінено підхід до розрахунку розміру штрафних санкцій. У чинному ТД сума штрафу розраховується у розмірі 0,01-0,5 відсотка фактичної вартості наданих послуг за відповідним пакетом медичних послуг (договором) за звітний період, в якому відбулися порушення. Проектом постанови запропоновано встановити штрафи від 10 до 1000 неоподаткованих мінімумів доходів громадян в залежності від порушення. Окрім штрафів, ТД передбачає зупинку оплати за відповідним пакетом медичних послуг до моменту усунення виявлених порушень.

Відповідно до частини п'ятої статті 8 Закону № 2168 однією з істотних умов договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій є, зокрема, відповідальність сторін.

Статтею 13 Закону № 2168 встановлено, що особи, винні у порушенні законодавства про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення, несуть відповідальність відповідно до закону.

У свою чергу, статтею 231 Господарського кодексу України передбачено, що законом щодо окремих видів зобов'язань може бути визначений розмір штрафних санкцій, зміна якого за погодженням сторін не допускається. Водночас у разі якщо розмір штрафних санкцій законом не визначено, санкції застосовуються в розмірі, передбаченому договором. При цьому розмір санкцій може бути встановлено договором у відсотковому відношенні до суми невиконаної частини зобов'язання або у певній, визначеній грошовій сумі, або у відсотковому відношенні до суми зобов'язання незалежно від ступеня його виконання, або у кратному розмірі до вартості товарів (робіт, послуг).

У якості обґрунтування зміни підходу до встановлення розмірів штрафних санкцій у пояснювальній записці до проекту постанови зазначено, що відсотковий підхід до розрахунку штрафних санкцій щодо ідентичних порушень є дискримінаційним по відношенню до надавачів, які надають більшу

частину медичних послуг та відповідно отримують більше коштів як оплату за надання таких послуг.

Натомість в АРВ жодним чином не обґрунтовано необхідність зміни підходу до встановлення розмірів штрафних санкцій та не наведено жодного розрахунку та порівняльного аналізу, який би довів необхідність запровадження зазначених змін.

Відповідно до вимог статті 5 Закону забезпечення здійснення державної регуляторної політики включає, зокрема: недопущення прийняття регуляторних актів, які є непослідовними або не узгоджуються чи дублюють діючі регуляторні акти; викладення положень регуляторного акта у спосіб, який є доступним та однозначним для розуміння особами, які повинні впроваджувати або виконувати вимоги цього регуляторного акта.

Крім того, засадами державної регуляторної політики, визначеними Законом, встановлюється необхідність доведення регуляторним органом доцільності прийняття та впровадження в дію кожного окремого регуляторного акта.

Відповідно до вимог статті 21 Закону ДРС приймає рішення про погодження або про відмову в погодженні проєктів регуляторних актів з урахуванням як самого проєкту акта, так і супровідних до нього документів, визначених цим Законом, обов'язковим серед яких є, насамперед, АРВ цього проєкту акта.

У цьому випадку наданий розробником АРВ до проєкту постанови не в повній мірі відповідає вимогам Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11.03.2004 № 308 (далі – Методика).

Так, у розділі I «Визначення проблеми» АРВ до проєкту постанови розробником при визначені проблеми, яку передбачається розв'язати шляхом державного регулювання, розробник обмежився лише текстовим описом проблеми. При цьому не наведено жодних статистичних даних або інших інформаційно-доказових матеріалів, які б доводили наявність проблеми, та дозволяли оцінити її масштаб та характер впливу (зокрема щодо зміни алгоритму формування штрафних санкцій).

У зв'язку з цим, розділ I АРВ необхідно привести у відповідність до вимог Методики.

У розділі III «Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей» АРВ розробник повинен визначити всі прийнятні альтернативні способи досягнення цілей державного регулювання, обрати для проведення оцінки альтернативних способів досягнення цілей не менше двох альтернатив, стисло описати їх та навести аргументи щодо переваги обраного способу.

Однак, визначена розробником альтернатива 1 «Збереження ситуації, яка існує на цей час» взагалі не проаналізована, а лише формально зазначено, що

чинна редакція проекту постанови не забезпечує досягнення цілей державного регулювання.

Також під час опрацювання таблиць «Оцінка впливу на сфері інтересів держави», «Оцінка впливу на сферу інтересів громадян» та «Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання» встановлено, що розробником за альтернативами 1 та 2 не зазначено витрат та вигод у грошовому еквіваленті з проведенням відповідного порівняльного аналізу, який обґрунтовував, що запропоновані розміри штрафних санкцій є оптимальними та ефективними для попередження наступних порушень щодо виконання умов договору, і в той же час не спричинять значних втрат у надавачів медичних послуг, за яких продовження введення господарської діяльності (подальшого виконання зобов'язань за договором) буде неможливим.

Інформуємо, що аналіз вигод та витрат показує соціальну та економічну доцільність запропонованого регулювання, допомагає оцінити вплив, який може мати регуляторний акт на інтереси різних груп (держава, суб'єкти господарювання, громадяни).

Підсумовуючи викладене, вказані обставини унеможливають надання об'єктивної оцінки тому, наскільки обраний розробником спосіб державного регулювання відповідає проблемі, що потребує врегулювання, та наскільки його застосування буде ефективним для її вирішення.

У зв'язку з неналежним опрацюванням попередніх розділів АРВ у розділі IV «Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей» розробником не доведено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей, не проаналізовано причини відмови від застосування того чи іншого способу та аргументи на користь обраного.

Розділ 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» АРВ має містити проведені розрахунки витрат на запровадження запропонованого державного регулювання згідно з додатком 4 до Методики.

Проте згідно з додатком 4 до Методики розробником здійснено розрахунки витрат лише щодо процедур забезпечення процесу перевірок, які не пов'язані з дією самого акта (змін, що ним запроваджуються), що не дозволяє зробити висновок щодо забезпечення балансу інтересів держави та суб'єктів господарювання та чи є обраний спосіб регулювання оптимальним.

Виходячи з наведеного, за результатами розгляду проекту постанови та аналізу його регуляторного впливу встановлено, що цей проект регуляторного акта розроблений без дотримання ключових принципів державної регуляторної політики, визначених статтею 4 Закону, зокрема:

- доцільності – обґрунтована необхідність державного регулювання господарських відносин з метою вирішення існуючої проблеми;

- адекватності – відповідність форм та рівня державного регулювання господарських відносин потребі у вирішенні існуючої проблеми та ринковим вимогам з урахуванням усіх прийнятних альтернатив;

- ефективності – забезпечення досягнення внаслідок дії регуляторного акта максимально можливих позитивних результатів за рахунок мінімально необхідних витрат ресурсів суб'єктів господарювання, громадян та держави;

- збалансованості – забезпечення у регуляторній діяльності балансу інтересів суб'єктів господарювання, громадян та держави.

Також проєкт постанови розроблений без дотримання статті 5 Закону щодо недопущення прийняття регуляторних актів, які є непослідовними або не узгоджуються чи дублюють діючі регуляторні акти, та статті 8 Закону в частині підготовки АРВ з урахуванням всіх вимог Методики.

Враховуючи зазначене, керуючись вимогами частини четвертої статті 21 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», ДРС

вирішила:

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

**В. о. Голови Державної
регуляторної служби України**

Олександр КРАСНОЛУЦЬКИЙ

КОПІЯ



ДЕРЖАВНА РЕГУЛЯТОРНА СЛУЖБА УКРАЇНИ

НАКАЗ

від 24.12.2024

Київ

№ 530-к

Про покладення виконання обов'язків Голови ДРС на Олександра Краснолуцького

1. ПОКЛАСТИ виконання обов'язків Голови Державної регуляторної служби України на КРАСНОЛУЦЬКОГО Олександра Васильовича, першого заступника Голови Державної регуляторної служби України, на період моєї відпустки з 30 грудня 2024 року по 12 січня 2025 року включно.

Підстава: згода Краснолуцького О. В. від 24.12.2024.

2. Відділу бухгалтерського обліку та фінансового забезпечення (Кіф'як С. І.) врахувати пункт 1 цього наказу в подальшій роботі.

Голова

Олексій КУЧЕР

ЗГІДНО З
ОРИГІНАЛОМ

Головний спеціаліст

24.12.2024



Інна ВЕЛИЧКО

Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

25/5047/2-25 від 11.02.2025 р.

410_Повторно на ДРС щодо погодження
доопрацьованого проекту ПКМУ

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

Підписано: Дубров Сергій Олександрович

До документа

Державна регуляторна служба України

Лист-відповідь

3/78265/0/1-24 від 30.12.2024р.



Міністерство охорони здоров'я України
25/5047/2-25 від 11.02.2025
Дубров Сергій Олександрович

ВИСНОВОК
Міністерства юстиції України
за результатами правової експертизи
проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України
від 25 квітня 2018 р. № 410»

Загальна підсумкова оцінка: відповідний із зауваженнями щодо недотримання вимог нормопроектувальної техніки.

Розробник

Міністерство охорони здоров'я України.

Правові підстави прийняття (схвалення) акта

Пункт 2 частини першої статті 20 Закону України «Про Кабінет Міністрів України».

Антикорупційна експертиза

У проєкті постанови відсутні корупціогенні фактори.

Оцінка відповідності проєкту акта законодавства Конституції та законам України, іншим актам законодавства

Відповідний (чек-лист 1).

Оцінка відповідності проєкту акта законодавства принципу недискримінації (антидискримінаційна експертиза)

Відповідний (чек-лист 2).

Оцінка відповідності проєкту акта законодавства вимогам нормопроектувальної техніки

Невідповідний (чек-лист 3).

Оцінка відповідності проєкту акта законодавства принципу забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків

Відповідний (чек-лист 4).

Оцінка відповідності проєкту міжнародного договору України, який пропонується схвалити (підписати) згідно з проєктом акта законодавства, Конституції та законам України

Проєкт акта законодавства не є проєктом акта законодавства, яким пропонується схвалення (підписання) проєкту міжнародного договору України (чек-лист 5).

Правову експертизу проведено

Управління соціального, трудового та гуманітарного законодавства Департаменту публічного права.

Перший заступник Міністра юстиції

Микола КУЧЕРЯВЕНКО

Владислава Слєпцова 279 65 28



СЕД АСНОД
Міністерство юстиції України
№ 171804/201929-26-24/7.2.3 від 12.12.2024
Підписувач Кучерявенко Микола Петрович
Сертифікат 382367105294A69704000000E66C380146811103
Дійсний з 07.11.2024 10:34:11 по 07.11.2026 10:34:11

**Оцінка відповідності проєкту акта законодавства
Конституції та законам України, іншим актам законодавства**

Підсумкова оцінка: відповідний.

Критерії оцінки:

1	<i>Проект акта відповідає Конституції України</i>	так
2	<i>Проект акта відповідає чинним міжнародним договорам України, стандартам Ради Європи у сфері демократії, верховенства права та прав людини, положенням Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод з урахуванням практики Європейського суду з прав людини</i>	так
3	<i>Проект акта відповідає законам України / узгоджується із законами України</i>	так
4	<i>Проект акта відповідає актам Президента України / узгоджується із актами Президента України</i>	так
5	<i>Проект акта узгоджується з актами такої ж юридичної сили</i>	так
6	<p>6.1. Пунктом 2 проєкту Змін, що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 (далі – проєкт Змін), передбачається внесення змін до Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 (далі – Типова форма).</p> <p>Звертаємо увагу на ризики правозастосування в частині поширення дії запропонованих положень на договори, що були укладені до набрання чинності проєктом постанови у разі його прийняття.</p> <p>По-перше, відповідно до статті 5 Цивільного кодексу України (далі – ЦК України) акти цивільного законодавства регулюють відносини, які виникли з дня набрання ними чинності. Акт цивільного законодавства не має зворотної дії у часі, крім випадків, коли він пом'якшує або скасовує цивільну відповідальність особи. Якщо цивільні відносини виникли раніше і регулювалися актом цивільного законодавства, який втратив чинність, новий акт цивільного законодавства застосовується до прав та обов'язків, що виникли з моменту набрання ним чинності.</p> <p>По-друге, відповідно до частини першої статті 651 ЦК України зміна або розірвання договору допускається лише за згодою сторін, якщо інше не встановлено договором або законом.</p> <p>Враховуючи наведене, для поширення запропонованих проєктом Змін положень на раніше укладені договори необхідним буде внесення відповідних змін до таких договорів.</p> <p>6.2. Проєкт постанови подано без додержання вимог пункту 5 § 33 глави 2, пункту 1 § 44 глави 4 розділу 4 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18 липня 2007 року № 950 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 09 листопада 2011 року № 1156), в частині погодження проєкту постанови Мінекономіки, Мінфіном та Мінцифри</p>	

Оцінка відповідності проєкту акта законодавства принципу недискримінації (антидискримінаційна експертиза)

Підсумкова оцінка: відповідний.

Критерії оцінки:

1	<i>При підготовці проєкту акта:</i>	
1.1	забезпечено відсутність положень, які створюють ситуацію, за якої особа та/або група осіб за ознаками раси, кольору шкіри, політичних, релігійних та інших переконань, статі, віку, інвалідності, етнічного та соціального походження, громадянства, сімейного та майнового стану, місця проживання, мовними ознаками, іншими ознаками, які були, є та можуть бути дійсними або припущеними, зазнає обмеження у визнанні, реалізації або користуванні правами і свободами в будь-якій формі, встановленій Законом України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні», крім випадків, коли таке обмеження має правомірну, об'єктивно обґрунтовану мету, способи досягнення якої є належними та необхідними	так
1.2	забезпечено відсутність положень щодо дискримінації з боку державних органів, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування, їх посадових осіб, юридичних осіб публічного та приватного права, а також фізичних осіб у формі: прямої дискримінації; непрямої дискримінації; підбурювання до дискримінації; пособництва у дискримінації; утиску	так
1.3	дотримано принципу недискримінації у сфері громадсько-політичної діяльності; державної служби та служби в органах місцевого самоврядування; правосуддя; трудових відносин, у тому числі застосування роботодавцем принципу розумного пристосування; охорони здоров'я; освіти; соціального захисту; житлових відносин; доступу до товарів і послуг; інших сферах суспільних відносин, а саме – забезпечено: рівність прав і свобод осіб та/або груп осіб; рівність перед законом осіб та/або груп осіб; повагу до гідності кожної людини; рівні можливості осіб та/або груп осіб	так
2	<i>Запропоновані проєктом акта позитивні дії мають правомірну, об'єктивно обґрунтовану мету, спрямовану на усунення юридичної чи фактичної нерівності у можливостях для особи та/або групи осіб реалізовувати на рівних підставах права і свободи, надані їм Конституцією і законами України</i>	так
3	<i>Внаслідок прийняття акта неможливе в короткостроковій або довгостроковій перспективі погіршення/послаблення: забезпечення рівності прав і свобод осіб та/або груп осіб;</i>	так

	<i>забезпечення рівності перед законом осіб та/або груп осіб; поваги до гідності кожної людини; забезпечення рівних можливостей осіб та/або груп осіб</i>	
--	---	--

Чек-лист 3

Оцінка відповідності проєкту акта законодавства вимогам нормопроектувальної техніки

Підсумкова оцінка: невідповідний.

Критерії оцінки:

1	<i>Проект акта відповідає вимогам нормопроектувальної техніки</i>	ні
1.1	чи відповідає назва проєкту акта його змісту	
1.2	чи відповідає проєкт акта вимогам щодо виду нормативно-правового акта	
1.3	чи дотримано вимог щодо вичерпності охоплення кола питань, що належать до предмета правового регулювання проєкту акта	ні
1.4	чи не виходить зміст проєкту акта за межі предмета його правового регулювання	
1.5	чи дотримано вимог щодо зменшення до мінімуму кількості актів з одного питання	
1.6	чи дотримано вимог щодо неприпустимості повтору нормативних положень, визначених раніше прийнятими актами	
1.7	чи дотримано вимог щодо узгодженості положень проєкту акта з актами законодавства	
1.8	чи дотримано вимог внесення змін до актів законодавства, визнання їх такими, що втратили чинність, або скасування	
1.9	чи дотримано вимог правил нормопроектувальної техніки щодо посилань на інші акти законодавства	
1.10	чи дотримано вимог щодо написання найменувань органів державної влади, інших державних органів, підприємств, установ та організацій	
1.11	чи дотримано вимог щодо зазначення джерел опублікування актів законодавства	ні
1.12	чи є проєкт акта логічно послідовним з точки зору викладу тексту акта	
1.13	чи дотримано вимог щодо взаємозв'язку нормативних положень та структури проєкту акта	
1.14	чи дотримано вимог щодо належної ясності викладу, точності, лаконічності та доступності мови проєкту акта	
1.15	чи дотримано вимог щодо неприпустимості в проєкті акта суперечності смислового плану	

1.16	чи дотримано вимог щодо термінології нормативно-правового акта	ні
1.17	чи дотримано вимог стосовно стилю і викладу тексту проєкту акта	ні
1.18	чи дотримано вимог щодо правил застосування слів іноземного походження	
1.19	чи дотримано вимог щодо відсутності в проєкті акта значної кількості винятків із загальних правил	
1.20	чи дотримано інших вимог нормопроектувальної техніки	

Обґрунтування зазначених невідповідностей (неузгодженостей):

№ з/п	Положення проєкту акта	Обґрунтування невідповідності (неузгодженості)	Пропозиція щодо усунення невідповідностей (неузгодженостей)
1	У цілому до проєкту Змін	<p><i>1.3. Не дотримано вимог щодо зменшення до мінімуму кількості актів з одного питання.</i></p> <p>Аналіз змісту проєкту Змін дозволяє дійти висновку про зміну підходу в частині формування звіту про надані медичні послуги.</p> <p>Відповідно до чинного регулювання відповідальним за формування такого звіту є надавач послуг.</p> <p>Запропоновані положення вказують на те, що відповідальним за формування такого звіту пропонується визначити замовника (НСЗУ), зокрема, положення про подання надавачем звіту змінюється на положення про підписання надавачем проєкту звіту, наданого йому замовником. Також передбачається, що замовник є відповідальним за коригування проєкту звіту у разі наявності у надавача заперечень до його змісту.</p> <p>Водночас запропоновані норми передбачають внесення змін не до всіх положень чинної Типової форми, що зберігають попередній підхід.</p> <p>Так, наприклад, підпункт 31 пункту 19 Типової форми зберігає обов'язок надавача щодо коригування суми, зазначеної у звіті про медичні послуги; не зазначають змін пункт 34 (передбачає відповідальність за</p>	Проект Змін потребує доопрацювання з урахуванням наведеного

		ненадсилання своєчасно надавачем звітів про медичні послуги), пункти 39 ¹ , 40, 41 ¹ (обумовлюють подання надавачем уточненого звіту про медичні послуги)	
2	<p>Підпунктом 5 пункту 2 проєкту Змін пропонується викласти у новій редакції пункт 38 Типової форми, згідно з яким <i>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 <u>договору про внесення змін до нього</u> або зменшена внаслідок реалізації замовником права, передбаченого пунктом 59-1 цього договору (в такому випадку <u>договір про внесення змін до договору</u> укладати не потрібно). Порядок розрахунку запланованої вартості медичних послуг визначається програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік</i></p>	<p><i>1.3. Не дотримано вимог щодо зменшення до мінімуму кількості актів з одного питання.</i></p> <p>Запропонованими нормами передбачається заміна формулювання «додаткова угода» на «договір про внесення змін».</p> <p>Разом з тим зауважуємо, що поняття «додаткова угода» залишається в інших положеннях Типової форми, що не зазнають змін, наприклад, у підпункті 35 пункту 19, пункті 60</p>	<p>Проєкт Змін потребує доопрацювання з урахуванням наведеного</p>
3	<p>Пунктом 1 проєкту постанови пропонується внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»</p>	<p><i>1.11. Не дотримано вимог щодо зазначення джерел опублікування актів законодавства.</i></p> <p>Відповідно до абзацу другого пункту 29 Правил підготовки проєктів актів Кабінету Міністрів України, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 06 вересня 2005 року № 870 (далі – Правила), якщо акт доповнюється новим пунктом, наводиться джерело опублікування всіх змін, що вносилися до нього раніше, якщо зміни вносяться до тексту документа – джерело опублікування всіх змін до цього</p>	<p>Пункт 1 проєкту постанови у цій частині потребує доопрацювання</p>

		тексту. В інших випадках зазначається джерело опублікування тільки тих змін, що стосуються пунктів (абзаців), до яких вносяться зміни	
4	Проектом Змін вживаються слова та цифра «п'яти робочих днів», «5 календарних днів»	1.16. Не дотримано вимог щодо термінології нормативно-правового акта. Відповідно до абзацу сьомого пункту 5 Правил проект акта повинен відповідати такій вимозі, як точність та уніфікованість термінології	Проект Змін потребує доопрацювання з метою уніфікації термінології
5	До абзацу першого пункту 1 проекту Змін	1.17. Не дотримано вимог стосовно стилю і викладу тексту проекту акта. Відповідно до абзацу шостого пункту 2 Правил під час підготовки тексту проекту акта Кабінету Міністрів України слід дотримуватися такого принципу, як правильність компонування проекту акта, коли кожен аспект порушеного питання повинен зайняти певне місце в логічній структурі проекту акта та не збігатися з іншим аспектом	Абзац перший пункту 1 проекту Змін слід викласти у такій редакції: «1. Пункт 7 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою зазначеною постановою, викласти у такій редакції:»
6	В абзаці першому підпункту 11 пункту 2 проекту Змін вживаються слова «доповнити новими пунктами»	1.17. Не дотримано вимог стосовно стилю і викладу тексту проекту акта. Відповідно до вимог усталеної практики нормопроєктування у відповідних положеннях проекту Змін зазначаються слова «доповнити пунктами»	Абзац перший підпункту 11 пункту 2 проекту Змін у цій частині потребує доопрацювання

**Оцінка відповідності проєкту акта законодавства
принципу забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків**

Підсумкова оцінка: відповідний.

Критерії оцінки:

1	<i>Проект акта законодавства:</i>	
1.1	відповідає міжнародним договорам України, згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України, та резолюціям міжнародних конференцій, міжнародних організацій, її органів	так
1.2	відповідає національному законодавству України у сфері забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків	так
1.3	внаслідок прийняття нормативно-правового акта неможливе в короткостроковій або довгостроковій перспективі погіршення/послаблення захисту прав жінок/чоловіків	так
1.4	при підготовці проєкту акта законодавства зібрані та проаналізовані дані з розбивкою за статтю та віком	–
1.5	при підготовці проєкту акта законодавства визначені та враховані потреби жінок і чоловіків, хлопчиків та дівчаток	–
1.6	не містить положень прямої або непрямой дискримінації, підбурювання або утиску на основі статі особи або групи осіб	так
1.7	забезпечує збалансовану участь та рівні можливості для жінок і чоловіків різних груп у виборчому процесі, прийнятті рішень на всіх рівнях, представленості у державних органах та органах місцевого самоврядування, політичній чи громадській діяльності	–
1.8	не містить положень, які можуть призвести до обмеження прав або можливостей жінок або чоловіків у соціально-економічній сфері, доступі до інфраструктури та послуг, зайнятості, праці та одержанні винагороди за неї, у сфері підприємництва та соціального захисту, громадянства, шлюбу, сімейних відносин, материнства і батьківства, охорони здоров'я тощо	так
1.9	позитивні дії мають правомірну об'єктивно обґрунтовану мету, спрямовану на усунення юридичної/фактичної нерівності у можливостях жінок і чоловіків щодо реалізації прав і свобод	–

**Оцінка відповідності проєкту міжнародного договору України,
який пропонується схвалити (підписати) згідно з проєктом акта
законодавства, Конституції та законам України**

**Підсумкова оцінка: проєкт акта законодавства не є проєктом акта
законодавства, яким пропонується схвалення (підписання) проєкту
міжнародного договору України.**

Критерії оцінки:

1	<i>Проєкт міжнародного договору України відповідає Конституції України</i>	
2	<i>Проєкт міжнародного договору України відповідає законам України</i>	
3	<i>Інше</i>	

Висновок
щодо відповідності положенням Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини

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

1. Положення (статті) Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, яких стосується проект нормативного акта (акт)

1.1 Стаття 1 Першого протоколу до Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод. Захист власності.

2. Відповідність положень проекту акта (акта) Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» відповідає Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини.

3. Висновок щодо відповідності проекту акта (акта) положенням Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» **відповідає** Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини.

**В.о. Уповноваженого у справах
Європейського суду з прав людини**

Андрій ЛУКША





МІНІСТЕРСТВО ЮСТИЦІЇ УКРАЇНИ

Мін'юст

вул. Архітектора Городецького, 13, м. Київ, 01001

тел.: (044) 364-23-93, факс: (044) 271-17-83

E-mail: callcentre@minjust.gov.ua,
themis@minjust.gov.ua,

Web: <http://www.minjust.gov.ua>,
код згідно з ЄДРПОУ 00015622

ДОВІДКА

Видана про те, що відповідно до наказу Міністерства юстиції України від 06 грудня 2024 року № 2071/к виконання обов'язків Міністра юстиції України з **09 по 13 грудня 2024 року** покладено на першого заступника Міністра юстиції України **КУЧЕРЯВЕНКА Миколу Петровича**.

Начальник Управління персоналу

Наталія СОВА

СЕД АСКОД

Міністерство юстиції України

№ 2680-14.1-24 від 06.12.2024

Підписувач *Сова Наталія Петрівна*

Сертифікат 382367105294AF9704000000D528010051EA0702

Дійсний з 25.02.2024 14:47:51 по 25.02.2025 14:47:51





МІНІСТЕРСТВО ЕКОНОМІКИ УКРАЇНИ
(Мінекономіки)

вул. М. Грушевського, 12/2, м. Київ, 01008, тел. (044) 200-47-53, факс (044) 253-63-71,
E-mail: meconomy@me.gov.ua, <http://www.me.gov.ua>, код ЄДРПОУ 37508596

На № 25/44287/2-24 від 26.11.2024

Міністерство охорони
здоров'я України

*Щодо погодження
проєкту акта*

Міністерство економіки України опрацювало проєкт постанови Кабінету Міністрів України “Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410” та згідно з вимогами пункту 5 § 33 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, надає висновок Міністерства економіки України за результатами опрацювання проєктів актів на предмет впливу реалізації актів на показники економічного і соціального розвитку, а також відповідності зобов'язанням України за Угодою про заснування Світової організації торгівлі.

Додаток: на 2 арк. в 1 прим.

Виконувач обов'язків Міністра

Олексій СОБОЛЕВ

БАДАЙ Діана (044) 200 23 92



ДОКУМЕНТ СЕД Мінекономіки АСКОД

Підписувач Соболев Олексій Дмитрович

Сертифікат 6FA97849F1B2570D04000000C79A0000D6EFC100

Дійсний з 13.06.2023 15:57:00 по 13.06.2025 15:57:00

Мінекономіки



4802-05/90652-03 від 16.12.2024 23:22

ВИСНОВОК

Міністерства економіки України за результатами опрацювання проєктів актів на предмет впливу реалізації актів на показники економічного і соціального розвитку, а також відповідності зобов'язанням України за Угодою про заснування Світової організації торгівлі

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України “Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410” (далі – проєкт акта)

розробник Міністерство охорони здоров'я України

Суть проєкту

Проєктом акта пропонується внести зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 “Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій”, зокрема:

встановити у Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, що внесення змін до умов закупівлі та специфікацій здійснюється не частіше одного разу протягом 6 місяців у межах одного календарного року;

у типовій формі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій передбачається, у тому числі: визначити порядок погодження звіту про медичні послуги та надання заперечень до нього (у разі наявності), замінити підхід до розрахунку розміру штрафних санкцій (з відсоткового на розмір неоподаткованого мінімуму доходів громадян), встановити строк протягом якого надавач зобов'язаний сплатити штраф, у разі виявлення, зокрема, за результатами моніторингу порушень договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

викласти Додаток 1 до договору “Спеціальні умови надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою” та Додаток 2 до договору “Спеціальні умови надання інших медичних послуг” у новій редакції у зв'язку з запропонованими змінами.

1. Вплив реалізації акта на показники економічного і соціального розвитку

Не виявлено впливу реалізації акта на показники економічного і соціального розвитку. Головним розробником зазначено, що реалізація акта не потребуватиме додаткового фінансування з державного та місцевих бюджетів.

2. Відповідність проєкту акта зобов'язанням України за Угодою про заснування Світової організації торгівлі

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються угодами Світової організації торгівлі.



ДОКУМЕНТ СЕД Мінекономіки АСКОД

Підписувач **Соболев Олександр Дмитрович**

Сертифікат **6FA97849F1B2570D04000000C79A0000D6EFC100**

Дійсний з **13.06.2023 15:57:00** по **13.06.2025 15:57:00**

Мінекономіки



4802-05/90652-03 від 16.12.2024 23:22

3. Зауваження та пропозиції до проекту акта

Зауваження та пропозиції до проекту акта відсутні.

4. Узагальнений висновок

Позиція Мінекономіки: погодити проект акта без зауважень.

**Виконувач обов'язків
Міністра економіки України**

Олексій СОБОЛЕВ



МІНІСТЕРСТВО ЕКОНОМІКИ УКРАЇНИ
(Мінекономіки)

Н А К А З
з особового складу

13 грудня 2024 року

№ 944-К

Київ

Про виконання обов'язків Міністра

Доручаю виконання обов'язків Міністра економіки України на час мого відрядження з 13 по 19 грудня 2024 року першому заступнику Міністра Соболеву Олексію Дмитровичу.

Перший віце-прем'єр-міністр України –
Міністр

Юлія СВИРИДЕНКО



Підписувач: Свиріденко Юлія Анатоліївна
Сертифікат: 3FAA9288358EC003040000007EB82C008728DB00
Дійсний з 05.11.2024 18:25:17 по 05.11.2026 18:25:17



МІНІСТЕРСТВО ФІНАНСІВ УКРАЇНИ
(Мінфін)

вул. М. Грушевського 12/2 м. Київ 01008 тел. (044) 206-59-47, факс 425-90-26
e-mail: infomf@minfin.gov.ua, код ЄДРПОУ 00013480

від _____ 20__ р. № _____ На № _____ від _____ 20__ р.

**Міністерство охорони здоров'я
України**

Про погодження проєкту акта

Міністерство фінансів України відповідно до листа Міністерства охорони здоров'я України від 26.11.2024 № 25/44287/2-24 погоджує із зауваженнями проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 24 квітня 2018 р. № 410» і надсилає висновок до нього.

Додаток: на 4 арк. в 1 прим.

Міністр

Сергій МАРЧЕНКО

Анастасія Позіхайло 201 56 51



ДОКУМЕНТ СЕД Мінфін АСКОД

Сертифікат [3FAA9288358EC0030400000065FC2E0040E6D700](#)

Підписувач [Марченко Сергій Михайлович](#)

Дійсний з [16.08.2024 11:33:06](#) по [16.08.2026 11:33:06](#)

Міністерство фінансів України



07050-07-5/36578 від 13.12.2024



МІНІСТЕРСТВО ЦИФРОВОЇ ТРАНСФОРМАЦІЇ УКРАЇНИ

Мінцифри

вул. Ділова, 24, м. Київ, 03150, тел. (044) 207-17-30

E-mail: hello@thedigital.gov.ua, сайт: www.thedigital.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 43220851

від _____ 20__ р. № _____ На № _____ від _____ 20__ р.

Міністерство охорони здоров'я

Міністерство цифрової трансформації України в межах компетенції опрацювало проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410», надісланий листом Міністерства охорони здоров'я України від 26 листопада 2024 року № 25/44287/2-24, та надає висновок про проведення цифрової експертизи, що додається.

Додаток: на 4 арк. в 1 прим.

Перший заступник Міністра

Олексій ВІСКУБ

Вероніка Тарасенко 063 465 83 74



ДОКУМЕНТ СЕД МІНЦИФРИ АСКОД

Підписувач Вискуб Олексій Анатолійович
Сертифікат 382367105294AF97040C0D00CFB35F00F3001D03
Дійсний з 18.11.2024 13:24:56 по 18.11.2026 13:24:56



1/ЦП-2-20005 від 04.12.2024

ВИСНОВОК

Міністерства цифрової трансформації України
за результатами проведення цифрової експертизи
проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до
постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410»

Узагальнена позиція щодо проекту акта: Погоджується без зауважень

Загальна підсумкова оцінка: Відповідний

Розробник

Міністерство охорони здоров'я України

(найменування міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, державного
колегіального органу, та інші)

Оцінка щодо наявності у проекті акта положень, що не узгоджуються із
засадами реалізації принципів державної політики цифрового розвитку
Не містить положень, що не узгоджуються із засадами реалізації принципів
державної політики цифрового розвитку

(чек-лист 1)

Оцінка відповідності проекту акта законам України, іншим актам
законодавства у сферах інформатизації, електронного урядування,
формування і використання національних електронних інформаційних
ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії,
електронного документообігу, надання адміністративних послуг, цифрового
розвитку, електронних довірчих послуг та електронної ідентифікації

Відповідає

(чек-лист 2)

Зауваження (пропозиції) до проекту акта, як заінтересованого органу, не
вказані у чек-листах

Відсутні

Цифрову експертизу проведено

Директоратом забезпечення цифрової експертизи

(найменування структурного підрозділу апарату Мінцифри, який провів цифрову експертизу
проекту акта)

Перший заступник Міністра
цифрової трансформації України

Олексій ВІСКУБ



ДОКУМЕНТ СЕД МІНЦИФРИ АСКОД

Підписувач Вискуб Олексій Анатолійович
Сертифікат 382367105294AF97040C0D00CFB35F00F3001D03
Дійсний з 18.11.2024 13:24:56 по 18.11.2026 13:24:56



1/ЦП-2-20005 від 04.12.2024

Оцінка щодо наявності у проекті акта положень, що не узгоджуються із засадами реалізації принципів державної політики цифрового розвитку

Підсумкова оцінка: Не містить положень, що не узгоджуються із засадами реалізації принципів державної політики цифрового розвитку

Критерії оцінки:

1	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу відкритості</i>	ТАК
	-	
2	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу прозорості</i>	ТАК
	-	
3	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу багаторазовості використання</i>	ТАК
	-	
4	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу технологічної нейтральності і портативності даних</i>	ТАК
	-	
5	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу орієнтованості на громадян</i>	ТАК
	-	
6	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу інклюзивності та доступності</i>	ТАК
	-	
7	<i>Проект акта не містить положень, що не узгоджуються з принципом безпечності та конфіденційності</i>	ТАК
	-	
8	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу багатомовності</i>	ТАК
	-	
9	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу підтримки прийняття рішень</i>	ТАК
	-	

10	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу адміністративного спрощення</i>	ТАК
	-	
11	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу збереження інформації</i>	ТАК
	-	
12	<i>Проект акта не містить положень, що не відповідають принципу оцінювання ефективності та результативності</i>	ТАК
	-	

Оцінка відповідності проекту акта законам України, іншим актам законодавства у сферах інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, електронного документообігу, надання адміністративних послуг, цифрового розвитку, електронних довірчих послуг та електронної ідентифікації

Підсумкова оцінка: **Відповідає**

Критерії оцінки:

1	<i>Проект акта відповідає законам України та/або узгоджується із законами України</i>	ТАК
	-	
2	<i>Проект акта відповідає актам Президента України та/або узгоджується із актами Президента України</i>	ТАК
	-	
3	<i>Проект акта узгоджується з актами Кабінету Міністрів України</i>	ТАК
	-	



НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(НСЗУ)

просп. Степана Бандери, 19, м. Київ, 04073, тел.: (044) 426-67-77, (044) 290-06-91

E-mail: info@nszu.gov.ua, сайт: www.nszu.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 42032422

від _____ 20__ р. № _____
р.

На № _____ від _____ 20__

Міністерство охорони здоров'я
України

Національна служба здоров'я України відповідно до листа Міністерства охорони здоров'я України від 26.11.2024 № 25/44287/2-24 в межах компетенції розглянула проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» та погоджує проект акта із зауваженнями з огляду на таке.

1. Враховуючи пункт 5 підрозділу 1 розділу XX Податкового кодексу України в частині обрахунку прожиткового мінімуму, особливості обрахунку штрафу для надавачів медичних послуг за кожний виявлений випадок оплати медичних послуг та/або лікарських засобів, та/або медичних виробів (повністю або частково), що повинні бути надані згідно з договором, а також з метою стимулювання надавача не порушувати умови договору про медичне обслуговування населення, який відповідно до частини четвертої статті 8 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів надавачами медичних послуг, пропонуємо у проекті акта замінити підхід прив'язки розміру штрафу з «неоподаткованого мінімуму» до «прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу» та у пункті 2 змін, що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України від 24 квітня 2018 р. № 410 (далі – Зміни):

1) підпункт 6 викласти у такій редакції:

«6) у пункті 43:

підпункт 3 викласти у такій редакції:

«3) надавач сплачує замовнику штраф у розмірі 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу 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:

6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за кожен виявлений випадок використання медичних виробів при проведенні хірургічних операцій;

58 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу 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»;

2) підпункт 7 викласти у такій редакції:

«7) у пункті 43-2 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 «0,1 розміру прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за кожний такий виявлений медичний запис.»;

3) підпункт 12 викласти у такій редакції:

«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 6 розмірів прожиткового мінімуму для працездатної особи, встановленого законом на 1 січня року накладення штрафу за період, у якому відбулося порушення протягом 30 календарних днів з дня отримання від замовника повідомлення про порушення.».

2. Підпункт 1 пункту 2 Змін викласти у такій редакції:

«1) пункт 22 викласти у такій редакції:

«22. Надавач, у разі відсутності заперечень, зобов'язаний підписати звіт про медичні послуги, наданий 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 та надіслати його замовнику у строки, встановлені цим договором.

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

відповідного звіту.

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

3. У підпункті 3 пункту 2 Змін, абзац третій викласти у такій редакції:

«2б. У разі коли надавач не підписав та не надіслав звіт за звітний період, перелік та обсяг наданих медичних послуг, які підлягають оплаті за цей звітний період, можуть бути включені до звіту за наступний звітний період як розрахунок-коригування. У разі неподання звіту за грудень поточного року у встановлений строк, дані такого звіту не враховуються в наступних звітних періодах та не підлягають оплаті.».

4. В абзаці п'ятому підпункту 11 пункту 2 Змін слово «прийнятим» замінити словом «узгодженим».

5. У пункті 4 додатку 1 абзац п'ятий викласти у такій редакції:

«У разі здійснення авансового платежу надавач надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства».

6. У пункті 4 Змін, пункт 4 додатку 2 до договору викласти у такій редакції:

«4. Звітним періодом є _____.

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.

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 надсилає підписаний звіт про медичні послуги не пізніше ніж за два робочі дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів до органів Казначейства відповідно до законодавства.».

Голова

Наталія ГУСАК

Данкович, +38 044 290 0543



НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(НСЗУ)

просп. Степана Бандери, 19, м. Київ, 04073, тел.: (044) 426-67-77, (044) 290-06-91

E-mail: info@nszu.gov.ua, сайт: www.nszu.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 42032422

від _____ 20__ р. № _____
р.

На № _____ від _____ 20__

Міністерство охорони здоров'я
України

Національна служба здоров'я України в додаток до листа від 16.12.2024 № 46320/2.3-05-24 щодо проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» (далі – проєкт акта) в межах компетенції повідомляє, що враховуючи технічні аспекти та з метою забезпечення належної підготовки до укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», пропонуємо набрання чинності проєкту акта визначити 1 квітня 2025 року.

Голова

Наталія ГУСАК

Данкович, +38 044 290 0543



СЕД АСКОД Національна служба здоров'я України
ДОКУМЕНТ № 46538/2.3-05-24 від 17.12.2024
Сертифікат 3FAA9288358EC003040000007866330044EAD800
Підписувач Гусак Наталія Борисівна
Дійсний з 13.09.2024 0:00:00 по 12.09.2026 23:59:59



УПОВНОВАЖЕНИЙ

Верховної Ради України з прав людини

вул. Інститутська, 21/8, м. Київ, 01008, тел. (044) 298-70-33, E-mail: hotline@ombudsman.gov.ua

**Міністру охорони
здоров'я України
Віктору ЛЯШКУ**

Щодо погодження проєкту постанови

Шановний Вікторе Кириловичу!

На лист Міністерства охорони здоров'я України від 26.11.2024 № 25/44287/2-24 щодо погодження проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 24 квітня 2018 р. № 410» зазначаю, що вказаний проєкт акта підтримується.

**З повагою
Уповноважений Верховної
Ради України з прав людини**

Дмитро ЛУБІНЕЦЬ

Паньків Оксана 298 70 71



УВ
Секретаріат Уповноваженого Верховної Ради України з
прав людини
№ 16537.2/17221/1/24/24-40.3 від 28.11.2024
КЕІІ: Лубинець Д. В. 28.11.2024 17:40
568DC35E5C1CB21DC104000000E88DD010070170400

СЕКРЕТАРІАТ
КАБІНЕТУ МІНІСТРІВ
УКРАЇНИ

Урядовий офіс
координації європейської
та євроатлантичної інтеграції

вул. Грушевського, 12/2, Київ, 01008,
тел.: (044) 256-7558, факс (044) 226-2106



SECRETARIAT
OF THE CABINET OF MINISTERS
OF UKRAINE

Government Office
for Coordination of European
and Euro-Atlantic Integration

12/2 M. Hrushevskogo str., 01008, Kyiv, Ukraine
tel. (044) 256-7558, fax (044) 226-2106

МОЗ

У зв'язку з листом Міністерства охорони здоров'я України від 26.11.2024 р. № 25/44285/2-24 (вх. № 38697/0/1-24 від 27.11.2024 р.) Урядовим офісом координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів України (далі – Урядовий офіс) на підставі пункту 5¹ §33 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 р. № 950, проведено експертизу проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410» (далі – проект акта) на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим, та праву Європейського Союзу (acquis ЕС) та повідомляємо наступне.

Відповідно до пояснювальної записки проект акта 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.

За сферою правових відносин проект акта охоплюється Главою 22 «Громадське здоров'я» Розділу V «Економічне та галузеве співробітництво» Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони (далі – Угода про асоціацію).

Згідно із статтею 426 Угоди про асоціацію Сторони розвивають співробітництво в галузі охорони здоров'я з метою підвищення рівня його безпеки та захисту здоров'я людини як передумови сталого розвитку та економічного зростання.

Сфера правовідносин, якої стосуються положення проекту акта охоплюється Директивою № 2011/24/ЄС Європейського Парламенту і Ради від 09 березня 2011 р. про застосування прав пацієнтів у сфері транскордонної медичної допомоги (далі – Директива № 2011/24/ЄС).

Пунктом 1 статті 1 «Предмет і сфера застосування» Директиви № 2011/24/ЄС зазначено, що ця Директива встановлює правила для полегшення доступу до безпечної та якісної транскордонної медичної допомоги та сприяє співробітництву у сфері охорони здоров'я між державами-членами,

повністю поважаючи національну компетенцію в організації та наданні медичної допомоги.

Згідно із пунктом 4 статті 1 «Предмет і сфера застосування» Директиви № 2011/24/ЄС положення цієї Директиви не впливають на нормативно-правову базу держав-членів ЄС щодо організації та фінансування охорони здоров'я в ситуаціях, не пов'язаних із транскордонною охороною здоров'я.

Враховуючи викладене та за результатами експертизи повідомляємо, що проект акта не суперечить цілям Угоди про асоціацію, міжнародно-правовим зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС).

**Генеральний директор
Урядового офісу координації європейської
та євроатлантичної інтеграції**

Олександр ІЛЬКОВ

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 доопрацьований 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).

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



Андрій ГАВРИЛЮК