



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 _____ № _____

На № _____ від _____

**Міністерство соціальної
політики України**

**Національна служба здоров'я
України**

**Уповноважений Верховної
Ради України з прав людини**

**Державна регуляторна служба
України**

**Федерація професійних спілок
України**

**Федерація роботодавців
України**

Міністерство охорони здоров'я України направляє для погодження в десятиденний термін проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою» (далі – проєкт наказу).

- Додатки: 1. Проєкт наказу на 1 арк.
2. Пояснювальна записка на 3 арк.
3. Порядок надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою на 6 арк.
4. Довідка асquis ЄС на 1 арк.
5. Аналіз регуляторного впливу на 21 арк.

Заступник Міністра

Ірина МИКИЧАК

Яна Українська 0987634481



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№25/15316/2-22 від 07.07.2022
КЕП Микичак Ірина Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000000C7F22E00D9A6A100



ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ № _____

ПОРЯДОК
надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною
командою

I. Загальні положення

1. Цей Порядок визначає завдання, принципи та організацію надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою (далі – Мультидисциплінарна команда).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у значеннях, наведених в Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

3. Дія цього Порядку поширюється на заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми.

4. Головним завданням Мультидисциплінарної команди є забезпечення надання психіатричної допомоги особам із психічними розладами за місцем перебування пацієнта.

5. Організація та надання послуг Мультидисциплінарною командою ґрунтується на принципах:

- гуманності;
- добровільності;
- поваги до гідності та дотримання прав людини;
- конфіденційності;
- безпеки, що полягає у наданні послуг у спосіб, що мінімізує ризики завдання шкоди пацієнту, у тому числі тієї, якій можна запобігти;
- доступності;
- своєчасності;
- безперервності;

наступності;
 результативності, що проявляється у досягненні найкращих результатів через надання медичних послуг на основі наукових знань та принципів доказової медицини;
 недискримінації;
 орієнтованості на відновлення здоров'я та покращення якості життя людини.

5. Мультидисциплінарна команда у своїй діяльності керується Конституцією та законами України, постановами Верховної Ради України, актами Президента України та Кабінету Міністрів України, міжнародними договорами, згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України, іншими нормативно-правовими актами у сфері охорони здоров'я.

II. Організація надання послуг Мультидисциплінарною командою

1. Завданнями Мультидисциплінарної команди є:

- 1) допомога пацієнту в плануванні його відновлення та соціальної реінтеграції;
- 2) комплексні фармакологічні та психосоціальні втручання за місцем перебування пацієнта;
- 3) запобігання рецидивам психічних розладів та/або попередження госпіталізації;
- 4) надання допомоги пацієнту у разі загострення психічного розладу, якщо такий стан не вимагає стаціонарної допомоги та не пов'язаний із намірами вчинити дії, що являють собою безпосередню небезпеку для самого пацієнта чи оточуючих;
- 5) взаємодія з членами сім'ї щодо залучення їх до відновлення пацієнта;
- 6) взаємодія з надавачами первинної медичної допомоги;
- 7) взаємодія з надавачами соціальних та інших послуг, в тому числі неурядовими та благодійними організаціями, правоохоронними органами, підприємствами, установами та організаціями, засобами масової інформації, органами місцевого самоврядування відповідної адміністративно-територіальної одиниці для забезпечення комплексного лікування та відновлення пацієнта з психічними розладами.

2. Мультидисциплінарна команда відповідно до покладених на неї завдань:

1) здійснює психіатричний огляд пацієнта з визначенням тяжкості психічного розладу;

2) приймає участь в оцінюванні потреб пацієнта у соціальних послугах для надання йому соціальних послуг;

3) надає психіатричну допомогу пацієнтам із психічними розладами (за виключенням порушень інтелекту чи пам'яті, розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин у якості основного діагнозу), що асоційовані із вираженою психосоціальною дезадаптацією, та/або які прогнозовано можуть мати підвищений ризик загострень, а також пацієнтам із низькою прихильністю до лікування;

4) формує із залученням пацієнта та/або його законного представника план лікування, відновлення;

5) відвідує пацієнта за місцем його перебування/проживання та забезпечує прийом пацієнта (за його бажанням) у закладі охорони здоров'я, на базі якого створена Мультидисциплінарна команда;

6) проводить необхідні психодіагностичні тести в динаміці;

7) застосовує методи психологічного та психотерапевтичного впливу;

8) визначає потребу пацієнта у призначенні лікарських засобів та наглядає за дотриманням призначеного лікування;

9) визначає потребу пацієнта в отриманні паліативної допомоги та при наявності показань направляє для отримання стаціонарної паліативної допомоги або мобільної паліативної медичної допомоги дорослим та дітям;

10) надає психіатричну допомогу пацієнту у разі загострення психічного розладу, якщо такий стан не вимагає стаціонарної допомоги та не пов'язаний із намірами вчинити дії, що являють собою безпосередню небезпеку для самого пацієнта чи оточуючих;

11) направляє та при необхідності супроводжує пацієнта для отримання стаціонарної психіатричної допомоги;

12) забезпечує надання домедичної допомоги при виникненні станів, що загрожують життю і виникли під час надання послуг пацієнту, а також виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги;

13) здійснює психологічну підтримку, інформування про проблеми психічного здоров'я та їх вплив, навчання методам самодопомоги доглядачів та членів родини пацієнта;

14) у разі виявлення під час надання послуг із психіатричної допомоги осіб, які належать до вразливих груп населення та / або перебувають у складних життєвих обставинах, повідомляє районну, районну у містах Києві та Севастополі державну адміністрацію, виконавчий орган сільської, селищної, міської ради з метою надання їм соціальних послуг.

3. Мультидисциплінарна команда надає послуги пацієнтам:

1) із психічними розладами, що асоційовані із вираженою психосоціальною дезадаптацією;

2) із психічними розладами з підвищеним ризиком загострень;

3) із психічними розладами з низькою прихильністю до лікування.

4. Мультидисциплінарна команда не надає послуги пацієнтам:

1) із порушеннями інтелекту чи пам'яті;

2) із розладами, пов'язаними із вживанням психоактивних речовин у якості основного діагнозу.

5. Рекомендована чисельність населення відповідної адміністративно-територіальної одиниці для надання послуг з психіатричної допомоги однією Мультидисциплінарною командою становить 200 тис.

6. Оптимальне навантаження на одну Мультидисциплінарну команду становить надання послуг 50 пацієнтам. Частота візитів до пацієнта або візитів, які проводяться у закладі охорони здоров'я, на базі якого створена Мультидисциплінарна команда, визначається відповідно до індивідуальних потреб та в середньому складає 4 рази на місяць.

7. Строк надання послуг з психіатричної допомоги Мультидисциплінарною командою узгоджується з пацієнтом із залученням членів його сім'ї або його законного представника після формування плану лікування та відновлення.

III. Правила надання послуг Мультидисциплінарною командою

1. Надання послуг з психіатричної допомоги Мультидисциплінарною командою здійснюється відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Психіатрична допомога надається безпосередньо Мультидисциплінарною командою.

3. При необхідності психіатрична допомога може надаватися медичними працівниками, які входять до складу Мультидисциплінарної команди, самостійно або спільно відповідно до медичних показань.

4. Підставою для надання психіатричної допомоги Мультидисциплінарною командою є:

- 1) направлення лікаря-психіатра або лікаря-психіатра дитячого;
- 2) направлення лікаря, який надає первинну медичну допомогу, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, відповідно до Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19 березня 2018 року № 503, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 21 березня 2018 року за № 347/31799.

5. Мультидисциплінарна команда надає психіатричну допомогу та працює згідно з правилами внутрішнього трудового розпорядку закладу охорони здоров'я.

6. Надання Мультидисциплінарною командою психіатричної допомоги здійснюється за місцем перебування пацієнта. За потреби та за згодою пацієнта психіатрична допомога може надаватися у закладі охорони здоров'я, на базі якого створена Мультидисциплінарна команда.

IV. Склад та організація діяльності Мультидисциплінарної команди

1. Мультидисциплінарна команда утворюється у закладі охорони здоров'я згідно з наказом керівника з числа штатних медичних працівників закладу охорони здоров'я.

2. Склад Мультидисциплінарної команди та територія в межах відповідної адміністративно-територіальної одиниці, на яку поширюється її діяльність, затверджуються рішенням керівника закладу, на базі якого створено Мультидисциплінарну команду.

3. До складу Мультидисциплінарної команди входять:

- 1) лікар-психіатр та/або лікар-психіатр дитячий;
- 2) лікар-психолог та/або лікар-психотерапевт, та/або психолог, та/або дитячий психолог;

3) сестра медична.

4. Заклад охорони здоров'я, на базі якого створено Мультидисциплінарну команду, має право залучати на підставі трудового або цивільно-правового договору соціального працівника, фахівця із соціальної роботи, інших осіб для забезпечення діяльності Мультидисциплінарної команди. Кількість таких осіб, які залучаються, та вимоги щодо їх кваліфікації визначаються самостійно закладом охорони здоров'я, на базі якого створено Мультидисциплінарну команду.

5. У рішенні про утворення Мультидисциплінарної команди з числа медичних працівників, які входять до її складу, визначається керівник Мультидисциплінарної команди.

6. Керівник Мультидисциплінарної команди:

1) організовує роботу Мультидисциплінарної команди;

2) складає графіки планових виїздів та надання консультацій Мультидисциплінарною командою, контролює їх дотримання;

3) визначає відповідального за координацію діяльності Мультидисциплінарної команди;

4) сприяє безперервному професійному розвитку медичних працівників, які входять до Мультидисциплінарної команди, на основі наукових знань та принципів доказової медицини.

7. Виїзд Мультидисциплінарної команди здійснюється згідно з графіком планових виїздів, складеним координатором Мультидисциплінарної команди, а також позапланово у разі отримання Мультидисциплінарною командою інформації від пацієнта або членів його сім'ї щодо погіршення стану пацієнта, пов'язаного із психічними розладами.

8. Медичні працівники, які входять до Мультидисциплінарної команди, виконують свої функціональні обов'язки відповідно до посадової інструкції, затвердженої керівником закладу охорони здоров'я, на базі якого створено Мультидисциплінарну команду.

Генеральний Директор
Директорату медичних послуг



Олександра МАШКЕВИЧ

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною
мультидисциплінарною командою»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення організації та забезпечення потреб населення в отриманні послуг з психіатричної допомоги.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт акта розроблено відповідно до пункту 97 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2022 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 грудня 2021 року № 1440.

Необхідність прийняття проєкту акта обумовлена тим, що відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 29 грудня 2021 року № 1440 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2022 році», передбачено затвердження МОЗ порядку надання психіатричної допомоги мобільними мультидисциплінарними командами (далі – мультидисциплінарна команда). Окрім цього, прийняття проєкту акта щодо надання психіатричної допомоги мультидисциплінарною командою відповідає положенням Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р, якою передбачено необхідність поліпшення доступності допомоги за рахунок децентралізації та розвитку позастаціонарних форм надання спеціалізованої допомоги, створення системи кризового консультування; поліпшення надання допомоги щодо психічного здоров'я на рівні первинної медичної допомоги; реорганізації процесу надання допомоги в закладах охорони здоров'я на рівні вторинної (спеціалізованої) та третинної високоспеціалізованої медичної допомоги; впровадження чіткого механізму перенаправлення між наявними службами, розвитку мультидисциплінарних команд та міжгалузевої співпраці.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується затвердити Порядок надання психіатричної допомоги мультидисциплінарною командою, який визначатиме організацію надання психіатричної допомоги та основні засади діяльності мультидисциплінарної команди для забезпечення доступності та

удосконалення послуг з охорони психічного здоров'я шляхом підвищення ефективності діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів.

4. Правові аспекти

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

Конституція України;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

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

Закон України «Про Державний бюджет України на 2021 рік»;

Концепція розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схвалена розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта не потребує фінансування з державного чи місцевого бюджетів та здійснюватиметься в межах видатків, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення на відповідний рік.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Національною службою здоров'я України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Державною регуляторною службою України.

Проєкт акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

Проєкт акта стосується питань соціально-трудової сфери та потребує погодження уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнськими об'єднаннями організацій роботодавців

Проєкт акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідними органами місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проєкт акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

7. Оцінка відповідності

У проєкті акта відсутні положення, що:

стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції, 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 акта не стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг або цифрового розвитку, тому не потребує проведення цифрової експертизи в Міністерстві цифрової трансформації України.

8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту акта не матиме негативного 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, екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Особи, які страждають на психічні розлади	Матиме позитивний вплив	Прийняття проєкту акта сприятиме підвищенню доступності та якості надання психіатричної допомоги
Заклади охорони	Матиме позитивний	Прийняття проєкту

здоров'я	вплив	акта забезпечить стимули для розвитку мережі закладів охорони здоров'я щодо надання послуг з охорони та збереження психічного здоров'я
----------	-------	---

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

« ____ » _____ 2022 року



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

№ _____

Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою

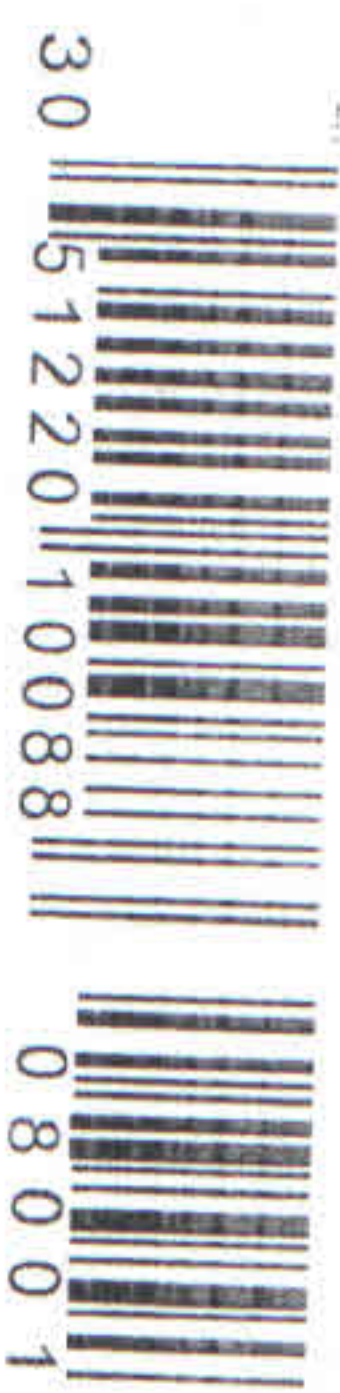
Відповідно до пункту 97 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2022 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 грудня 2021 року № 1440, підпункту 2 пункту 4 та пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою удосконалення надання психіатричної допомоги населенню

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою, що додається.
2. Директорату медичних послуг (Машкевич О.Г.) забезпечити подання цього наказу у встановленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.
3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Микичак І.В.
4. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр

Віктор ЛЯШКО



АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною
мультидисциплінарною командою»

I. Визначення проблеми

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою» (далі – проєкт акта) розроблено з метою удосконалення доступності надання психіатричної допомоги та забезпечення потреб населення в отриманні медичних послуг, впровадження чіткого механізму надання психіатричної допомоги особам із важкими та/або комплексними розладами психіки та поведінки за місцем їх перебування.

Наразі існує низка проблем в системі надання психіатричної допомоги, серед яких надмірна зосередженість психіатричної допомоги у спеціалізованих закладах з надання психіатричної допомоги та психоневрологічних інтернатах, недостатній розвиток кризової психологічної допомоги та програм раннього втручання на рівні територіальних громад, обмежена участь і залучення осіб з психічними розладами та порушеннями інтелектуального розвитку та членів їх сімей до планування допомоги у відновленні таких осіб та інші.

Важливим кроком для вирішення цих проблем є забезпечення доступності психіатричної допомоги шляхом децентралізації та розвитку позастаціонарних форм надання допомоги.

Прийняття даного проєкту акта сприятиме поліпшенню доступності, підвищенню ефективності діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів, шляхом визначення чіткого алгоритму забезпечення надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою.

Проєкт акта унормує організацію надання послуг мультидисциплінарною командою, визначить її склад, головні завдання та правила надання послуг мультидисциплінарною командою.

Важливою метою прийняття проєкту акта є розвиток позастаціонарних форм надання психіатричної допомоги, що в свою чергу зменшить частоту потрапляння пацієнтів до стаціонарів закладів з надання психіатричної допомоги та зменшить рівень стигматизації осіб з психічними розладами.

Прийняття проєкта акта забезпечить для суб'єктів господарювання, які вже уклали договори з Національною службою здоров'я України (далі - НСЗУ) за пакетом послуг «Психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами» єдиний уніфіковий підхід до організації надання допомоги мобільною мультидисциплінарною командою.

Згідно з даними НСЗУ станом на кінець 2020 року закладів охорони здоров'я, які уклали договори за пакетом послуг «Стаціонарна психіатрична допомога дорослим та дітям» склала 93. Потенційно, зазначені заклади можуть укласти договір з НСЗУ за пакетом послуг «Психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами» та отримувати додаткове фінансування за цим пакетом. Прийняття проєкта акта забезпечить для цих закладів визначення організації роботи мобільної

мультидисциплінарної команди та порядку надання нею психіатричної допомоги.

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

Затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою, з метою:

поліпшення доступності комплексної психіатричної допомоги населенню із забезпечення міжгалузевої співпраці при надання психіатричної допомоги;

підвищення ефективності надання психіатричної допомоги на засадах доказової медицини та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;

унормування складу мультидисциплінарних команд, послуг, які вони надають, основних завдань та принципів діяльності;

розширення мережі закладів, які надаватимуть допомогу за пакетом послуг «Психіатрична допомога, що надається мобільними мультидисциплінарними командами», що в свою чергу розширить охоплення населення послугами в сфері охорони психічного здоров'я;

забезпечення якісною психіатричною допомогою за місцем проживання та попередження потрапляння пацієнтів до стаціонару закладі з надання психіатричної допомоги;

забезпечення закладів охорони здоров'я фінансуванням за додатковим пакетом.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Відсутність регулювання не дозволить унормувати діяльність мобільної мультидисциплінарної команди, її склад, головні завдання та принципи, а також не вирішить проблеми, що зазначені у розділі I Аналізу регуляторного впливу (далі – Аналіз) та досягнення цілей, передбачених Концепцією розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р.
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Така альтернатива передбачатиме визначені принципи, завдання та правила надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою. Також проектом акта передбачається визначення складу та розподіл функцій між членами команди, а також визначення осіб, яким така допомога буде надаватись, її види і обсяг. Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: - поліпшення доступності психіатричної допомоги населенню за рахунок децентралізації та розвитку позастаціонарних форм надання спеціалізованої допомоги, - створення системи кризового консультування; - поліпшення надання допомоги щодо психічного здоров'я на рівні первинної медичної допомоги; - реорганізації процесу надання допомоги в закладах охорони здоров'я на рівні вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги; - впровадження чіткого механізму перенаправлення між наявними службами, розвитку мультидисциплінарних команд та міжгалузевої співпраці.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Вигоди відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до організації, складу та порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою, то це створює ризики для зниження ефективності роботи команд та не виконання поставлених перед нею завдань.	Витрати відсутні. Відсутність регулювання не забезпечить функціонування мобільних мультидисциплінарних команд за єдиними правилами.
Альтернатива 2. Прийняття проєкту акта	Прийняття проєкту акта забезпечить підвищення доступності та якості медичних послуг за місцем проживання пацієнта. Сприятиме зменшенню проведених ліжок/днів у стаціонарі закладу з надання психіатричної допомоги.	Витрати відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до організації, складу та порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою, то це створює ризики для зниження якості надання такої допомоги та її принципів. Відсутність динамічного спостереження за	Відсутні. Діяльність мобільних мультидисциплінарних команд залишиться неурегульованою, що не забезпечить ефективності надання нею психіатричної допомоги.

	пацієнтом створює ризики загострень психічного розладу та потрапляння до стаціонару.	
Альтернатива 2. Прийняття проєкту акта	Громадяни матимуть можливість отримати якісні медичні послуги за місцем проживання, що зменшить кількість довготривалих госпіталізацій до стаціонарів закладів з надання психіатричної допомоги.	Відсутні. Прийняття проєкту акта дозволить визначити та спростити процедуру надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою. Також забезпечит динамічний нагляд за пацієнтом в період ремісії та попередження загострень психічних розладів і потрапляння до стаціонару.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

За даними НСЗУ, кількість суб'єктів господарювання, які уклали договори про медичне обслуговування населення за пакетом «Психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами»:

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць, станом на 01.01.2021	-	63	-	-	63
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	-	100	-	-	100

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні	Відсутні

Відсутність регулювання		Оскільки будуть відсутні визначені організаційні засади діяльності мобільних мультидисциплінарних команд не відбудеться розширення мережі закладів, які будуть надавати таку допомогу, що не забезпечить додаткового фінансування закладам.
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Високі. Заклади, які укладуть договори за програмою державних гарантій відповідно до пакету «психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами» зможуть розширити кількість медичних послуг для населення, що сприятиме розвитку їх конкурентоспроможності та забезпечить збільшення фінансування. Збільшення фінансування закладів охорони здоров'я забезпечить покращення умов праці фахівців, а також сприятиме їх професійному розвитку.	Наявні витрати часу та коштів для виконання специфікацій та умов закупівлі послуг 14 840,28 грн У разі неприйняття проекту акта не будуть визначені основні завдання та функції мобільних мультидисциплінарних команд, що може призвести до зниження якості надання нею психіатричної допомоги.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1.	
Відсутність регулювання.	
Витрати держави	0

Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 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»)	0
Альтернатива 2.	
Прийняття проекту акта	
Витрати держави	0
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 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»)	Сумарні витрати, які можуть виникати внаслідок дії регуляторного акта для одного суб'єкта господарювання середнього підприємництва розраховано згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта та становлять 14 840,28 грн на рік.

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. Відсутність регулювання	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей, адже не вирішують проблеми, зазначеної в розділі I Аналізу, а саме не буде відбуватись розвиток позастаціонарних форм надання психіатричної допомоги, збільшення кількості ліжок/днів, не буде забезпечено єдиної організаційної складової

		для всіх мобільних мультидисциплінарних команд.
Альтернатива 2. Прийняття проєкту акта	3	Така альтернатива забезпечить регулювання та дозволить досягти цілей зазначених у розділі II Аналізу. Цілі прийняття регуляторного акта досягаються повною мірою (проблема буде вирішена) оскільки альтернатива є найбільш прийнятним та ефективним способом, який дозволить досягти мети державного регулювання, визначеної у пункті 2 цього Аналізу. Прийняття проєкту акта дасть визначити єдині принципи та завдання надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Для держави: Відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до організації, складу та порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою	Для держави: Відсутність регулювання не забезпечить функціонування мобільних мультидисциплінарних команд за	Ця альтернатива не створює умов для досягнення поставлених цілей державного

	ою командою, то це створює ризики для зниження ефективності роботи команд та не виконання поставлених перед нею завдань. Для громадян: Відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до організації, складу та порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою, то це створює ризики для зниження якості надання такої допомоги та її принципів. Для суб'єктів господарювання: Відсутні	єдиними правилами. Для громадян: Діяльність мобільних мультидисциплінарних команд залишиться неурегульованою, що не забезпечить ефективності надання нею психіатричної допомоги. Для суб'єктів господарювання: Відсутні. Оскільки будуть відсутні визначені організаційні засади діяльності мобільних мультидисциплінарних команд не відбудеться розширення мережі закладів, які будуть надавати таку допомогу, що не забезпечить додаткового фінансування закладам.	регулювання, встановлених у розділі II Аналізу.
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Для держави: Прийняття проекту акта забезпечить підвищення доступності та якості медичних послуг за місцем проживання пацієнта. Сприятиме зменшенню проведених	Для держави: Витрати відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з Державного та/або місцевих бюджетів.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме унормуванню порядку надання психіатричної

	ліжко/днів у стаціонарі закладу з надання психіатричної допомоги. Для громадян: Громадяни матимуть можливість отримати якісні медичні послуги за місцем проживання, що зменшить кількість довготривалих госпіталізацій до стаціонарів закладів з надання психіатричної допомоги. Для суб'єктів господарювання: сприятиме розширенню кількості медичних послуг, розвитку мультидисциплінарн их команд та міжгалузевої співпраці. Розвантаження стаціонарів закладів з надання психіатричної допомоги та зменшення видатків на утримання пацієнтів у стаціонарі. Прийняття проекту акта забезпечить стимули для розвитку мережі закладів охорони здоров'я щодо надання послуг з охорони та	Для громадян: Відсутні. Прийняття проекту акта дозволить визначити та спростити процедуру надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінар ною командою. Для суб'єктів господарювання: Прийняття проекту акта дозволить визначити та спростити процедуру надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінар ною командою. У разі неприйняття проекта акта не будуть визначені основні завдання та функції мобільних мультидисциплінар них команд, що може призвести до зниження якості надання нею психіатричної допомоги.	допомоги мобільними мультидисциплі нарними командами та передбачатиме вирішення проблеми, що зазначена у розділі I Аналізу та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у Розділі II Аналізу.
--	---	--	---

	збереження психічного здоров'я.		
Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта	
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми, зазначені в розділі I Аналізу.	Відсутні	
Альтернатива 2. Прийняття проєкту акта	Враховуючи те, що: Альтернатива 1 має рейтинг 1 в першій таблиці цього розділу; Альтернатива 1 не має переваг; Альтернатива 2 дозволяє досягти поставлені цілі; Цілком обґрунтованим є вибір Альтернативи 2. Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проєкту акта дозволить вирішити проблеми, що зазначені у розділі I Аналізу та дозволить досягти цілі державного регулювання, передбачені у розділі II Аналізу.	Відсутні	

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

Таке нормативно-правове врегулювання дозволить забезпечити готовність закладів до надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою.

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

1. організаційні заходи для впровадження регулювання:
для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарської діяльності щодо вимог регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщення на офіційному вебсайті МОЗ <https://moz.gov.ua>.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності:

укласти договір з НСЗУ щодо надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою;

ознайомитися зі змістом регуляторного акта (пошук та опрацювання регуляторного акта в мережі Інтернет);

утворити у закладі охорони здоров'я згідно з наказом керівника з числа штатних медичних працівників закладу охорони здоров'я мультидисциплінарну команду;

призначити керівника мультидисциплінарної команди;

організувати роботу мобільних мультидисциплінарних команд відповідно до вимог регуляторного акта.

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

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністративне регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

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

Розрахунок витрат на запровадження державного регулювання для суб'єктів малого підприємництва додається (Додаток 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта).

Розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва (М-Тест), згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, в межах цього Аналізу регуляторного впливу не проводився, оскільки питома вага суб'єктів малого підприємництва (малих та мікропідприємств разом) у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких поширюється регулювання становить 0%.

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 передбачається.
2. Кількість суб'єктів господарювання – 63.
3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 14 840,28 грн
4. Кількість часу, який витратиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 2 години.
5. Кількість укладених договорів з Національною службою охорони здоров'я України за пакетом «Психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами».
6. 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.
7. Чисельність отримувачів, які скористалися послугою.

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 Національної служби здоров'я України, шляхом аналізу кількості закладів, які уклали договір за програмою державних гарантій відповідно до пакету «психіатрична допомога, яка надається мобільними мультидисциплінарними командами».

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 вказаного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичні відстеження планується здійснювати 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.

З огляду на те, що відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися за допомогою статистичних даних цільові групи осіб для проведення відстеження не залучатимуться.

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 та Національна служба здоров'я України протягом усього терміну його дії.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«___» _____ 2022 року

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

Кількість суб'єктів середнього підприємництва, на яких поширюється регулювання: 63.

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

Вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2022 рік», з 1 січня 2022 року становить – 39,26 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 НСЗУ.

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	0,00 грн.	0,00 грн.
2.	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень	0,00 грн.	0,00 грн.
3.	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень	39,26 грн. x 2 год. x 1 = 78,52 грн.	392,6 грн.
4.	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/приписів тощо), гривень	0,00 грн.	0,00 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,	0,00 грн.	0,00 грн.

	страхування тощо), гривень		
6.	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень	0,00 грн.	0,00 грн.
7.	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень	0,00 грн.	0,00 грн.
8.	Інше (уточнити), гривень 1. Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання 2 год. (час, який витрачається суб'єкти господарювання на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) 2. Організація роботи мобільних мультидисциплінарних команд відповідно до вимог регуляторного акта: утворення мобільної мультидисциплінарної команди призначення керівника	39, 26 грн. $39,26 \times 2 = 78,52$ грн. $39,26 \times 2 \text{ год.} = 78,52 \text{ грн.}$	0,00
9.	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	235,56 грн	392,6 грн.
10.	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	63	63
11.	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	14 840,28 грн	24,733,8 грн.

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	Витрати за п'ять років
------------	--------------------------------------	------------------------

	(змінених/нововведених) (за рік)	
Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів)	Нові податки та збори не запроваджуються	-

Вид витрат	Витрати на ведення обліку, підготовку та подання звітності (за рік)	Витрати на оплату штрафних санкцій за рік	Разом за рік	Виплати за п'ять років
Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам (витрати часу персоналу)	235,56 грн.	-	235,56 грн.	392,6 грн.

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)	Регулювання не змінює норми у сфері державного нагляду (контролю)	-	-	-

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)	Не потребує витрат на отримання адміністративних послуг	-	-	-

Вид витрат	За рік (стартовий)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо)	Змін не передбачається	-	-

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

БЮДЖЕТНІ ВИТРАТИ

на адміністрування регулювання для суб'єктів великого і середнього підприємництва

Розрахунок витрат на адміністрування регулювання здійснюється окремо для кожного відповідного органу державної влади чи органу місцевого самоврядування, що залучений до процесу регулювання.

Державний орган, для якого здійснюється розрахунок адміністрування регулювання: Міністерство охорони здоров'я

Процедура регулювання суб'єктів великого і середнього підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання)	Планові витрати часу на процедуру	Вартість часу співробітника органу державної влади відповідної категорії (заробітна плата)	Оцінка кількості процедур за рік, що припадають на одного суб'єкта	Оцінка кількості суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання	Витрати на адміністрування регулювання* (за рік), гривень
1. Облік суб'єкта господарювання, що перебуває у сфері регулювання	-	-	-	-	-
2. Поточний контроль за суб'єктом господарювання, що перебуває у сфері регулювання, у тому числі:	-	-	-	-	-
камеральні	-	-	-	-	-

виїзді	-	-	-	-	-
3. Підготовка, затвердження та опрацювання одного окремого акта про порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
4. Реалізація одного окремого рішення щодо порушення вимог регулювання	-	-	-	-	-
5. Оскарження одного окремого рішення суб'єктами господарювання	-	-	-	-	-
6. Підготовка звітності за результатами регулювання	-	-	-	-	-
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):	-	-	-	-	-
Разом за рік	-	-	-	-	-
Сумарно за п'ять років	-	-	-	-	-

Витрати на виконання вимог регуляторного акта для органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, відсутні.

ДОВІДКА
щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції
та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проєкту наказу
Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку
надання психіатричної допомоги мобільною
мультидисциплінарною командою»

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

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

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою» (далі – проєкт наказу) 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)

Проєкт наказу 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 проєкту наказу відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проєкт наказу за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правами Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері Європейської інтеграції.

5. Очікувані результати

Прийняття проєкту наказу дозволить удосконалити надання психіатричної допомоги, забезпечити підвищення рівня та доступності надання послуг з охорони психічного здоров'я.

6. Узагальнений висновок

Проєкт наказу за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правами Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері Європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

_____ 2022 р.

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ

Міністерством охорони здоров'я України на громадське обговорення пропонується проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психіатричної допомоги мобільною мультидисциплінарною командою» (далі – проєкт акта).

Проєктом акта передбачається затвердження порядку надання психіатричної допомоги мультидисциплінарною командою, який визначатиме організацію надання психіатричної допомоги та основні засади діяльності мультидисциплінарної команди для забезпечення доступності та удосконалення послуг з охорони психічного здоров'я шляхом підвищення ефективності діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів.

З метою забезпечення вивчення та врахування думки громадськості, на виконання статті 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», проєкт акта та супровідні документи до нього оприлюднено для громадського обговорення на офіційному веб-сайті МОЗ України www.moz.gov.ua (розділ «Документи», підрозділ «Громадське обговорення»): <https://moz.gov.ua/gromadskeobgovorennja>).

Зауваження та пропозиції приймаються Директоратом медичних послуг протягом одного місяця з дня оприлюднення проєкту акта на офіційному вебсайті МОЗ України у письмовому або електронному вигляді на адреси: Міністерство охорони здоров'я України, 01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7; e-mail: yana.ukrainska@gmail.com

**Генеральний директор
Директорату медичних послуг**

Олександра МАШКЕВИЧ