



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

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України направляє на погодження проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – проєкт постанови).

Враховуючи терміновість та важливість питання, просимо розглянути та погодити представлений проєкт постанови у відповідності до § 38 Регламенту Кабінету Міністрів України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 18.07.2007 № 950, у триденний термін.

Додатково повідомляємо, що проєкт наказу оприлюднено на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України (<https://moz.gov.ua>) за посиланням: <https://moz.gov.ua/article/public-discussions/proekt-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-pro-vnesennja-zmin-do-postanovi-kabinetu-ministriv-ukraini-vid-25-kvitnja-2018-r--410-porjadku-vikoristannja-koshtiv-peredbachenih-u-derzhavnomu-bjudzheti-na-realizaciju-programi-derzhavnih-garantij-medichnogo>

Повідомлення про оприлюднення додається.

Додатки:

1. Проєкт постанови на 2 арк.;
2. Пояснювальна записка на 4 арк.;
3. Порівняльна таблиця на 2 арк.;
4. Інформаційно-довідкові матеріали на 3 арк.;
5. Аналіз регуляторного впливу на 17 арк.;
6. Додатки до Аналізу регуляторного впливу на 12 арк.

Міністр

Віктор ЛЯШКО



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
№25-04/36132/2-21 від 06.12.2021
КЕП Ляшко Віктор Кирилович
58E2D9E7F900307B040000001D9A2D0021AD7D00





КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від _____ 2021 р. № _____

Київ

Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Кабінет Міністрів України постановляє:

1. Внести до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570; 2020 р., № 2, ст. 59; № 32, ст. 1096; № 38, ст. 1242; № 97, ст. 3142; 2021 р., № 17, ст. 663; № 25, ст. 1164; № 65, ст. 4122) та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 (Офіційний вісник України, 2020, № 4, ст. 408; 2021 р., 7, ст. 345; № 67, ст. 423), зміни, що додаються.

2. Скасувати як такий, що не набрав чинності, абзац четвертий пункту 14 Порядку 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» (Офіційний вісник України, 2018 р., № 45, ст. 1570; 2020 р., № 2, ст. 59; 2021 р., № 65, ст. 4122).

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

*Міністр**В. Ласинко*

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів
України
від _____ р. № _____

ЗМІНИ,
що вносяться до постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін
до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410,
Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на
реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування
населення та скасування
абзацу четвертого пункту 14 Порядку
укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування
населення за програмою медичних гарантій»

1. У постанові Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410:

1) в абзаці дванадцятому пункту 2 слова «передбачені абзацами п'ятим та шостим цього пункту,» виключити;

2) пункт 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженому зазначеною постановою, доповнити абзацом такого змісту:
«з 1 квітня 2022 р. - документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови).».

2. Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 доповнити пунктом 5¹ такого змісту:

«5¹. Оплата медичних послуг, не включених в звіт за грудень, вартість яких не перевищує загальну орієнтовну ціну договору, може бути здійснена у наступному бюджетному році у межах бюджетних асигнувань, встановлених у кошторисі на програму медичних гарантій, за тарифом, який діяв на момент надання таких послуг.».

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

I. Визначення проблеми

Постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – постанова) регулюються питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - ПМГ).

Постановою затверджений Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1073) (далі – Порядок), яким регулюється механізм, зокрема, укладення договорів з НСЗУ за ПМГ.

Пунктом 59 Типової форми договору про медичне обслуговування населення (далі – договір) встановлені умови односторонньої відмови замовника від договору, а саме:

- 1) анулювання або закінчення строку дії ліцензії надавача чи строку використання правонаступником ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що необхідні для надання медичних послуг згідно з цим договором;
- 2) невідповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі;
- 3) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором підрядників, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу, а також тих, відомості про яких не внесені до системи;
- 4) систематичного (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо внесення до системи медичної документації та інформації, зокрема про зміну режиму роботи надавача, адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, обладнання;

Разом з тим, проєктом постанови пропонується внести зміни до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24

грудня 2019 р. № 1086 (далі – проєкт постанови) в частині оплати за договорами.

Відтак, кожен надавач медичних послуг подає звіт в НСЗУ про надані медичні послуги за звітний період на підставі якого НСЗУ перевіряє правильність такого звіту та передає його до органу Державної Казначейської служби. На підставі звіту здійснюється оплата надавачу медичних послуг на надані послуги за тарифами визначеними чинним законодавством.

Проте, на практиці виникло питання оплати наданих медичних послуг, які не увійшли у звіт за грудень місяць.

З метою своєчасної оплати за надані медичні послуги у грудні надавач медичних послуг подає звіт за грудень не у строк, який визначених у договорі (в кожному договорі дата подачі звіту прописується окремо, але зазвичай це 10 число місяця наступного за звітним), а раніше. Це пов'язано з закінченням бюджетного року, особливостями процесу щодо виплати бюджетних коштів Державною казначейською службою, та регулюється нормами бюджетного законодавства.

Однак, після дати подачі звіту за грудень (в якому зазначаються надані медичні послуги надавачем станом на 23:59 годину останнього дня перед поданням звіту) фактично медичні послуги ще надаються у грудні, тому підлягають оплати відповідно до чинного законодавства.

Відтак, з метою удосконалення оплати медичних послуг за договорами, виникло питання щодо врегулювання оплати у наступному бюджетному періоді.

Разом з тим, з метою належного здійснення контрастування закладів охорони здоров'я у 2022 році, з метою уникнення ризику щодо невідповідності таких закладів умовам укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій пропонується скасувати абзац четвертий пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій як такий, що не набрав чинності у зв'язку з необхідністю відтермінування.

Таким чином прийняття проєкту постанови полегшить процес укладення договору для обох сторін: для НСЗУ та суб'єкта господарювання, який бажає укласти договір, а також удосконалив процес оплати за такими договорами за надані медичні послуги.

Станом на 2021 рік, НСЗУ укладено договори з 3105 суб'єктами господарювання.

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:

удосконалюється питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

покращення добросовісності надання медичних послуг та сприяння виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу, покращить якість надання медичних послуг;

посилення умови укладення договорів з надавачами медичних послуг;

удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;

забезпечення цільового використання державних коштів.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II цього Аналізу регуляторного впливу. Оскільки залишиться проблема оплати наданих медичних послуг у грудні, які не увійшли у звіт за грудень, проте фактично були надані надавачем медичних послуг. Крім того, наразі існує проблема порушення з боку надавача умов договору, може мати місце відмова від договору, тому важливим елементом є посилення умов укладення договорів.

Альтернатива 2. Розробити проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до Порядку 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» (далі – постанова), та до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення». Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: - удосконалення питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; - збільшення прозорості надання медичних послуг та сприяння виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу, покращить якість надання медичних послуг; - посилення вимог до умов укладення договорів з надавачами медичних послуг; - удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; - забезпечення цільового використання державних коштів.
--	---

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні. Умови односторонньої відмови від договору з надавачами медичних послуг з підстав передбачених чинним законодавством врегульовані, проте відсутні правові підстави, які б дозволили б посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору та уникненням таких порушень у майбутньому.	Витрати часу працівників НСЗУ на додаткове опрацювання документів під час укладення договору з недобросовісними надавачами з якими було припинено договори на підставі односторонньої відмови. Крім того, у випадку неприйняття акта існує проблема затримки вчасного розрахунку з надавачами медичних послуг за надані медичні послуги ,які фактично будуть надані у грудні після подання звітності.
Альтернатива 2.	Прийняття проєкту акта дозволить: 1) удосконалити питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; 2) покращити якість надання медичних послуг; 3) сприятиме добросовісному виконанню умов	Реалізація проєкту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету. Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ та Державної казначейської служби в частині оплати надавачам за надані послуги.

	договору з боку надавача медичних послуг; 4) посиленню умов укладення договорів з надавачами медичних послуг; 5) удосконаленню процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; 6) забезпеченню цільового використання державних коштів. 7) дозволить економити час працівників НСЗУ під час перевірки документів, які подаються на контракування; 8) оптимізує процес укладення договору.	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Залишення існуючої ситуації без змін.	Витрати пов'язані з неналежною якістю отриманих медичних послуг від надавачів медичних послуг Якщо проєкт акта не буде прийнятий, то є загроза ненадання якісних медичних послуг пацієнтам, а також загроза неоплати наданих

		медичних послуг надавачам.
Альтернатива 2.	1) Вчасне отримання медичної допомоги у надавачів медичних послуг; 2) отримання якісних медичних послуг; 3) добросовісне виконання умов договору з боку надавача медичних послуг; 4) посилення умов укладення договорів з надавачами медичних послуг; 5) удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; 6) раціональне використання бюджетних коштів.	Відсутні Прийняття зазначеного акту дозволить посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору з боку надавача медичних послуг та удосконалив процес оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць станом на 05.11.2020	295	1049	903	858	3105
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 Оскільки існує загроза відсутності підстав для оплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, існує проблема порушення умов договору з боку надавача.	Витрати, які пов'язані з підготовкою звітності про надані медичні послуги. Крім того, існує ризик не оплати частини наданих медичних послуг у грудні.
Альтернатива 2.	1)удосконалиться питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; 2)покращиться якість надання медичних послуг, що сприятиме виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг; 3) удосконалиться процес оплати медичних послуг за надані медичні послуги; 4) надавачі отримають гроші за фактично надані медичні послуги у грудні.	Витрати часу надавача медичних послуг на подання звіту. Прийняття акта дозволить у наступному бюджетному році здійснити оплату за частину наданих медичних послуг у грудні. У випадку неприйняття існує загроза не виплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, не прийняття акту може призвести до того недотримання вимог контрагування зі сторони надавача.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб'єктів	0

господарювання мікро- та малого підприємництва згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва)	
Альтернатива 2. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб'єктів господарювання мікро- та малого підприємництва згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва)	Витрати для суб'єктів малого підприємництва (близько 1761 суб'єкт) по 2 години становить 127179, 42 грн. А для суб'єктів великого підприємництва (1344 суб'єктів) по 2 години становить 97063, 68 грн.

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 I цього Аналізу регуляторного впливу. Оскільки ситуація залишиться на існуючому рівні (існує загроза затримки виплати коштів надавачам медичних послуг)
Альтернатива 2.	3	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: удосконалюється питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

		покращення добросовісності надання медичних послуг та сприяння виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу, покращить якість надання медичних послуг; посилення умови укладення договорів з надавачами медичних послуг; удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; забезпечення цільового використання державних коштів.
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)
Альтернатива 2.	Для держави: 1) удосконалити питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; 2) покращити якість надання медичних послуг; 3) сприятиме добросовісному виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг; 4) посиленню умов укладення договорів з надавачами медичних послуг; 5) удосконаленню процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; 6) забезпеченню цільового використання державних коштів. 7) дозволить економія часу працівників НСЗУ під час	Для держави: Реалізація проєкту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету. Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ та Державної казначейської служби в частині оплати надавачам за надані послуги.

	перевірки документів , які подаються на контракування; 8) оптимізує процес укладення договору. Для громадян: 1) Вчасне отримання медичної допомоги у надавачів медичних послуг; 2)отримання якісних медичних послуг; 3) добросовісне виконання умов договору з боку надавача медичних послуг; 4) посилення умов укладення договорів з надавачами медичних послуг; 5)удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; 6) раціональне використання бюджетних коштів. Для суб'єктів господарювання: 1)удосконалиться питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; 2)покращиться якість надання медичних послуг, що сприятиме виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг; 3) удосконалиться процес оплати медичних послуг за надані медичні послуги; 4) надавачі отримають	Для громадян: Відсутні. Прийняття зазначеного акту дозволить посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору з боку надавача медичних послуг та удосконалив процес оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги. Для суб'єктів господарювання: Витрати часу надавача медичних послуг на подання звіту. Прийняття акта дозволить у наступному бюджетному році здійснити оплату за частину наданих медичних послуг у грудні. У випадку неприйняття існує загроза не виплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, не
--	--	---

	гроші за фактично надані медичні послуги у грудні.	прийняття акту може призвести до того недотримання вимог контракування зі сторони надавача.
Альтернатива 1.	Для держави: Відсутні. Умови односторонньої відмови від договору з надавачами медичних послуг з підстав передбачених чинним законодавством врегульовані, проте відсутні правові підстави, які б дозволили б посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору та уникненням таких порушень у майбутньому. Для громадян: Відсутні Для суб'єктів господарювання: Відсутні.	Для держави: Витрати часу працівників НСЗУ на додаткове опрацювання документів під час укладення договору з недобросовісними надавачами з якими було припинено договори на підставі односторонньої відмови. Крім того, у випадку неприйняття акта існує проблема затримки вчасного розрахунку з надавачами медичних послуг за надані медичні послуги ,які фактично будуть надані у грудні після подання звітності. Для громадян: Витрати пов'язані з неналежною якістю отриманих медичних послуг від надавачів медичних послуг Якщо проєкт акту не буде прийнятий ,то є загроза ненадання якісних медичних послуг пацієнтам , а також загроза неоплати наданих медичних послуг надавачам. Для суб'єктів господарювання: Витрати, які пов'язані з

	Оскільки існує загроза відсутності підстав для оплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, існує проблема порушення умов договору з боку надавача.	підготовкою звітності про надані медичні послуги. Крім того, існує ризик не оплати частини наданих медичних послуг у грудні.
--	--	---

Рейтинг	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта	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 I цього Аналізу регуляторного впливу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу.	Зовнішні чинники відсутні

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

встановлення норми, яка заборонятиме укладати договори протягом 180 днів з надавачами з якими було припинено договір на підставі односторонньої відмови від договору (відповідно до умов договору);

визначення механізму, який дозволить не укладати договори надавачами з якими було припинено договір на підставі односторонньої відмови від договору;

механізм оплати у наступному бюджетному році надавачам медичних послуг за надані медичні послуги у грудні.

1. Механізм дії регуляторного акта

Основними механізмами, які забезпечують розв'язання визначеної проблеми, є прийняття змін до:

постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», зокрема, до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого цією постановою в частині встановлення норми, яка б забороняла НСЗУ укладати договір з надавачем медичних послуг протягом 180 календарних днів з моменту припинення договору на підставі відмови в односторонньому порядку (відповідно до умов, передбачених договором);

Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» в частині визначення механізму оплати медичних послуг у наступному бюджетному періоді, наданих надавачами таких послуг у грудні поточного року, за тарифом, який діяв на момент надання таких послуг.

Прийняття проекту постанови дозволить удосконалити питання укладення договорів, покращити добросовісність надання медичних послуг та сприятиме виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу має покращити якість надання медичних послуг, а також забезпечить своєчасну оплату за надані медичні послуги (близько 3105 суб'єктів).

Відтак, пацієнти зможуть вчасно отримати медичні послуги, які надаватимуться такими надавачами.

Проектом акта пропонується встановити норму, щодо заборони НСЗУ укладати договір протягом 180 календарних днів з моменту припинення договору на підставі відмови в односторонньому порядку (відповідно до умов договору), що дозволить уникнути у майбутньому невиконання умов договору зі сторони надавача, та сприятиме добросовісному виконанню умов договору. Крім того, у випадку прийняття проекту заклади, які надаватимуть медичні послуги у грудні поточного року, проте, які не увійдуть у звіт за грудень зможуть отримати кошти.

У випадку прийняття проекту акта суб'єкти господарювання добросовісно виконуватимуть умови договору, добросовісно надаватимуть медичну допомогу населенню, а, у випадку не дотримання умов договору будуть позбавлені права укласти договір з НСЗУ строком на 180 календарних днів. Крім того, надавачі зможуть отримати кошти за фактично надані медичні послуги.

При цьому, розв'язання визначених в розділі I цього 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 бажають укласти 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 регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання);

2) організувати виконання вимог регулювання.

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

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

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва додається.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва (М-Тест) в межах цього Аналізу регуляторного впливу.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

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

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

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

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

2. Кількість суб'єктів господарювання та фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта – 3105.

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта: для виконання вимог проекту акта суб'єкти господарювання повинні будуть лише ознайомитись із вимогами проекту (щодо змін у постанову Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій».

У випадку змін в Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» надавачі медичних послуг подаватимуть сформовані звіти, які включатимуть інформацію про надані медичні послуги а грудень, які не увійшли в звіт за грудень.

Відтак за попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити одну годину на ознайомлення з вимогами регуляторного акту, а це становить 36,11 гривні/годину (Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1082-20#top>.

Для 3105 суб'єктів сума часу дорівнюватиме 2105 годин, і становитиме 112 121,55 грн.

Крім того, один суб'єкт витратить: 1 годину на подання звіту, що становить 36,11 грн., а 3105 суб'єкт витратить 3105 години, що становить 112121, 55 грн.

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

Результативність цього акта буде відслідковуватись шляхом аналізу таких кількісних показників:

- кількість поданих звернень для укладення договорів з НСЗУ;
- кількість прийнятих звернень від потенційних надавачів;
- кількістю відмов від підписання договорів;
- кількість законтракованих надавачів медичних послуг;
- кількістю звітів, які будуть подані надавачами;
- кількістю звітів, які будуть оплачені за надані медичні послуги.

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 не врегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

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

Строк виконання заходів 30 робочих днів.

Міністр
охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

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

Прийняття проекту постанови забезпечить своєчасну виплату коштів у наступному бюджетному році надавачам медичних послуг (близько 1344 великих суб'єктів) за надані медичні послуги у грудні поточного року та сприятиме добросовісному виконанню умов договору надавачами медичних послуг.

Відтак, пацієнти зможуть вчасно отримати медичні послуги, які надаватимуться такими надавачами.

Проектом акта пропонується встановити норму, щодо заборони НСЗУ укладати договір протягом 180 календарних днів з моменту припинення договору на підставі відмови в односторонньому порядку (відповідно до умов договору), що дозволить уникнути у майбутньому невиконання умов договору зі сторони надавача, та сприятиме добросовісному виконанню умов договору. Крім того, у випадку прийняття проекту заклади, які надаватимуть медичні послуги у грудні поточного року, проте, які не увійдуть у звіт за грудень зможуть отримати кошти.

У випадку прийняття проекту акта суб'єкти господарювання добросовісно виконуватимуть умови договору, добросовісно надаватимуть медичну допомогу населенню, а, у випадку не дотримання умов договору будуть позбавлені права укласти договір з НСЗУ строком на 180 календарних днів. Крім того, надавачі зможуть отримати кошти за фактично надані медичні послуги.

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 2021 рік», з 1 січня 2021 року становить – 36,11 гривні.

Джерело отримання інформації:

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1082-20#top>.

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 100%.

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

Припустимо, що на один суб'єкт господарювання, який подаватиме звіт до НСЗУ витратитиме 1 годину для подачі звіту.

Відтак один суб'єкт витратить: 1 годину на подання звіту, що становить 36,11 грн., а 1344 суб'єкт витратить 1344 години, що становить 48531,84 грн.

Крім того, на ознайомлення з актом регулювання один суб'єкт витратиме 1 годину, що становить 36,11 грн., а 1344 суб'єкт витратить 1344 години, що становить 48531,84 грн.

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	36,11 грн.	180, 55 грн.
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	36,11 грн.	180,55 грн.
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень	--	--
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень		

7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	--	--
8	Інше (уточнити), гривень	--	--
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	72,22 грн.	361, 1 грн.
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	1344	6720
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	97063,68 грн.	2426592 грн.

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)	72,22 грн.	--	72,22 грн.	361,1 грн.

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

Вид витрат	Витрати* на адміністрування заходів державного нагляду (контролю) (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій та усунення виявлених порушень (за рік)	Разом за рік	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо)	36,11 грн.	--	36,11 грн.	180,55 грн.

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

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

Вид витрат	Витрати на оплату праці додатково найманого персоналу (за рік)	Витрати за п'ять років
Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу	--	--

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ **на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва**

Витрати на адміністрування регулювання для органів державної влади чи органів місцевого самоврядування відсутні.

Проектом акта пропонується встановити норму, щодо заборони НСЗУ укладати договір протягом 180 календарних днів з моменту припинення договору на підставі відмови в односторонньому порядку (відповідно до умов договору), що дозволить уникнути у майбутньому невиконання умов договору зі сторони надавача, та сприятиме добросовісному виконанню умов договору. Крім того, у випадку прийняття проєкту заклади, які надаватимуть медичні послуги у грудні поточного року, проте, які не увійдуть у звіт за грудень зможуть отримати кошти.

У випадку прийняття проєкту акта суб'єкти господарювання добросовісно виконуватимуть умови договору, добросовісно надаватимуть медичну допомогу населенню, а, у випадку не дотримання умов договору будуть позбавленні права укласти договір з НСЗУ строком на 180 календарних днів. Крім того, надавачі зможуть отримати кошти за фактично надані медичні послуги.

Результативність цього акта буде відслідковуватись шляхом аналізу таких кількісних показників:

- кількість поданих звернень для укладення договорів з НСЗУ;
- кількість прийнятих звернень від потенційних надавачів;
- кількістю відмов від підписання договорів;
- кількість законтракованих надавачів медичних послуг;
- кількістю звітів, які будуть подані надавачами;
- кількістю звітів, які будуть оплачені за надані медичні послуги.

Процедура регулювання суб'єктів великого і	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної	Оцінка кількості процедур за рік, що	Оцінка кількості суб'єктів, що	Витрати на адміністрування регулювання*
--	-----------------------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------	---

середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)		влади відповідної категорії (заробітна плата)	припадають на одного суб'єкта	підпадають під дію процедури регулювання	(за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	0	0	0	0	0
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	1 година	36,11 грн.	1	1344	48 531,84 грн.
камеральні	0	0	0	0	0
виїзні	0	0	0	0	0
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	0	0	0	0	0
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	0	0	0	0	0
6. Підготовка звітності за результатами	0	0	0	0	0

регулювання					
7. Інші адміністративні процедури (уточнити): ознайомлення з нормативно-правовим актом	1 година	36,11 грн.	1	1344	48 531,84 грн.
Разом за рік	2 години	72,22 грн.	2	2688	97 063,68 грн.
Сумарно за п'ять років	10	361,1 грн.	10	13 440 гн.	485 318,4 гн.

Порядковий номер	Назва державного органу	Витрати на адміністрування регулювання за рік, гривень	Сумарні витрати на адміністрування регулювання за п'ять років, гривень
Сумарно бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва	—	—	—

ТЕСТ
малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником з 01.11.2021 по 14.11.2021.

Порядковий номер	Вид консультацій	Кількість учасників консультацій	Основні результати консультацій
1.	Телефонні консультації із суб'єктами господарювання з медичної практики, які уклали договір із НСЗУ про надання медичної допомоги за програмою медичних гарантій	10	Регулювання сприймається. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: 1 година 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 2021 рік», з 1 січня 2021 року становить – 36,11 гривні. Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1082-20#top>.

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):

100% суб'єктів подаватимуть звіти про фактично надані послуги (в тому числі за грудень) в перший (стартовий) рік регулювання.

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

Припустимо, що на один суб'єкт господарювання, який подаватиме звіт до НСЗУ витрачатиме 1 годину для подачі звіту.

Відтак один суб'єкт витратить: 1 годину на подання звіту, що становить 36,11 грн., а 1761 суб'єкт витратить 1761 години, що становить 63 589,71 грн.

Крім того, на ознайомлення з актом регулювання один суб'єкт витрачатиме 1 годину, що становить 36,11 грн., а 1761 суб'єкт витратить 1761 години, що становить 63 589,71 грн.

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

№ з/п	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадженн я регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
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	0,00 грн.	--	0,00 грн.

	Формула: <i>(сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)</i>			
7.	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	1761	--	1761
8.	Сумарно, гривень Формула: <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 Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	36,11 грн.	36,11 грн.	180, 55 грн.
10.	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: 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	0,00	0,00	0,00

	<i>внутрішніх процедур</i>			
11.	Процедури офіційного звітування.	0,00	0,00	0,00
12.	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок Один суб'єкт витратить: 1 годину на подання звіту, що становить 36,11 грн., а 1761 суб'єкт витратить 1761 години, що становить 63 589,71 грн.	36,11 грн.	36, 11 грн.	180, 55 грн.
	Інші процедури:			
13.	Разом, гривень	72,22 грн.	72, 22 грн.	361,1 грн. грн.
14.	Кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць.	1761	1761	8805
	Сумарно, гривень	127179,42 грн.	127179,42 грн.	635897, 1 грн.

Порядковий номер	Назва державного органу	Витрати на адміністрування регулювання за рік, гривень	Сумарні витрати на адміністрування регулювання за п'ять років, гривень
Сумарно бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	—	0	0

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

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	36,11 грн.	180,55 грн.
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	36,11 грн.	180,55 грн.
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	0	0
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	0	0
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	72,22 грн.	361 ,1 грн.

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

У зв'язку з відсутністю сумарних витрат на виконання запланованого регулювання з боку малого підприємництва (за перший рік регулювання та за п'ять років) відсутня необхідність пропонування компенсаторних механізмів.

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

Проект акта розроблено
Міністерством охорони здоров'я України.

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

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

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

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проекту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Порядковий номер	Положення проекту акта	Відповідні положення джерел права Європейського Союзу (acquis ЄС)	Оцінка відповідності праву Європейського Союзу (acquis ЄС) (відповідає, не суперечить, частково враховує, не відповідає, не врегульовано)	Відповідні положення джерел міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції	Оцінка відповідності міжнародно-правовим зобов'язанням (відповідає, не суперечить, частково враховує, не відповідає, не врегульовано)
—	—	—	—	—	—

5. Очікувані результати

Прийняття постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» дозволить удосконалити деякі питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

6. Узагальнений висновок

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 та Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я
України



Віктор ЛЯШКО

_____ 2021 р.

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» 2. Установити, що: ... в частині проведення розрахунків за надані медичні послуги, передбачені абзацами п'ятим та шостим цього пункту, договори діють до повного здійснення розрахунків.	2. Установити, що: ... в частині проведення розрахунків за надані медичні послуги, договори діють до повного здійснення розрахунків.

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

14. Пропозиція, зокрема, повинна містити скановані копії таких документів в електронній формі або відомості (поширення) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах:	14. Пропозиція, зокрема, повинна містити скановані копії таких документів в електронній формі або відомості (поширення) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах:
...	...
Відсутній	з 1 квітня 2022 р. - документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з української жестової мови).

Порядок

використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення»

5. Оплата послуг за договором про медичне обслуговування населення, укладеним із НСЗУ (далі - договір), здійснюється на рахунки надавачів медичних послуг, відкриті в установах (рахунків у разі здійснення попередньої оплати), що внесені такими надавачами медичних послуг до електронної системи медичних послуг до електронної системи охорони здоров'я. Порядок та строки подання звітів	5. Оплата послуг за договором про медичне обслуговування населення, укладеним із НСЗУ (далі - договір), здійснюється на рахунки надавачів медичних послуг, відкриті в установах (рахунків у разі здійснення попередньої оплати), що внесені такими надавачами медичних послуг до електронної системи медичних послуг до електронної системи охорони здоров'я. Порядок та строки подання звітів
--	--

(рахунків), інформація, що включається до них, визначаються договором, типовою формою, типом, формою якого затверджується в установленому законодавством порядку. <i>Відсутній</i> 6. Складення та подання фінансової і бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюються в установленому законодавством порядку.	включається до них, визначаються договором, типовою формою якого затверджується в установленому законодавством порядку. 5¹. Оплата медичних послуг, не включених в звіт за грудень, вартість яких не перевищує загальну орієнтовну ціну договору, може бути здійснена у наступному бюджетному році у межах бюджетних асигнувань, встановлених у кошторисі на програму медичних гарантій, за тарифом, який діяв на момент надання таких послуг. 6. Складення та подання фінансової і бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюються в установленому законодавством порядку.
Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» 14. Пропозиція, зокрема, повинна містити скановані копії таких документів в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах: <i>з 1 січня 2022 р. - документа, що підтверджує забезпечення перекладу на українську жестову мову (з</i>	14. Пропозиція, зокрема, повинна містити скановані копії таких документів в електронній формі або відомості (посилання) щодо наявності такої інформації в державному реєстрі, базі даних або інших інформаційних ресурсах: <i>Скасувати як таку, що не набрала чинності.</i>

української жестової мови).

(Зміна, що внесена постановою Кабінету Міністрів України від 9 серпня 2021 р. № 820 «Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 і від 15 лютого 2021 р. № 133» набуває чинності з 1 січня 2022 року)

Міністр охорони здоров'я України

«__» _____ 2021 р.



Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до
постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410,
Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на
реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування
населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку
укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування
населення за програмою медичних гарантій»

1. Мета

Проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою удосконалення врегулювання питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, а також оплати за такими договорами.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – постанова) регулюються питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - ПМГ).

Постановою затверджений Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі – Порядок), яким регулюється механізм, зокрема, укладення договорів з НСЗУ за ПМГ.

Пунктом 59 Типової форми договору про медичне обслуговування населення (далі – договір) встановлені умови односторонньої відмови замовника від договору, а саме:

- 1) анулювання або закінчення строку дії ліцензії надавача чи строку використання правонаступником ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що необхідні для надання медичних послуг згідно з цим договором;
- 2) невідповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі;

3) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором підрядників, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу, а також тих, відомості про яких не внесені до системи;

4) систематичного (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо внесення до системи медичної документації та інформації, зокрема про зміну режиму роботи надавача, адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, обладнання;

Разом з тим, проектом постанови пропонується внести зміни у Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення в частині оплати за договорами.

Відтак, кожен надавач медичних послуг подає звіт в НСЗУ про надані медичні послуги за звітний період на підставі якого НСЗУ перевіряє правильність такого звіту та передає його до органу Державної Казначейської служби. На підставі звіту здійснюється оплата надавачу медичних послуг на надані послуги за тарифами визначеними чинним законодавством.

Проте, на практиці виникло питання оплати наданих медичних послуг, які не увійшли у звіт за грудень місяць.

З метою своєчасної оплати за надані медичні послуги у грудні надавач медичних послуг подає звіт за грудень не у строк, який визначений у договорі (в кожному договорі дата подачі звіту прописується окремо, але зазвичай це 10 число місяця наступного за звітним), а раніше. Це пов'язано з закінченням бюджетного року, особливостями процесу щодо виплати бюджетних коштів Державною казначейською службою, та регулюється нормами бюджетного законодавства.

Однак, після дати подачі звіту за грудень фактично медичні послуги ще надаються у грудні, тому підлягають оплаті відповідно до чинного законодавства.

Відтак, з метою удосконалення оплати медичних послуг за договорами, виникло питання щодо врегулювання оплати у наступному бюджетному періоді.

Разом з тим, з метою належного здійснення контрагування закладів охорони здоров'я у 2022 році, з метою уникнення ризику щодо невідповідності таких закладів умовам укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій пропонується скасувати абзац четвертий пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій як такий, що не набрав чинності у зв'язку з необхідністю відтермінування.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом постанови передбачено внесення змін до: постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», в тому числі до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого цією постановою;

Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення».

Пропонується скасувати абзац четвертий пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій як такий, що не набрав чинності у зв'язку з необхідністю відтермінування.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти: Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту постанови не потребує фінансування з державного чи місцевого бюджетів.

Проєкт постанови не потребує фінансово-економічних розрахунків, у зв'язку з тим, що відповідні зміни не впливають на фінансові зобов'язання.

Проєкт постанови не потребує додаткових видатків з Державного бюджету України та місцевих бюджетів на його впровадження.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт постанови потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною службою здоров'я України, Державною казначейською службою України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проєкт постанови потребує проведення правової експертизи у Міністерстві юстиції України.

Проєкт постанови не потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт 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.

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

7. Оцінка відповідності

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

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

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

Проект постанови потребує погодження з Урядовим офісом координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно - правовим , та праву Європейського Союзу (acquis EC).

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту постанови не матиме вплив на інтереси пацієнтів, які потребують медичної допомоги в закладах охорони здоров'я.

Реалізація проекту постанови матиме вплив 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 на ключові інтереси усіх заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного результату
НСЗУ, ДКСУ	матиме позитивний вплив	Прийняття проекту постанови дозволить удосконалити процес оплати за договорами про медичне обслуговування населення

Заклади охорони здоров'я	матиме позитивний вплив	Прийняття проекту постанови дозволить закладам отримати оплату за надані медичні послуги
--------------------------------	----------------------------	--

Міністр охорони здоров'я України
«__» _____ 2021 р.

 **Віктор ЛЯШКО**

