



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

№ _____

Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги

Відповідно до частини третьої статті 32 Основ законодавства України про охорону здоров'я, підпункту 10 пункту 4 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 забезпечення якості надання психологічної допомоги, а також запобігання шкоди здоров'ю населення,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання психологічної допомоги, що додається.
2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 15 квітня 2008 року № 199 «Про затвердження Переліку методів психологічного і психотерапевтичного впливу», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 03 липня 2008 року за № 577/15268.
3. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити виконання цього наказу.
4. Департаменту медичних послуг (Олександрі Машкевич) забезпечити:
 - 1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;
 - 2) опублікування цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після його державної реєстрації.



5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Ірину Микичак.

6. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



Віктор ЛЯШКО





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

№ _____

На _____ від _____

**Центральним органам
виконавчої влади (за списком)**

**Державна регуляторна служба
України**

**Федерація професійних спілок
України**

**Федерація роботодавців
України**

Міністерство охорони здоров'я України направляє для погодження в десятиденний термін проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги» (далі – проект наказу).

- Додатки: 1. Проект наказу на 1 арк.
2. Пояснювальна записка на 3 арк.
3. Порядок надання психологічної допомоги на 12 арк.
4. Довідка асquis ЄС на 1 арк.
5. Аналіз регуляторного впливу на 19 арк.

**Заступник Міністра охорони здоров'я –
головний державний санітарний лікар**

Ігор Кузін

Українська Я.С.
0987634481



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
№25/3348/2-23 від 10.02.2023
Підписання: КЕП Кузін Ігор Володимирович
58E2D9E7F900307B04000000753932007E719500



**Список – розсилка
до листа МОЗ**

1. Міністерство соціальної політики України;
2. Міністерство освіти і науки України;
3. Уповноважений Верховної Ради України з прав людини;
4. Міністерство у справах ветеранів України.





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

№ _____

На _____ від _____

**Центральним органам
виконавчої влади (за списком)**

**Державна регуляторна служба
України**

**Федерація професійних спілок
України**

**Федерація роботодавців
України**

Міністерство охорони здоров'я України направляє для погодження в десятиденний термін проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги» (далі – проект наказу).

- Додатки: 1. Проект наказу на 1 арк.
2. Пояснювальна записка на 3 арк.
3. Порядок надання психологічної допомоги на 12 арк.
4. Довідка acquis ЄС на 1 арк.
5. Аналіз регуляторного впливу на 19 арк.

**Заступник Міністра охорони здоров'я –
головний державний санітарний лікар**

Ігор Кузін



**Список – розсилка
до листа МОЗ**

1. Міністерство соціальної політики України;
2. Міністерство освіти і науки України;
3. Уповноважений Верховної Ради України з прав людини;
4. Міністерство у справах ветеранів України.



ПОРЯДОК **надання психологічної допомоги**

I. Загальні засади

1. Цей Порядок визначає завдання, конкретизує зміст і встановлює вимоги до організації та забезпечення надання психологічної допомоги.

Дія цього Порядку поширюється на надавачів психологічної допомоги, незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях:

інші проблеми психічного здоров'я – психосоціальні, емоційні, поведінкові складнощі, які не відповідають діагностичним критеріям психічних та поведінкових розладів, можуть бути супутніми при психічних розладах або які можуть бути викликані складними життєвими обставинами чи стресом;

кризове психологічне консультування – вид психологічної допомоги, що застосовується до особи, яка перебуває у невідкладному стані з метою попередження розвитку психічних та поведінкових розладів, інших проблем психічного здоров'я та спричинення шкоди собі або іншим особам;

отримувач психологічної допомоги – фізична особа, яка звернулась за психологічною допомогою або якій призначили таку допомогу, у тому числі за рішенням суду, у випадках та в порядку, встановлених законодавством;

перша психологічна допомога – короткотривалий та невідкладний вид психологічної допомоги, спрямований на попередження розвитку психічних та поведінкових розладів або інших проблем психічного здоров'я, що застосовується до осіб, які постраждали внаслідок надзвичайної ситуації;

психоедукація – пояснення і донесення до людей необхідної інформації про психічне здоров'я, психологічні проблеми та травми і їх наслідки для особистості;

психологічні втручання низької інтенсивності (психологічна підтримка) – спрощені форми психологічного консультування, які є доказово ефективними для покращення певних аспектів психічного здоров'я та психосоціального добробуту особи незалежно від ступеня тяжкості її проблем;

психологічна допомога – допомога, що надається з метою профілактики чи лікування розладів психіки та поведінки, подолання складних життєвих обставин чи вирішення інших проблем психічного здоров'я, яка надається у формі психотерапії, психологічної консультації, першої психологічної допомоги, кризового психологічного консультування, психологічного втручання низької інтенсивності чи психологічної допомоги під час реабілітації у сфері охорони здоров'я;

психологічна реабілітація – це процес, який створює можливість особам, які страждають від психічних розладів, мають інвалідність або інші обмеження функціонування внаслідок психічних чи поведінкових розладів, досягти оптимального рівня незалежного функціонування у суспільстві;

психологічне консультування – цілісна, свідома та планомірна короткотермінова взаємодія фахівця та отримувача психологічної допомоги з метою допомоги отримувачу у подоланні психічних, психосоціальних, емоційних, поведінкових проблем та інших проблем психічного здоров'я;

психотерапія (психотерапевтична допомога) – цілісне, свідоме та планомірне застосування науково обґрунтованих психотерапевтичних методів (методів психотерапії) з метою профілактики чи лікування розладів психічного здоров'я.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», «Про психіатричну допомогу», «Про реабілітацію в сфері охорони здоров'я» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

II. Головне завдання, мета та принципи психологічної допомоги

1. Головним завданням надавача психологічної допомоги є забезпечення отримувача такої допомоги комплексними, інтегрованими та науково обґрунтованими послугами зі всебічної, безперервної і орієнтованої на особу допомоги, спрямованої на задоволення потреб населення у відновленні та збереженні психічного здоров'я, попередження розвитку психічних та поведінкових розладів, зменшення потреби у госпіталізації та покращення якості життя.

2. Метою психологічної допомоги є:

1) оцінка стану психічного здоров'я особи, виявлення психічних та поведінкових розладів або ризику їх виникнення;

2) лікування психічних та поведінкових розладів та їх профілактика;

3) сприяння адаптації, відновленню та реабілітації осіб, які мали/мають психічні чи поведінкові розлади;

4) сприяння самопізнанню та самоусвідомленню особи, розвиток соціальних та психологічних навичок та компетентностей;

5) допомога особі, яка перебуває у складних життєвих обставинах та має інші проблеми психічного здоров'я;

6) сприяння адаптації, реадaptaції та реабілітації осіб, які мали/мають психічні чи поведінкові розлади (включно з оцінкою психологічного стану особи);

7) допомога особі у невідкладному стані або після пережитих нею надзвичайних ситуацій та катастроф;

8) профілактика та попередження розвитку психічних та поведінкових розладів, формування загального розуміння про власне психічне здоров'я та навичок турботи про нього.

3. Організація та надання психологічної допомоги ґрунтується на принципах:

1) доступності, що передбачає забезпечення інклюзивного підходу до роботи з людиною;

2) безпечності, що полягає у наданні психологічної допомоги у спосіб, що мінімізує ризики завдання шкоди особі, у тому числі тієї, якій можна запобігти, а також зменшує можливість фахових помилок;

3) результативності, що проявляється у досягненні найкращих результатів через надання психологічної допомоги на основі наукових знань та принципів доказової медицини;

4) своєчасності;

5) економічної ефективності, що досягається шляхом надання психологічної допомоги таким чином, щоб максимізувати використання ресурсів та уникнути неефективних витрат;

6) недискримінації, що полягає у наданні психологічної допомоги, якість якої не відрізняється залежно від сексуальної орієнтації, гендерної ідентичності, раси, кольору шкіри, національності, місця проживання, майнового стану, соціального статусу, стану здоров'я, політичних, релігійних чи інших переконань, за мовними або іншими ознаками;

7) поваги до прав людини, до її честі та гідності;

8) орієнтованості на людину, що передбачає надання психологічної допомоги у спосіб, що враховує індивідуальні потреби осіб, яким вона надається, у тому числі з урахуванням права пацієнта на вільний вибір фахівця;

9) компетентності, наукової обґрунтованості застосування методів психологічної та психотерапевтичної допомоги;

10) добровільності, що передбачає неможливість надання психологічної допомоги без добровільної згоди особи;

11) конфіденційності – гарантування особистісної та соціальної безпеки особи і збереження в таємниці всіх відомостей, отриманих в ході надання психологічної допомоги. Повідомлення даних про факт звернення, характер проблеми і результати психологічної допомоги третім особами можливе або за згодою отримувача такої допомоги, або в умовах виникнення загрози життю і безпеці самого отримувача або інших осіб.

III. Організація надання психологічної допомоги.

1. Надавачами психологічної допомоги є:

- 1) лікарі-психіатри;
- 2) лікарі-психіатри дитячі;
- 3) лікарі-психологи;
- 4) лікарі-психотерапевти;
- 5) лікарі-наркологи;

- 6) лікарі-психофізіологи;
- 7) професіонали з вищою немедичною освітою з психологічної допомоги та духовної опіки у сфері охорони здоров'я;
- 8) психологи, магістри з соціальної роботи;
- 9) всі медичні і фармацевтичні працівники, професіонали та фахівці у галузі охорони здоров'я, професіонали з вищою немедичною освітою, фахівці з немедичною освітою, які працюють у сфері охорони здоров'я і відповідають вимогам, визначеним пунктом 6 цього розділу.

2. Видами надання психологічної допомоги є:

- 1) перша психологічна допомога;
- 2) кризове психологічне консультування;
- 3) психологічні втручання низької інтенсивності;
- 4) психологічна консультація;
- 5) психотерапія;
- 6) психологічна допомога під час реабілітації у сфері охорони здоров'я.

3. Вид психологічної допомоги обирається відповідно до потреб особи і компетенцій надавача та може надаватись у складі медичної допомоги, зокрема амбулаторно чи стаціонарно, а також у складі реабілітаційної допомоги чи за місцем перебування особи залежно від її потреб.

4. Місцями надання психологічної допомоги є заклади, установи, організації незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

У разі необхідності, психологічна допомога може надаватись за місцем перебування особи відповідно до вимог цього Порядку.

Усі види психологічної допомоги можуть надаватись як безпосередньо, так і за допомогою засобів дистанційного зв'язку, зокрема застосовуючи телемедичне консультування.

5. Усі види психологічної допомоги надаються безпосередньо надавачем допомоги і не можуть бути делеговані третім особам, які не відповідають вимогам, викладеним у пункті 4 цього розділу.

6. Вимоги до надавачів психологічної допомоги.

1) Надавати послуги психотерапії та кризового психологічного консультування можуть:

лікарі-спеціалісти за лікарськими спеціальностями «Психіатрія», «Дитяча психіатрія», «Медична психологія», «Психофізіологія», «Наркологія», спеціалізацією «Психотерапія» та психологи, які пройшли додаткове навчання конкретному методу(ам) психотерапії згідно зі стандартами та програмами міжнародних організацій і спільнот, які наведені в додатку до цього Порядку (або за програмами, акредитованими цими організаціями), що підтверджується сертифікатом відповідної організації та/або наявністю фахівця у її реєстрі (або сертифікатом та/або наявністю у реєстрі української організації, акредитованої міжнародною організацією чи спільнотою).

2) Проводити психологічне консультування можуть лікарі-спеціалісти за лікарськими спеціальностями «Психіатрія», «Дитяча психіатрія», «Медична психологія», «Психофізіологія», «Наркологія», «Загальна практика – сімейна медицина», «Терапія», «Педіатрія», спеціалізацією «Психотерапія» та психологи, капелани в охороні здоров'я та магістри з соціальної роботи, які пройшли додаткове навчання конкретному методу(ам) психологічного консультування, що засвідчується сертифікатом, отриманим у процесі безперервного професійного розвитку.

3) Проводити психологічні втручання низької інтенсивності, надавати першу психологічну допомогу, кризове психологічне консультування можуть усі медичні і фармацевтичні працівники, професіонали та фахівці у галузі охорони здоров'я, професіонали з вищою немедичною освітою, фахівці з немедичною освітою, які працюють у сфері охорони здоров'я, пройшли відповідне навчання, засвідчене сертифікатом про навчання за стандартами та програмами міжнародних організацій і спільнот, що наведені у додатку до цього Порядку (або за програмами, акредитованими цими організаціями), що підтверджується сертифікатом відповідної організації та/або наявністю фахівця у її реєстрі (або сертифікатом та/або наявністю у реєстрі української організації, акредитованої міжнародною організацією чи спільнотою), та особи, що мають відповідні навички і в посадові обов'язки яких входить надання психологічної допомоги.

Проводити психологічні втручання низької інтенсивності під час освітнього процесу у закладах охорони здоров'я можуть педагогічні, науково-педагогічні працівники, які пройшли відповідне підвищення кваліфікації з психологічного втручання низької інтенсивності (психологічної підтримки) під час організації освітнього процесу, організоване відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 800 «Деякі питання

підвищення кваліфікації педагогічних і науково-педагогічних працівників» та підтверджене відповідним сертифікатом.

4) Психологічну допомогу в реабілітації у сфері охорони здоров'я здійснює клінічний психолог (психолог, психотерапевт) у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди. До надання психологічної допомоги в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди залучають фахівців, які мають вищу освіту за спеціальностями «Психологія» та/або «Медична психологія», досвід практичної роботи в закладах охорони здоров'я та/або реабілітаційних закладах не менше одного року та відповідають іншим вимогам, встановленим законодавством.

IV. Спосіб надання, вибір методу та обсяг психологічної допомоги.

1. Спосіб надання психологічної допомоги:

1) перша психологічна допомога надається особі, яка її потребує, невідкладно після пережитої нею травмуючої події (подій), кризових ситуацій або катастроф;

2) кризове психологічне консультування надається невідкладно особі, яка потребує її і перебуває у кризовому стані (що включає суїцидальні думки, наміри або поведінку, інші стани, які загрожують життю, здоров'ю, добробуту особи та/або її оточенню), про що свідчать емоційні, когнітивні або поведінкові прояви;

3) психологічне консультування надається особі або групі осіб за запитом або за направленням від інших фахівців, особам, які потребують емоційної підтримки у складних життєвих обставинах, підтримки у прийнятті життєвих рішень або психологічної просвіти (психоедукації) щодо станів власного психічного здоров'я або психічного здоров'я близьких осіб;

4) психологічні втручання низької інтенсивності надаються особі або групі осіб за запитом або за направленням від інших фахівців, особам, які потребують підтримки при інших станах психічного здоров'я, а також при психічних розладах легкого та помірного ступенів тяжкості за відсутності доступу до психотерапії – також при психічних розладах важчого рівня;

5) психотерапія проводиться особі або групі осіб, за запитом або за направленням від інших фахівців, особам, які потребують підтримки при помірних та важких психічних розладах.

Психологічна допомога в роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди надається відповідно до вимог Закону України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я».

2. Вибір методів надання психологічної допомоги.

Перша психологічна допомога, кризове психологічне консультування, психологічне консультування надаються та проводяться психологічні втручання низької інтенсивності відповідно до методів, які мають наукові докази своєї ефективності при відповідних станах.

Методи психотерапії застосовуються відповідно до наукових даних щодо ефективності цього методу у лікуванні конкретних психічних та поведінкових розладів та згідно зі стандартами у сфері охорони здоров'я.

У випадку відсутності в особи доступу до фахівців, які володіють компетентностями щодо застосування рекомендованого методу психотерапії, можливим є використання психологічних втручань низької інтенсивності за наявності наукових даних про їхню ефективність при відповідних психічних розладах.

Проведення психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації проти України здійснюється відповідно до Порядку проведення психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1057.

У разі психотерапії депресивних, тривожних, адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби/травми, участі у бойових діях або надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі, інших станів здоров'я, що можуть призвести до обмеження повсякденного функціонування, психолог, що надає психологічну допомогу під час реабілітації у сфері охорони здоров'я у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, повинен мати обов'язкову додаткову спеціалізацію (сертифікацію) за одним з методів психотерапії з доведеною ефективністю, що мають доказову базу міжнародних досліджень та рекомендовані міжнародними протоколами (галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я).

3. Мінімальні вимоги до обсягу надання психологічної допомоги:

1) психологічна допомога під час реабілітації у сфері охорони здоров'я:

проведення первинного психодіагностичного обстеження;
 допомога особі, яка потребує реабілітації, у визначенні та розумінні мети та завдань реабілітації;

визначення психологічної проблеми або психічного розладу, рівня психосоціальної дезадаптації, можливості чи необхідності особи отримувати психологічну допомогу стаціонарно, амбулаторно чи дистанційно;

формування (у разі доречності – із залученням особи та/або його/її законного представника) орієнтовного плану психологічної допомоги з використанням специфічних для конкретних проблем/розладів міжнародних стандартизованих інструментів обстеження та оцінки (шкали/тести/опитувальники), внесення відповідних даних до індивідуального плану реабілітації особи;

визначення прогнозу за результатами психодіагностичного обстеження для переведення особи на інший рівень психологічної допомоги;

надання психологічної допомоги особі стаціонарно, амбулаторно та проведення поточного моніторингу стану особи;

надання психологічної допомоги особі дистанційно (із застосуванням інформаційно-комунікаційних технологій);

забезпечення психіатричного огляду особи у разі потреби з визначенням важкості розладу психіки та поведінки в порядку, встановленому законодавством;

здійснення поточного контролю прогресу в досягненні визначених мети та завдань психологічної допомоги за результатами психодіагностичного обстеження;

психологічна підтримка членів родини особи, навчання технікам самопомоги, інформування, роз'яснення про проблеми з психічним здоров'ям та їх вплив, психоедукація та інші науково обґрунтовані методи психологічної підтримки;

проведення необхідних психодіагностичних тестів в динаміці;

визначення потреби особи у фармакотерапії, призначення медикаментозного лікування, сприяння формуванню прихильності до лікування та реабілітації;

формування висновку-прогнозу психологічної реабілітації, що містить інформацію про надану психологічну допомогу та подальші рекомендації.

Основними завданнями надання психологічної допомоги у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди під час реабілітації у сфері охорони здоров'я є:

діагностика психологічного стану особи, яка потребує реабілітації, та складання психологічної частини індивідуального реабілітаційного плану;

надання першої психологічної допомоги особі, яка потребує реабілітації, та членам її сім'ї;

допомога особі, яка потребує реабілітації, у визначенні та розумінні мети та завдань реабілітації;

підтримка та відновлення функціонування особи у фізичній, емоційній, інтелектуальній, соціальній та духовній сферах;

психотерапія депресивних, тривожних, адаптаційних, гострих стресових та посттравматичних стресових розладів, які виникли внаслідок хвороби/травми, участі у бойових діях, надзвичайних ситуаціях, полону, перебування в місцях позбавлення волі тощо;

допомога особі, яка потребує реабілітації, у встановленні життєвих цілей та підтримки досягнутого прогресу реабілітації після закінчення реабілітаційного процесу;

психотерапія, психоедукація та підтримка особи, яка потребує реабілітації, та членів її сім'ї;

психотерапія членів сім'ї особи, яка потребує реабілітації, націлена на втому від співчуття та емоційне вигорання;

робота з іншими членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди щодо психологічної підтримки особи, яка потребує реабілітації, та членів її сім'ї;

2) перша психологічна допомога та кризове психологічне консультування надаються у обсязі, необхідному для стабілізації стану особи, і можуть тривати від кількох хвилин до кількох годин, залежно від стану особи. Допомога має базуватись на доказових принципах.

Основними завданнями першої психологічної допомоги є:
первинна оцінка стану особи, яка постраждала внаслідок надзвичайної ситуації, травмуючої події (подій), кризової ситуації або катастрофи;

надання підтримки особі, забезпечення стабілізації її емоційного стану та підтримка функціонування;

попередження розвитку психічних та поведінкових розладів або інших проблем психічного здоров'я;

направлення, у разі потреби, за отриманням інших видів психологічної допомоги;

3) психологічне консультування та кризове психологічне консультування надається в обсязі від 1 зустрічі, кожна зустріч триває орієнтовно від 45 до 60 хвилин. Кожна зустріч для психологічного консультування має бути розділена в часі від кількох днів до одного тижня.

Основними завданнями психологічного консультування є:
аналіз запиту особи та оцінка стану особи, яка звернулася за допомогою;

допомога особі у подоланні психічних, психосоціальних, емоційних, поведінкових проблем та інших проблем психічного здоров'я;

допомога особам, які потребують емоційної підтримки у складних життєвих обставинах, підтримки у прийнятті життєвих рішень або психологічної просвіти (психоедукації) щодо станів власного психічного здоров'я або психічного здоров'я близьких осіб;

направлення, у разі потреби, за отриманням інших видів психологічної допомоги.

Основними завданнями кризового психологічного консультування є:
 первинна оцінка стану особи, яка перебуває у невідкладному стані, у кризовому стані (що включає суїцидальні думки, наміри або поведінку, інші стани, які загрожують життю, здоров'ю, добробуту особи та/або її оточенню);
 надання негайної підтримки особі, забезпечення стабілізації її емоційного стану та поведінки;
 попередження спричинення шкоди собі або іншим особам;
 попередження розвитку психічних та поведінкових розладів, інших проблем психічного здоров'я;
 супровід особи протягом стабілізації її стану;
 направлення, у разі потреби, за отриманням інших видів психологічної допомоги;

4) психологічні втручання низької інтенсивності проводяться в обсязі від 4 зустрічей, кожна з яких триває орієнтовно від 45 до 120 хвилин, і які розділені в часі від кількох днів до одного тижня.

Основними завданнями психологічних втручань низької інтенсивності є:

оцінка стану особи, яка звернулася за допомогою;
 забезпечення покращення психічного здоров'я та психосоціального добробуту особи незалежно від ступеня тяжкості її проблем;
 надання допомоги особам, які потребують підтримки при інших станах психічного здоров'я, а також при психічних розладах легкого та помірного ступенів тяжкості;
 за відсутності доступу до психотерапії – надання допомоги при важких психічних розладах до моменту можливості отримання таких послуг;
 направлення, у разі потреби, за отриманням інших видів психологічної допомоги;

5) психотерапія надається в обсязі від 4 зустрічей, кожна з яких триває орієнтовно від 45 до 60 хвилин. Кількість зустрічей залежить від психічного розладу та базованих на доказах рекомендацій конкретного методу психотерапії (зазвичай від 6 зустрічей для помірного розладу, від 12 зустрічей для важких розладів).

Основними завданнями психотерапії є:
 оцінка стану особи, яка звернулася за допомогою, психодіагностика;
 застосування науково обґрунтованих психотерапевтичних методів (методів психотерапії) для профілактики чи лікування психічних розладів (при помірних та важких станах психічного здоров'я);

оцінка стану особи, психодіагностика під час та після отримання особою психотерапії;

взаємодія з іншими фахівцями (психіатрами, соціальними працівниками тощо) у разі необхідності надання комплексної допомоги із дотриманням вимог щодо конфіденційності;

направлення, у разі потреби, за отриманням інших видів психологічної допомоги.

Обсяг надання психологічної допомоги може збільшуватись на підставі результатів моніторингу стану особи.

Визначення діагнозу психічних та поведінкових розладів відбувається відповідно до чинного законодавства.

**Директор Департаменту
медичних послуг**



Олександра МАШКЕВИЧ

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги»**

1. Мета

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

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт акта розроблено відповідно до частини третьої статті 32 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

Необхідність прийняття проєкту акта обумовлена тим, що відповідно до частини третьої статті 32 Основ законодавства України про охорону здоров'я, передбачено затвердження МОЗ порядку застосування методів психологічного впливу. Окрім цього, прийняття проєкту акта щодо надання психологічної допомоги відповідає положенням Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р, якою передбачено необхідність збільшення доступності психологічної допомоги, запровадження стандартів надання психологічної допомоги, психотерапії і психосоціальних послуг, регулярного моніторингу та оцінки ефективності надання такої допомоги, розвиток системи психологічної та соціальної допомоги на рівні територіальних громад за рахунок підготовки фахівців за міжнародними стандартами.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується затвердити Порядок надання психологічної допомоги, який визначатиме організацію надання психологічної допомоги для забезпечення доступності та удосконалення послуг з охорони психічного здоров'я шляхом підвищення ефективності діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів, а також дотримання прав користувачів та надавачів таких послуг.

4. Правові аспекти

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

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

Концепція розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року, схвалена розпорядженням Кабінету 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.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством соціальної політики України, Міністерством освіти і науки 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
Потенційні користувачі психологічних послуг	Матиме позитивний вплив	Прийняття проєкту акта сприятиме підвищенню доступності та якості надання психологічної допомоги.
Заклади охорони здоров'я	Матиме позитивний вплив	Прийняття проєкту акта забезпечить стимули для розвитку мережі закладів психологічної допомоги та збереження психічного здоров'я населення.

Міністр охорони здоров'я України

« ____ » _____ 2023 року

 Віктор ЛЯШКО

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги»

I. Визначення проблеми

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги» (далі – проєкт акта) розроблено з метою забезпечення якості надання психологічної допомоги та реабілітації, а також запобігання шкоді здоров'ю населення.

Наразі існує низка проблем в системі надання психологічної допомоги, серед яких відсутність дефініцій, необов'язковість застосування під час надання такої допомоги методів із доведеною ефективністю та інші.

Важливим кроком для вирішення цих проблем є забезпечення доступності психологічної допомоги шляхом урегулювання цієї сфери діяльності та забезпечення якості надання таких послуг.

Прийняття даного проєкту акта сприятиме поліпшенню доступності, забезпеченню якості надання психологічної допомоги та реабілітації, підвищенню ефективності діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів шляхом визначення чіткого алгоритму застосування методів психологічної допомоги.

Проєкт акта унормує організацію надання психологічних послуг, визначить умови її надання та вимоги до надавачів.

Важливою метою прийняття проєкту акта є забезпечення якості надання психологічної допомоги, а також запобігання шкоді здоров'ю населення, що, в свою чергу, зменшить частоту ускладнень після надання такої допомоги, збільшить рівень задоволеності наданими послугами та зменшить рівень стигматизації осіб з психічними розладами.

Прийняття проєкту акта забезпечить для суб'єктів господарювання, які надають психологічну допомогу, єдиний уніфікований підхід до організації її надання.

Основні групи, на які проблема чинить 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 психологічної допомоги з метою:

поліпшення доступності психологічної допомоги;

підвищення якості та ефективності надання психологічної допомоги та реабілітації на засадах доказової медицини, зокрема галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;

унормування переліку міжнародних фахових спільнот, стандарти та програми яких визнаються належними для сертифікації у сфері психологічної допомоги;

розширення мережі надавачів психологічної допомоги, що, в свою чергу, розширить охоплення населення послугами у сфері охорони психічного здоров'я;

забезпечення якісною психологічною допомогою за місцем проживання та попередження надмірної госпіталізації пацієнтів до стаціонарів закладів з надання психіатричної допомоги.

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 надання психологічної допомоги, вимоги до надавачів, 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 Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1018-р.
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Така альтернатива передбачатиме визначені принципи, завдання та правила надання психологічної допомоги. Також проектом акта передбачається визначення вимог до надавачів послуг, а також визначення осіб, яким така допомога буде надаватись, її види і обсяг.

	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: - поліпшення доступності психологічної допомоги та реабілітації; - створення системи кризового консультування; - поліпшення надання допомоги щодо психічного здоров'я як в закладах з надання психіатричної допомоги, так і за їх межами; - реорганізації процесу надання психологічної допомоги.
--	--

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до організації, складу та порядку надання психологічної допомоги, то це створює ризики для зниження ефективності таких послуг та не виконання поставлених перед надавачами завдань.	Відсутні Відсутність регулювання не забезпечить надання психологічної допомоги за єдиними правилами.
Альтернатива 2. Прийняття проєкту акта	Високі. Прийняття проєкту акта забезпечить підвищення доступності та якості надання психологічної допомоги як в закладах з надання психіатричної допомоги, так і за місцем проживання пацієнта. Сприятиме зменшенню проведених ліжок/днів у стаціонарі закладу з надання психіатричної допомоги. Сприятиме реінтеграції та	Відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів.

	ресоціалізації пацієнтів.	
--	---------------------------	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян:

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1. Відсутність регулювання	Відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до надання психологічної допомоги, то це створює ризики для зниження якості надання такої допомоги та її принципів. Відсутність стандартизації у цій сфері створює ризики надання неякісних послуг та порушення прав людини.	Відсутні. Надання психологічної допомоги залишиться неурегульованою, що не забезпечить ефективності надання такої допомоги.
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Високі. Громадяни матимуть можливість отримати якісну психологічну допомогу як у закладі з надання психіатричної допомоги, так і за місцем проживання, що зменшить кількість довготривалих госпіталізацій до стаціонарів закладів з надання психіатричної допомоги та сприятиме реабілітації та ресоціалізації пацієнтів.	Відсутні. Прийняття проекту акта дозволить визначити та спростити процедуру надання психологічної допомоги. Також забезпечить комплексну медико-психологічну допомогу пацієнтам і зменшить частоту потрапляння до стаціонару.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання:

Наразі відсутні дані про кількість надавачів психологічної допомоги, оскільки ліцензування психологічної діяльності не здійснюється.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні.	Відсутні.

Відсутність регулювання	Оскільки відсутні єдині вимоги до надання психологічної допомоги, то це створює ризики для зниження якості надання такої допомоги, а також негативно впливає на можливість захисту прав як отримувачів, так і надавачів послуг.	Оскільки будуть відсутні визначені організаційні засади надання психологічної допомоги, не відбудеться розширення мережі надавачів якісних послуг, що не забезпечить удосконалення функціонування цієї сфери.
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Високі. Надавачі психологічної допомоги зможуть розширити кількість послуг для населення, що сприятиме розвитку конкурентоспроможності надавачів послуг та забезпечить збільшення фінансування. Збільшення фінансування надавачів якісних послуг забезпечить покращення умов праці фахівців, а також сприятиме їх професійному розвитку. Окрім того, забезпечить захист прав як отримувачів, так і надавачів послуг	Відсутні. Надання якісних психологічних послуг, що базуються на доказах, потребує навчання та постійного підвищення кваліфікації, супервізій, певного інструментарію тощо. Проте таке навчання було потрібне для надання якісних послуг і раніше, окрім того, навчання збільшить конкурентоспроможність надавача послуг та забезпечить зростання його доходів.

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)	0

«Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта»)	
Альтернатива 2.	
Прийняття проєкту 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»)	0

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 вирішує проблему, зазначену в розділі I Аналізу, а саме не буде підвищуватись якість надання психологічних послуг, не буде забезпечено єдиної організаційної складової для всіх надавачів таких послуг.
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 проекту акта дасть можливість визначити єдині принципи та завдання надання психологічних послуг.
--	--	--

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 психологічних послуг, то це створює ризики для зниження ефективності роботи надавачів таких послуг та невиконання поставлених перед ними завдань. Для громадян: Відсутні. Оскільки відсутні єдині вимоги до організації та	Для держави: Відсутність регулювання не забезпечить надання психологічних послуг за єдиними правилами. Для громадян: Надання психологічних послуг залишиться неурегульованим, що не забезпечить ефективності надання ними відповідних послуг та дотримання	Ця альтернатива не створює умов для досягнення поставлених цілей державного регулювання, встановлених у розділі II Аналізу.

	порядку надання психологічних послуг, то це створює ризику для зниження якості надання таких послуг та принципів їх надання. Для суб'єктів господарювання: Відсутні	прав користувачів під час надання послуг. Для суб'єктів господарювання: Відсутні. Оскільки будуть відсутні визначені організаційні засади надання психологічних послуг, не відбудеться розширення мережі, яка буде надавати такі послуги, а також не буде забезпечено захист прав надавачів послуг.	
Альтернатива 2. Прийняття проекту акта	Для держави: Високі. Прийняття проєкту акта забезпечить підвищення доступності та якості психологічних послуг. Сприятиме конкуренції, саморегуляції системи надання таких послуг та розширенню мережі надавачів. Для громадян: Громадяни матимуть можливість отримати якісні психологічні послуги, що зменшить кількість порушення прав користувачів таких	Для держави: Відсутні. Прийняття та реалізація регуляторного акта не потребує додаткових видатків з державного та/або місцевих бюджетів. Для громадян: Відсутні. Прийняття проєкту акта дозволить визначити та спростити процедуру надання психологічних послуг та забезпечить захист їх прав.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме унормуванню порядку надання психологічних послуг та передбачатиме вирішення проблеми, зазначеної у розділі I Аналізу, та дозволить досягти цілей державного регулювання, передбачених у розділі II Аналізу.

	послуг. Для суб'єктів господарювання: Сприятиме розширенню кількості психологічних послуг та захисту прав надавачів послуг. Прийняття проекту акта забезпечить стимули для розвитку мережі надавачів психологічних послуг та збереження психічного здоров'я користувачів таких послуг.	Для суб'єктів господарювання: Прийняття проекту акта дозволить визначити та спростити процедуру надання психологічних послуг. У разі неприйняття проекту акта не будуть визначені основні завдання та функції надавачів психологічних послуг, що може призвести до зниження якості надання ними відповідної допомоги.	
--	--	---	--

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 1 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 врегулювати та забезпечити якість надання психологічних послуг. При цьому розв'язання визначених в розділі I Аналізу проблем забезпечить 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:

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

організувати надання психологічних послуг 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.

Строк 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 – значна.
3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – незначний.
4. Кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – залежить від типу надавача послуг.
5. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – середній. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.
6. Чисельність отримувачів, які скористалися послугою.

IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення періодичного відстеження показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта, шляхом опитування надавачів та користувачів таких послуг.

Періодичні відстеження планується здійснювати раз на кожні два роки, починаючи з дня впровадження цього акта.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні, соціологічні.

З огляду на те, що відстеження результативності регуляторного акта буде здійснюватися за допомогою статистичних та соціологічних даних, для проведення відстеження залучатимуться цільові групи отримувачів психологічних послуг.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення нерегульованих або проблемних питань, буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься Міністерством охорони здоров'я України протягом усього строку його дії.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«__» _____ 2023 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: значна, точну кількість не визначено.

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>.

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	0,00 грн.	0,00 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, страхування тощо), гривень	0,00 грн.	0,00 грн.
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. $39,26 \times 2 \text{ год.} = 78,52$ грн.	0,00
9.	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	78,52 грн.	78,52 грн.
10.	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	Не визначена	Не визначена
11.	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	Не визначені	Не визначені

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)	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)	0 грн.	-	0 грн.	0 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 безпосередньо на дозволи, ліцензії,	Разом за рік (стартовий)	Витрати за п'ять років
------------	---	---	--------------------------	------------------------

	(витрати часу, витрати на експертизи, тощо)	сертифікати, страхові поліси (за рік - стартовий)		
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 психологічної допомоги»

Проект акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

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

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання психологічної допомоги» (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)

Проект 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

Проект 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 психологічної допомоги, забезпечити підвищення рівня та доступності надання послуг з охорони психічного здоров'я.

6. Узагальнений висновок

Проект 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

_____ 2023 р.