



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 _____ р.

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом».

Просимо розглянути та погодити зазначений проект в **десятиденний термін**.

Додатки:

1. Копія проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України на 1 арк.
2. Копія пояснювальної записки на 6 арк.
3. Порядок Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом 6 арк.
4. Додатки – 18 арк.
5. АРВ – 27 арк.
6. Довідка Аквіс – 4 арк.
7. Повідомлення про оприлюднення 1 арк.

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

Ігор КУЗІН

Наталія Сокурєнко 253-74-53



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
№26-04/2639/2-23 від 02.02.2023
Підписання КЕП Кузін Ігор Володимирович
58E2D9E7F900307B04000000753B32007E719500





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 _____ р.

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом».

Просимо розглянути та погодити зазначений проєкт в **десятиденний термін**.

Додатки:

1. Копія проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України на 1 арк.
2. Копія пояснювальної записки на 6 арк.
3. Порядок Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом 6 арк.
4. Додатки – 18 арк.
5. АРВ – 27 арк.
6. Довідка Аквіс – 4 арк.
7. Повідомлення про оприлюднення 1 арк.

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

Ігор КУЗІН

Наталія Сокурєнко 253-74-53





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАКАЗ

Київ

№ _____

**Про затвердження Методики
розрахунку граничних тарифів на
надання послуг медико-
психосоціального супроводу
пацієнтів з чутливим та
мультирезистентним туберкульозом**

Відповідно до пункту 9 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 09 лютого 2022 року № 103) та пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Методику розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, що додається.

2. Департаменту громадського здоров'я (Олексію Даниленку) забезпечити подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України – головного санітарного лікаря України Ігоря Кузіна.

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

Міністр

Віктор ЛЯШКО

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання
послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та
мультирезистентним туберкульозом»**

1. Мета

Метою проєкту наказу «Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом» (далі – проєкт наказу) є забезпечення державного регулювання ціноутворення шляхом встановлення тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом для закладів охорони, фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, за умови відсутності укладених ними договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із Національною службою здоров'я України за пакетами медичних послуг із супроводу та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги, діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах, а також громадських та благодійних організацій, що провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу при проведенні закупівлі таких послуг.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

На сьогодні основними причинами переривання лікування серед осіб з туберкульозом є недостатня прихильність до довгострокового лікування з причини низької психологічної мотивації, наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати, низька соціальна адаптація, наявність складних життєвих обставин та інші. Зазначені чинники суттєво впливають на ефективність лікування і, як наслідок, значно підвищують ризик розвитку хіміорезистентних форм туберкульозу. Зважаючи на пріоритет моделі контрольованого лікування в амбулаторних умовах, виникає необхідність впровадження ефективних підходів щодо утримання на лікуванні осіб з туберкульозом та мінімізації ризиків відриву від лікування.

Одним із таких підходів є надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, що вже зарекомендувало себе ефективним інструментом з попередження завчасного припинення лікування пацієнтом, додержання вимог інфекційного контролю за туберкульозом та підвищення ефективності лікування.

Важливість забезпечення надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом зазначена у Державній стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу,

туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленій розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р. Зокрема, в рамках реалізації стратегічної цілі 3 «Зниження захворюваності та смертності від туберкульозу» у частині забезпечення розширення та повноцінного впровадження людино-орієнтованих моделей лікування хворих на туберкульоз з акцентом на впровадження ефективних моделей амбулаторного лікування із забезпеченням доступу до медико-психосоціального супроводу, забезпечення щоденного контрольованого лікування та ефективної системи надання соціально-психологічної підтримки та супроводу для осіб і сприяння проведенню заходів з формування прихильності до лікування. Дана стратегічна ціль базується на засадах Глобальної стратегії Всесвітньої організації охорони здоров'я з ліквідації туберкульозу до 2035 року.

В умовах реалізації процесу переходу від донорського до державного фінансування послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом державою було зроблено ряд кроків на шляху до створення комплексної нормативної бази для ефективного та сталого переходу, одним з етапів був обрахунок тарифів на дані послуги.

Затвердження тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом дають можливість розпочати механізм закупівлі даних послуг з метою забезпечення їх сталості, розвитку конкурентного середовища в сфері надання даних послуг, створення єдиного прозорого механізму оплати даних послуг, зменшення корупційних ризиків, оскільки надання послуг в межах державних закупівель відбуватиметься відповідно до процедур електронних закупівель, які довели свою прозорість та дієвість.

Очікуваним результатом є створення механізму забезпечення сталості фінансування послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом шляхом створення уніфікованого прозорого механізму використання державних коштів в межах реалізації ефективних інтервенцій в сфері протидії туберкульозу.

3. Основні положення проекту акта

Проектом наказу пропонується врегулювати механізм надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, а також ціноутворення шляхом встановлення тарифів на дані послуги для закладів охорони, фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, за умови відсутності укладених ними договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із Національною службою здоров'я України за пакетами медичних послуг із супроводу та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги, діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних

умовах, а також громадських та благодійних організацій, що провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу при проведенні закупівлі таких послуг.

Наявність такого механізму дозволить ефективно здійснювати закупівлю послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, зокрема при визначенні умов закупівлі та оцінки пропозицій суб'єктів, що мають наміри надавати дані послуги, оплаті наданих послуг.

Розрахунок граничних тарифів на надання послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом визначається окремо для кожної послуги, перелік яких використовується згідно встановленого порядку та здійснюється на основі розрахунку тарифу послуги на одного отримувача впродовж однієї людино-години, а також витрати часу на надання послуги та кількість отримувачів відповідної послуги.

4. Правові аспекти

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

Бюджетний кодекс України;

Податковий кодекс України;

Господарський кодекс України;

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Закон України «Про протидію захворюванню на туберкульоз»;

Закон України «Про захист населення від інфекційних хвороб»;

Розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року»;

Постанова Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1121 «Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми “Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями”».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація цього проєкту наказу не потребує додаткового фінансування з державного чи місцевих бюджетів, оскільки буде здійснюватися в межах коштів, передбачених Міністерству охорони здоров'я України за бюджетною програмою 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», передбачених Законом України «Про Державний бюджет України на 2022 рік».

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект наказу потребує проведення публічних консультацій.

Проект наказу 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 відповідних органів місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнськими громадськими організаціями осіб з інвалідністю, їх спілками, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує погодження з Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект наказу потребує погодження з Державною регуляторною службою України, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок, Міністерством економіки України, Міністерством фінансів України.

Проект наказу потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Відповідно до статті 427 Глави 22 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони», Україна взяла на себе зобов'язання щодо попередження і контролю над інфекційними хворобами, такими як туберкульоз.

Проект наказу відповідає Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод 1950 року, протоколів до неї та практиці Європейського суду з прав людини.

У проекті наказу відсутні положення, що 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 проводились.

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту наказу дозволить забезпечити державне регулювання ціноутворення шляхом встановлення тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Що, в свою чергу, матиме вплив на громадське здоров'я, оскільки забезпечення надання даних послуг, дозволить зменшити кількість випадків, втрачених для подальшого спостереження, а також позитивно вплине на прихильність до лікування та ефективність лікування туберкульозу.

Реалізація проекту наказу не матиме негативного впливу на ринкове

середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави.

Реалізація проєкту наказу не матиме впливу на окремі регіони.

Реалізація проєкту наказу не матиме впливу на ринок праці, рівень зайнятості населення; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного результату
Держава	позитивний	Прийняття проєкту наказу сприятиме створенню механізму забезпечення сталості фінансування послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом шляхом створення уніфікованого прозорого механізму використання державних коштів в межах реалізації ефективних інтервенцій в сфері протидії туберкульозу, а також виконання міжнародних зобов'язань та забезпечення переходу оплати послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом від донорського фінансування до фінансування за кошти державного бюджету
Пацієнти з чутливим та мультирезистентним туберкульозом	позитивний	Прийняття проєкту наказу сприятиме доступності для пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, послуг медико-психосоціального супроводу, що направлені на формування та підтримку прихильності до лікування, утримання на лікуванні осіб з захворюванням на туберкульоз та мінімізації ризиків

		втрата для подальшого спостереження, відновлення та збереження здоров'я, попередження прогресування захворювання на туберкульоз, та покращення якості життя, запобігання проявам стигми та дискримінації отримувачів послуг
--	--	---

Міністр охорони здоров'я України

 Віктор ЛЯШКО

«___» _____ 2023 року

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 Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом»

Проєкт наказу 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 Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом» (далі - проєкт наказу) за предметом правового регулювання належить до пріоритетних сфер адаптації законодавства України до законодавства Європейського Союзу, визначених Рішенням № 1082/2013/ЄС, Рішенням Комісії 2000/96/ЄС, Рішенням Комісії № 2002/253/ЄС, Регламентом Європейського Парламенту та Ради №1568/2003 про надання допомоги у боротьбі з хворобами бідності (ВІЛ/СНІД, туберкульоз та малярія), Регламентом Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1338/2008 від 16.02.2008 у сфері захисту людини від інфекційних хвороб та створення механізму швидкого реагування від будь-якої загрози здоров'я, у сфері попередження і контролю над інфекційними хворобами.

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

Міжнародно-правові зобов'язання України у сфері європейської інтеграції щодо предмета правового регулювання проєкту наказу викладені у статті 427 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони».

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Проєкт наказу розроблено на виконання статті 427 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським

співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони», завдання 1421 Плану заходів з виконання Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським Співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.10.2017 № 1106, Рішенням № 1082/2013/ЄС, Рішенням Комісії 2000/96/ЄС, Рішенням Комісії № 2002/253/ЄС, Регламентом Європейського Парламенту та Ради №1568/2003 про надання допомоги у боротьбі з хворобами бідності (ВІЛ/СНІД, туберкульоз та малярія), Регламентом Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1338/2008 від 16.02.2008 у сфері захисту людини від інфекційних хвороб та створення механізму швидкого реагування від будь-якої загрози здоров'я.

Проект наказу гармонізує положення, встановлені законами, положеннями та адміністративними актами в державах-членах, що стосуються попередження і контролю над інфекційними хворобами, захисту здоров'я людини від інфекційних хвороб та створення механізму швидкого реагування від будь-якої загрози здоров'я.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Порядковий номер	Положення проекту акта	Відповідні положення джерел права Європейського Союзу (acquis ЄС)	Оцінка відповідності праву Європейського Союзу (acquis ЄС) (відповідає, не суперечить, частково враховує, не відповідає, не врегульовано)	Відповідні положення джерел міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції	Оцінка відповідності міжнародно-правовим зобов'язанням (відповідає, не суперечить, частково враховує, не відповідає, не врегульовано)
1.	Усі положення проекту наказу	Рішення № 1082/2013/ЄС, Рішення Комісії 2000/96/ЄС, Рішення Комісії № 2002/253/ЄС,	Відповідає	Стаття 427 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом,	Відповідає

		Регламент Європейського Парламенту та Ради №1568/2003 про надання допомоги у боротьбі з хворобами бідності (ВІЛ/СНІД, туберкульоз та малярія), Регламент Європейського парламенту і Ради (ЄС) № 1338/2008 від 16.02.2008 у сфері захисту людини від інфекційних хвороб та створення механізму швидкого реагування від будь-якої загрози здоров'я		Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони»	
--	--	--	--	--	--

5. Очікувані результати

Прийняття проекту наказу сприятиме адаптації законодавства України до законодавства Європейського Союзу у сфері попередження і контролю над інфекційними хворобами, захисту здоров'я людини від інфекційних хвороб та створення механізму швидкого реагування від будь-якої загрози здоров'я, що дасть змогу забезпечити високий рівень захисту здоров'я населення України. Це також сприятиме виконанню статті 427 Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони, ратифікованої

Законом України «Про ратифікацію Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії і їхніми державами-членами, з іншої сторони».

6. Узагальнений висновок

Проект наказу відповідає зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі правовим, і праву Європейського Союзу (acquis EC).

Міністр охорони здоров'я України

_____ 2023 р.

 **Віктор ЛЯШКО**

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на
надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим
та мультирезистентним туберкульозом»

I. Визначення проблеми

Проблема, яку передбачається розв'язати шляхом державного регулювання:

Стратегія Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ) «Покласти край туберкульозу», що має на меті припинення глобальної епідемії туберкульозу до 2035 року – була ініційована ВООЗ у 2014 році та активно впроваджується в країнах Європейського регіону ВООЗ, в тому числі в Україні, відповідно до Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленої розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р (далі – Державна стратегія). Стратегічною ціллю 3 «Зниження захворюваності та смертності від туберкульозу» Державної стратегії передбачено наступні завдання: забезпечення розширення та повноцінне впровадження людино-орієнтованих моделей лікування хворих на туберкульоз з акцентом на впровадження ефективних моделей амбулаторного лікування із забезпеченням доступу до психосоціального супроводу, забезпечення щоденного контрольованого лікування та ефективної системи надання соціально-психологічної підтримки та супроводу для осіб, які його потребують і сприяння проведенню заходів з формування прихильності до лікування.

Протягом останнього десятиліття в Європейському регіоні ВООЗ спостерігались найшвидші темпи зниження захворюваності на туберкульоз (близько 5% на рік) та смертності від туберкульозу (близько 10% на рік) у світі. Тим не менше, туберкульоз все ще представляє серйозну загрозу для охорони здоров'я, незважаючи на значний вплив зусиль держав-членів та ВООЗ.

За даними Державного закладу «Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України» в Україні за 2021 рік кількість уперше зареєстрованих захворювань на туберкульоз, включно з його рецидивами, становила 18 241, або 44,0 на 100 000 населення. Також спостерігається доволі високий рівень випадків, втрачених для подальшого спостереження та невдалого лікування (за 6 місяців 2020 року серед когорти пацієнтів з чутливим туберкульозом відсоток випадків, втрачених для подальшого спостереження склав 6,2%, а випадків невдалого лікування – 6,4%, а за 6 місяців 2019 року серед когорти пацієнтів з лікарсько-стійким туберкульозом відсоток випадків, втрачених для подальшого спостереження склав 13,1%, а випадків невдалого лікування – 15,1%).

Показник успішності лікування серед нових випадків і рецидивів туберкульозу збільшується кожного року і складає 79,2% від останньої когорти (2019 р.), що на 2% вище результатів когорти 2018 року (77,2% відповідно).

Поліпшення результатів лікування, що спостерігалось протягом останніх п'яти років, було обумовлено, головним чином, скороченням числа випадків, втрачених для подальшого спостереження, а також тих, хто зазнав невдачі або помер. Проте загальна ефективність лікування все ще нижче цільового показника ВООЗ у 85% для Європейського регіону і нижче глобального цільового показника 90% ефективності лікування.

На сьогодні основними причинами переривання лікування серед осіб з туберкульозом є недостатня прихильність до довгострокового лікування з причини низької психологічної мотивації, наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати, низька соціальна адаптація, наявність складних життєвих обставин та інші. Зазначені чинники суттєво впливають на ефективність лікування і, як наслідок, значно підвищують ризик розвитку хіміорезистентних форм туберкульозу. Зважаючи на пріоритет моделі контрольованого лікування в амбулаторних умовах, виникає необхідність впровадження ефективних підходів щодо утримання на лікуванні осіб з туберкульозом та мінімізації ризиків відриву від лікування.

Одним із таких підходів є надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Дана модель вже зарекомендувала себе як ефективний інструмент з попередження завчасного припинення лікування пацієнтом, додержання вимог інфекційного контролю за туберкульозом та підвищення ефективності лікування.

Ефективність надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом доводять результати лікування пацієнтів з туберкульозом.

Так, загальна кількість випадків чутливого туберкульозу когорти 2020 року склала 14247. Із них отримували послуги медико-психосоціального супроводу – 5116 (36,0%) пацієнтів, не отримували - 9131 (64,0%). Ефективне лікування чутливого туберкульозу в групі, охопленій послугами медико-психосоціального супроводу склало 91,3%, що в 1,3 рази вище, ніж у групі порівняння - 68,1%. Відсоток втрачених для подальшого спостереження пацієнтів був у 3,7 разів вище там, де послуги не надавалися. Кількість померлих у 7,5 разів була вищою в групі хворих, які не були охоплені послугами медико-психосоціального супроводу. Випадки невдалого лікування в 2 рази частіше траплялися в групі, неохопленій даними послугами.

Загальна кількість випадків чутливого туберкульозу когорти 1-2 2021 року – 7 140. Із них отримували послуги медико-психосоціального супроводу – 4981 (69,8%) пацієнтів, не отримували – 2159 (30,2%).

Ефективне лікування випадків чутливого туберкульозу в когорті 1-2 2021 року склало 86,8% серед клієнтів, яким надавалися послуги медико-психосоціального супроводу, що в 1,7 рази вище, ніж у групі порівняння - 49,7%.

Загальна кількість випадків лікарсько-стійкого туберкульозу когорти 2018 року склала 7711. Із них отримували послуги медико-психосоціального супроводу – 4026 (52,2%) пацієнтів, не отримували - 3685 (47,8%). Ефективне

лікування пацієнтів з лікарсько-стійким туберкульозом когорти 2018 року в групі, що отримували послуги медико-психосоціального супроводу було 71,3 проти 25,6 групи, яка супровід не отримувала, тобто в 2,8 рази вище. Відсоток втрачених для подальшого спостереження був у 3,2 рази вище там, де послуги медико-психосоціального супроводу не надавалися. У 3,7 рази частіше помирали хворі, не охоплені послугами медико-психосоціального супроводу. В 1,8 рази частіше траплялися випадки невдалого лікування серед контингенту, який не було охоплено послугами медико-психосоціального супроводу.

Загальна кількість випадків лікарсько-стійкого туберкульозу когорти 2019 року склала 7386. Із них отримували послуги медико-психосоціального супроводу – 4441 (60,1%) пацієнтів, не отримували - 2945 (39,9%). Ефективне лікування лікарсько-стійкого туберкульозу в групі з охопленням послугами медико-психосоціального супроводу склало 84,0%, що в 2,5 рази вище, ніж у групі порівняння - 33,4%. Втрачено з-під спостереження в 4,6 разів більше хворих, які не отримували послуги медико-психосоціального супроводу.

На сьогодні, в умовах реалізації процесу переходу від донорського до державного фінансування послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом ініційовано та запущено процес створення нормативно-правового підґрунтя для регуляції надання даних послуг.

Затвердження розрахунку граничних тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом надасть можливість розпочати процедуру державних закупівель цих послуг задля забезпечення їх сталості, розвитку конкурентного середовища в сфері надання даних послуг, створення єдиного прозорого механізму оплати даних послуг, зменшення корупційних ризиків, які відбуватимуться з дотриманням вимог, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі».

Затвердження проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом» (далі – проєкт наказу) надасть можливість вирішити такі питання: визначення завдань, конкретизація змісту та встановлення вимог щодо організації та забезпечення послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом задля створення можливостей для ефективного формування та підтримки прихильності до лікування, утримання під медичним наглядом та мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження серед даної категорії людей.

Основні групи (підгрупи), на які проблеми справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-
У тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Обґрунтування неможливості вирішення проблеми за допомогою ринкових механізмів:

Проблема не може бути розв'язана за допомогою ринкових механізмів, оскільки державне регулювання здійснюється як формування та реалізація державної політики у сфері протидії туберкульозу відповідно до Закону України «Про протидію захворюванню на туберкульоз». Організація та проведення заходів з надання послуг з підтримки людей, які отримують лікування від туберкульозу є функцією держави в особі Міністерства охорони здоров'я України, ринковими відносинами питання надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом не регулюється.

Обґрунтування неможливості вирішення проблеми за допомогою діючих регуляторних актів:

Проблема не може бути розв'язана за допомогою діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушене питання не врегульоване.

В Україні наразі відсутній спеціальний нормативно-правовий акт, який визначає порядок розрахунку граничних тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом.

II. Цілі державного регулювання

Цілями державного регулювання, які безпосередньо пов'язані з розв'язанням проблеми, є:

встановлення граничних тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом;

виконання міжнародних зобов'язань та забезпечення переходу оплати послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом від донорського фінансування до фінансування за кошти державного бюджету.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Види альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі II аналізу Така альтернатива є неприйнятною.
Альтернатива 2. Прийняття проєкту наказу	Врегулювання питання реалізації заходів з надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з

	чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Дозволить: Забезпечити процес закупівлі даних послуг через механізм державних закупівель, що сприятиме безперервності даних послуг в умовах переходу від міжнародної технічної допомоги/фінансування Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні до державного фінансування; забезпечити пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом (громадян України, іноземців та осіб без громадянства, які перебувають на території України на законних підставах, осіб, яких визнано біженцями та осіб, які потребують додаткового захисту), послугами медико-психосоціального супроводу. Відповідатиме: Постанові Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121 «Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»».
--	---

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
------------------	--------	---------

Альтернатива 1	Відсутні	Втрачається можливість створення належних умов для продовження сталого надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом при переході від міжнародної технічної допомоги/фінансування Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні до державного фінансування, відповідно до міжнародних зобов'язань, взятих Україною. Створюються ризики втрати позитивної динаміки впливу надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом на результати лікування туберкульозу, отримані за попередні роки їх реалізації. Втрачається можливість створення конкурентного середовища серед суб'єктів господарювання, які надають послуги в сфері протидії туберкульозу та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.
Альтернатива 2	Зменшення тягара туберкульозу шляхом ефективної організації надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Створення можливостей для ефективного	Кошти, що передбачаються на закупівлю відповідних послуг вже включені до бюджетної програми 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями». Таким чином, дана альтернатива не потребує додаткових витрат та буде впроваджуватись в рамках наявних бюджетних асигнувань.

	формування та підтримки прихильності до лікування, утримання під медичним наглядом та мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження серед пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Можливість ефективного планування, реалізації та контролю над виконанням національних програм та заходів.	
--	---	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Громадяни позбавлені можливості отримувати послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом під час лікування від туберкульозу, що може негативно впливати на формування та підтримку прихильності до лікування, утримання під медичним наглядом та мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження, а, відповідно, зниження ефективності лікування.
Альтернатива 2	Гарантована державою якісна допомога за напрямом надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з	Відсутні.

	чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Зменшення поширеності туберкульозу на рівні громад. Покращення ефективності лікування туберкульозу, зменшення випадків, втрачених для подальшого спостереження.	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Регулювання розповсюджується на заклади охорони здоров'я, незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи - підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, за умови відсутності укладених ними договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із Національною службою здоров'я України за пакетами медичних послуг із супроводу та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги, діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах, а також громадські та благодійні організації, що провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу, які уклали відповідні договори про надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом з замовником, у порядку встановленому законодавством України, в рамках бюджетного фінансування програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями».

Враховуючи наявну мережу надавачів відповідних послуг, що безпосередньо залучені до реалізації програм з надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом за рахунок міжнародної технічної допомоги/фінансування Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні, очікується, що до надання послуг за рахунок державного бюджету буде залучено близько 60 суб'єктів господарювання (далі - с/г).

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
----------	--------	---------	------	-------	-------

Кількість с/г, що підпадають під дію регулювання, одиниць			35	25	60
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків			58. 33%	41. 67%	100%

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні	Відсутні
Альтернатива 2	Отримання доходу від впровадження господарської діяльності, в межах надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Отримання можливості надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, за рахунок державного бюджету. Створення умов для конкурентного середовища серед суб'єктів надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом.	Прогнозовані витрати на 1 суб'єкт господарювання, пов'язані із виконанням регуляторних вимог - 404,60 грн.

Оцінка сумарних витрат за альтернативами

Сумарні витрати та альтернативи	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	

Витрати держави	0,0 грн
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») та для суб'єктів господарювання мікро- та малого підприємництва згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу проекту наказу (Тест малого підприємництва)	с/г великого і середнього підприємництва - 0,0 грн с/г мікро- та малого підприємництва – 0,0 грн
Альтернатива 2	
Витрати держави	0,0 грн
Витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу проекту наказу (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта») та для суб'єктів господарювання мікро- та малого підприємництва згідно з додатком 4 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва)	сумарно с/г великого і середнього підприємництва – 0,0 грн сумарно с/г мікро- та малого підприємництва – 24276,00 грн

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного балу
Альтернатива 1 Збереження ситуації, яка існує на цей час	1	Залишення ситуації без змін сприятиме втраті можливості створення належних умов для продовження сталого надання послуг

		медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом при переході від міжнародної технічної допомоги/фінансування Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні до бюджетного фінансування, відповідно до міжнародних зобов'язань, взятих Україною. Створюються ризики втрати позитивної динаміки впливу надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом на результати лікування туберкульозу, отримані за попередні роки їх реалізації. Громадяни позбавлені можливості отримувати послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом під час лікування від туберкульозу, що може негативно впливати на формування та підтримку прихильності до лікування, утримання під медичним наглядом та мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження, а відповідно зниження результатів ефективності лікування. Цілі прийняття проекту наказу не можуть бути досягнуті (зазначена проблема продовжуватиме існувати).
Альтернатива 2 Прийняття проекту наказу	4	Дана альтернатива є найбільш прийнятною та оптимальною, оскільки буде досягнуто цілі бюджетного регулювання щодо створення підґрунтя для забезпечення стандартизації та уніфікації ціноутворення послуг медико-

		психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, які фінансуються за рахунок бюджетних коштів. Організація та надання безперервних послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Цілі прийняття проекту наказу можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть)
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	Держава: Зменшення тягаря туберкульозу шляхом ефективної організації надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Створення можливостей для ефективного формування та підтримки прихильності до лікування, утримання під медичним наглядом та	Держава: Кошти, що передбачаються на закупівлю відповідних послуг вже включені до бюджетної програми 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями». Таким чином, дана альтернатива не потребує додаткових витрат та буде впроваджуватись в рамках наявних	Альтернатива 2 Цілі прийняття регуляторного акта можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть)

	мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження серед людей, які отримують лікування від туберкульозу. Громадяни: Гарантована державою якісна допомога за напрямом надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Зменшення поширеності туберкульозу на рівні громад. Покращення ефективності лікування туберкульозу, зменшення випадків, втрачених для подальшого спостереження Суб'єкти господарювання: Отримання доходу від впровадження господарської діяльності, в межах надання медико-психосоціального	бюджетних асигнувань. Громадяни: Відсутні Громадяни безкоштовно отримують послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом під час лікування туберкульозу Суб'єкти господарювання: Сумарні витрати для всіх с/г витрати у 1-й рік регулювання	
--	--	--	--

	супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом. Отримання можливості надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, за рахунок бюджетного фінансування. Створення умов для конкурентного середовища серед суб'єктів надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом	складатимуть – 24276,00 грн	
Альтернатива 1	Держава: Відсутні	Держава: Втрачається можливість створення належних умов для продовження сталого надання медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом при переході від	Ця альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей

		міжнародної технічної допомоги/фінансування Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні до бюджетного фінансування, відповідно до міжнародних зобов'язань, взятих Україною. Створюються ризики втрати позитивної динаміки впливу надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом на результати лікування туберкульозу, отримані за попередні роки їх реалізації Громадяни: відсутні	
		Громадяни: Громадяни позбавлені можливості отримувати послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним	

		им туберкульозом під час лікування від туберкульозу, що може негативно впливати на формування та підтримку прихильності до лікування, утримання під медичним наглядом та мінімізації ризиків втрати для подальшого спостереження, а відповідно зниження результатів ефективності лікування.	
	Суб'єкти господарювання: Відсутні	Суб'єкти господарювання: Відсутні	

Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акту
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки прийняття проекту акту сприятиме вирішенню проблем, що зазначені у Розділі I Аналізу та дозволить майже повною мірою досягти цілі державного регулювання, передбачені у Розділі II Аналізу (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть). Забезпечено виконання функції держави щодо формування державної	Ризики зовнішніх чинників на дію запропонованого проекту наказу відсутні

	політики у сфері протидії туберкульозу.	
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання та формування ефективних заходів у сфері протидії туберкульозу. Залишаються проблеми, зазначені у Розділі 1 Аналізу.	Відсутні

Враховуючи вищенаведені позитивні та негативні сторони альтернативних способів досягнення встановлених цілей, доцільно прийняти розроблений проєкт наказу.

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

Запропоновані механізми регуляторного акта, за допомогою яких можна розв'язати проблему:

Для вирішення проблеми, визначеної у розділі I та досягнення цілей пропонується видати проєкт наказу, яким затвердити Методику розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом.

Прийняття наказу надасть можливість суб'єкту господарювання здійснювати діяльність з надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, за визначеними, зрозумілими та врегульованими засадами та інтегрує їх діяльність до загальної системи охорони здоров'я.

Наказ забезпечить встановлення граничних тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом для закладів охорони здоров'я, фізичних осіб - підприємців, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, за умови відсутності укладених ними договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із Національною службою здоров'я України за пакетами медичних послуг із супроводу та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги, діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах, а також громадських та благодійних організацій, що провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу при проведенні закупівлі таких послуг, які уклали відповідні договори про надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом з замовником, у порядку встановленому законодавством України, в рамках бюджетного фінансування програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями».

Заходи, які мають здійснити органи влади для впровадження цього регуляторного акта:

1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

1) провести погодження проєкту наказу з Державною регуляторною службою України;

2) забезпечити інформування громадськості про вимоги проєкту наказу шляхом його оприлюднення на веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України та провести громадське обговорення проєкту наказу;

3) провести державну реєстрацію проєкту наказу.

Суб'єктам господарювання необхідно ознайомитися з вимогами регулювання та вжити відповідних організаційних заходів щодо його виконання.

Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва (М-тест), додається.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання:

1) ознайомитися з вимогами регулювання (пошук та опрацювання регуляторного акту в мережі Інтернет);

2) вжити організаційних заходів на виконання вимог регулювання.

Розв'язання проблеми можливе лише шляхом прийняття даного проєкту наказу.

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 проєкту наказу не потребуватиме додаткових бюджетних витрат та ресурсів. Кошти, що передбачаються на закупівлю відповідних послуг вже включені до бюджетної програми 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями». Таким чином, дана альтернатива не потребує додаткових витрат та буде впроваджуватись в рамках наявних бюджетних асигнувань.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу). Здійснення додаткових витрат на виконання вимог проєкту наказу для органів місцевого самоврядування не передбачається.

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва не проводився, оскільки вплив на них відсутній.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього наказу встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер.

Зміна строку дії наказу можлива в разі зміни міжнародно-правових актів чи законодавчих актів України вищої юридичної сили на виконання яких розроблений цей проєкт наказу.

Термін набрання чинності наказом – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності проекту наказу є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта – надходження не передбачаються.
2. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія наказу: прогнозується 60 суб'єктів господарювання.
3. Розмір коштів і час, які витратяться суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог наказу:

для виконання вимог проекту наказу суб'єкти господарювання повинні будуть витратити час та кошти на ознайомлення із вимогами наказу та їх реалізацією.

Відтак за попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити: **час** – 10 годин для суб'єктів малого (мікро) підприємництва (404,60 гривні/годин відповідно); **кошти** – 24276,00 грн. на одного суб'єкта малого (мікро) підприємництва.

4. Рівень поінформованості із основними положеннями проекту наказу – високий, оскільки зазначений проєкт акта розміщений на офіційному веб - сайті Міністерства охорони здоров'я України (<https://moz.gov.ua>).

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

Відстеження результативності наказу здійснюватиметься статистичним методом шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності проекту наказу, визначених під час проведення аналізу регуляторного впливу проекту наказу.

Базове відстеження результативності цього проекту наказу здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники.

Повторне відстеження результативності проекту наказу здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим наказом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження результативності буде здійснюватися один раз на три роки починаючи з дня закінчення заходів з повторного відстеження результативності цього наказу.

Метод проведення відстеження результативності – статистичний.

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

Цільові групи осіб, що обиратимуться для участі у відповідному опитуванні для проведення відстеження – суб'єкти господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики.

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

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

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

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

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником протягом липня 2022 року шляхом телефонних консультацій з громадськими та благодійними організаціями, які надають послуги у сфері протидії туберкульозу.

Порядковий номер	Вид консультації	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Консультації та дискусії із суб'єктами господарювання	10	Регулювання приймається. В ході консультацій отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати суб'єкту господарювання - ліцензіату з медичної практики, громадській, благодійній організації у зв'язку із запровадженням нових вимог регулювання: 1. Ознайомитися з новими вимогами регулювання – 5 годин 2. Організувати виконання вимог регулювання – 5 годин

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва:

Орієнтовна кількість суб'єктів малого (мікро) підприємництва, на яких поширюється регулювання – 60,

питома вага суб'єктів малого підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – 100%.

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

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2022 рік», з 1 жовтня 2022 року становить – 40,46 гривень.

Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua>.

Джерело отримання інформації щодо кількості суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність з медичної практики: Ліцензійний реєстр Міністерства охорони здоров'я України (<https://e-mis.com.ua/moz>)

Інформація про кількість часу, який витрачається суб'єктами на отримання зазначеної інформації є оціночною, та отримана за результатами проведених консультацій (наведено у таблиці розділу 1).

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

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	-	-	-
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	-	-	-
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	-	-	-
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	-	-	-
5	Інші процедури (уточнити)	-	-	-
6	Разом, гривень <i>Формула:</i>	-	-	-

	(сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)			
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	60		
8	Сумарно, гривень Формула: відповідний стовпчик "разом" X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання (рядок 6 X рядок 7)	-	-	-
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				
9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання Формула: витрати часу на отримання інформації про регулювання, отримання необхідних форм та заявок X вартість часу суб'єкта малого підприємництва (заробітна плата) X оціночна кількість форм	5 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 40,46 грн =202,30 грн	0,00 грн. (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	202,30 грн
10	Процедури організації виконання вимог регулювання Формула: витрати часу на розроблення та впровадження внутрішніх для суб'єкта малого підприємництва процедур на впровадження вимог регулювання X вартість часу суб'єкта малого підприємництва	5 год. (час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання; за результатами консультацій, на онлайн-навчання) X 40,46 грн.	0,00 грн. (припущено, що суб'єкт повинен виконувати вимоги регулювання лише в перший рік; за результатами консультацій)	202,30 грн

	(заробітна плата) X оціночна кількість внутрішніх процедур	X 1 = 202,30 грн		
11	Процедури офіційного звітування	-	-	-
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	-	-	-
13	Інші процедури (уточнити)	-	-	-
14	Разом, гривень Формула: (сума рядків 9 + 10 + 11 + 12 + 13)	404,60 грн	X	404,60 грн
15	Кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	60	X	60
16	Сумарно, гривень	24276,00	X	24276,00

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва

Розрахунок бюджетних 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 вартості адміністрування регулювання:

Міністерство охорони здоров'я України (назва державного органу)

Процедура регулювання суб'єктів малого підприємництва (розрахунок на одного типового суб'єкта господарювання малого підприємництва - за потреби окремо для суб'єктів малого підприємництва)	Планові витрати часу на процедури	Вартість часу співробітників 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 процесу регулювання* (за рік), гривень

та мікро- підприємств)					
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	-	-	-	-	-
виїзні	-	-	-	-	-
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	2 год	80,92 грн	1	60	4855,2
7. Інші адміністративні процедури (уточнити):	-	-	-	-	-
Разом за рік	2	80,92 грн	1	60	4855,2

Сумарно за п'ять років	6	242,76	1	60	14565,6
------------------------	---	--------	---	----	---------

* Вартість витрат, пов'язаних з адмініструванням процесу регулювання державними органами, визначається шляхом множення фактичних витрат часу персоналу на заробітну плату спеціаліста відповідної кваліфікації та на кількість суб'єктів, що підпадають під дію процедури регулювання, та на кількість процедур за рік.

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

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

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	-	-
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	24276,00	24276,00
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	24276,00	24276,00
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	4855,20	14565,60
5	Сумарні витрати на виконання	53407,20	1505112,00

	запланованого регулювання		
--	------------------------------	--	--

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

На основі оцінки сумарних витрат малого підприємництва на виконання запланованого регулювання (за перший рік регулювання та за п'ять років) розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачається.

Прийняття та оприлюднення проєкту наказу в установленому порядку забезпечить доведення його положень до відома суб'єктів господарювання, центральних та місцевих органів виконавчої влади і органів місцевого самоврядування.

Досягнення цілей не передбачає додаткових організаційних заходів.

Прийняття наказу не призведе до неочікуваних результатів і не потребуватиме бюджетного фінансування.

Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії наказу не прогнозується.

Додаток
до Методики проведення
фінансово-економічних розрахунків
під час підготовки проекту акта
Кабінету Міністрів України та проекту
закону, що вноситься у порядку
законодавчої ініціативи
Кабінетом Міністрів України
на розгляд Верховної Ради України
(розділ 1)

ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ ДО ПРОЄКТУ НАКАЗУ МОЗ

«Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом»

1. Період реалізації акта (рік)

Початок реалізації акта: січень 2022 року

Кінцевий термін реалізації акта: грудень 2023 року

2. Стратегічні цілі та показники результату, яких планує досягти головний розробник проекту акту

Назва показника результату	Одиниця виміру	Рік 2022	Рік 2023	Рік 2024
Охоплення послугами з підтримки пацієнтів з чутливим туберкульозом	осіб	939,0	939,0	
Охоплення послугами з підтримки пацієнтів з мультирезистентним туберкульозом	осіб	583,0	583,0	

3. Бюджетна програма, в межах якої планується реалізація акта

КПКВК або ТПКВКМБ	Назва
2301040	"Громадське здоров'я та заходи боротьби з інфекціями"

4. Загальна вартість публічної послуги з формування та реалізації акта

Джерела здійснення витрат	Рік 2022	Рік 2023	Рік 2024	тис. грн
За рахунок коштів бюджету, у тому числі:	13776,2	12 398,6		
державного бюджету	13776,2	12 398,6		
місцевого бюджету	-	-		
За рахунок інших джерел, не заборонених законодавством	-	-		
УСЬОГО	13776,2	12 398,6		

5. Перелік питань щодо потреби проведення зв'язаних фінансово-економічних розрахунків

Питання	Рік 2022		Рік 2023		Рік 2024	
	так	ні	так	ні	так	ні
1 Чи надаватиметься нова та/або відбудуться зміни у наданні державної підтримки та/або допомоги фізичним/юридичним особам?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи будуть надаватися нові та/або вноситися зміни у наданні допомоги, виплати, пенсії, тощо певним заінтересованим сторонам?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи будуть змінюватися умови оплати праці працівників установ та організацій, що утримуються з відповідних бюджетів?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи буде збільшено/зменшено чисельність працівників бюджетної установи?	так	-	так	-	так	-
Чи будуть придбавати / передавати / списувати рухоме/нерухоме майно?	-	ні	-	ні	так	-
Чи планується отримання майна у натуральній формі, яке потребуватиме у подальшому обслуговування?	так	-	так	-	так	-
Чи треба буде здійснювати публічні закупівлі товарів, робіт і послуг?	-	ні	-	ні	-	
Чи треба буде розробляти веб-сайт / онлайн-системи / курси / реєстри тощо?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи треба буде проводити комунікаційні заходи та/або заходи з інформування щодо нових процедур і правил для	так	-	так	-	так	-

працівників?						
Чи будуть зменшуватися або збільшуватися видатки на зв'язок, оплату комунальних послуг, оренду, поточний ремонт тощо?	так	-	так	-	так	-
Чи треба буде проводити базове навчання для працівників?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи буде введено, змінено чи скасовано новий податки, збори та інші доходи?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи буде змінено структуру наявних податків, зборів та інших доходів?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи будуть змінюватись джерела здійснення видатків та надання кредитів з бюджету?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи будуть будь-кому надаватись пільги в оподаткуванні?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи відбудеться вплив на обсяг державного/місцевого боргу та гарантованого державою / Автономною Республікою Крим, обласною радою чи територіальною громадою міста боргу?	-	ні	-	ні	-	ні
Чи будуть передаватись повноваження на здійснення видатків з державного до місцевих та/або з місцевих до державного бюджетів?	-	ні	-	ні	-	ні

6. Базові показники

6.1. Заінтересовані сторони, на забезпечення інтересів яких спрямовано реалізацію акту

	тис. осіб			
	Кількість осіб			
	Рік 2022	Рік 2023		
Заінтересовані сторони				
Кількість пацієнтів з чутливим туберкульозом, яким надано послуги з підтримки	939,0	939,0		
Кількість пацієнтів з мультирезистентним туберкульозом, яким надано послуги з підтримки	583,0	583,0		

6.2. Прямі та непрямі витрати

Перелік показників		Рік 2022	Рік 2023	Рік 2024	тис. грн
Прямі витрати:					
Закупівля послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом.		13 776,2	12 398,6		

ТПКВКМБ), КЕКВ (розписати за кодами бюджетної класифікації)									
6.2. Збільшення доходів бюджету (+), усього	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)	-	-	-	-	-	-	-	-	-

7.2. Повернення кредитів до бюджету та розподіл надання кредитів з бюджету

тис. грн

Показники	Рік 2022			Рік 2023			Рік 2024		
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1. Кредитування, усього (підпункт 1.1 + підпункт 1.2) у тому числі:									
1.1. Надання кредитів (+), усього	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ та ККК	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(розписати за кодами бюджетної класифікації)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2. Повернення кредитів (-), усього	-	-	-	-	-	-	-	-	-
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ та ККК	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(розписати за кодами бюджетної класифікації)	-	-	-	-	-	-	-	-	-

7.3. Гарантії

№	Найменування	Мета /	Рік набрання	Гарантійні зобов'язання					
---	--------------	--------	--------------	-------------------------	--	--	--	--	--

з/п	суб'єкта господарювання	інвестиційний проєкт	чинності гарантійною угодою	сума гарантованого кредиту (позики) в іноземній валюті		сума гарантованого кредиту (позики) в національній валюті	додаткові зобов'язання, виконання яких гарантуються
				код валюти	сума		
Разом		х	х		х		

7.4. Запозичення

№ з/п	Ініціатор залучення кредиту (позики) / кінцевий позичальник	Мета / інвестиційний проєкт, на реалізацію якого запозичуються кошти	Вибірка кредиту (позики)		Сума кредиту (позики)			Умови кредиту (позики)				
					сума у валюті кредиту (позики)		сума в національній валюті					
					код валюти	сума						
1			рік	сума у валюті кредиту (позики)				термін кредиту (позики)				
										поточний (п)		
Разом								штрафні санкції				
										х	х	х

8. Обґрунтування та припущення щодо оцінки прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження та витрати державного та/або місцевого бюджетів, перелік ризиків, у тому числі фіскальних

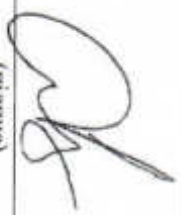
Рік 2022	
Прямого та опосередкованого впливу проєкту акта на надходження і витрати державного та/або місцевих бюджетів не виявлено. Вплив реалізації акта на надходження та витрати державного та/або місцевих бюджетів, виникнення ризиків, у тому числі фіскальних, та інших обставин, які не можна спрогнозувати під час розроблення проєкту акта відсутній.	
Рік 2023	

Прямого та опосередкованого впливу проекту акта на нараходження і витрати державного та/або місцевих бюджетів не виявлено. Вплив реалізації акта на нараходження та витрати державного та/або місцевих бюджетів, виникнення ризиків, у тому числі фіскальних, та інших обставин, які не можна спрогнозувати під час розроблення проекту акта відсутній.

Рік

2024

Директор департаменту
громадського здоров'я


(підпис)

Олексій ДАНИЛЕНКО

Додаток 1
до Методики розрахунку
граничних тарифів на надання
послуги з медико-психосоціального
супроводу пацієнтів з чутливим та
мультирезистентним
туберкульозом (пункт 7 розділу I)

ПРИМІРНА СТРУКТУРА
витрат для розрахунку граничних тарифів на надання послуг з
медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та
мультирезистентним туберкульозом

№ з/п	Статті витрат	Умови надання послуг	
		поза межами приміщення надавача послуг	в приміщенні надавача послуг
Прямі витрати			
1	Заробітна плата та єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування		
	Заробітна плата працівників		
	Основний персонал	Відповідно до штатного розпису та навантаження (в тому числі враховується час, що витрачається на дорогу до місця надання послуг та назад)	Відповідно до штатного розпису (переліку персоналу) та навантаження
	Допоміжний персонал	Відповідно до штатного розпису та навантаження (в тому числі враховується час, що витрачається на дорогу до місця	Відповідно до штатного розпису (переліку персоналу) та навантаження

		надання послуг та назад)	
	Єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	Визначається відповідно до Закону України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування»	
2 Придбання товарів, робіт та послуг			
	у тому числі предметів, матеріалів, обладнання та інвентарю	У випадках, передбачених порядком надання послуг з медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом	
	продуктів харчування (сертифікати)	У випадках, передбачених порядком надання послуг з медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом	
	у тому числі супутніх робіт та послуг*	У випадках, передбачених порядком надання послуг з медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом	
	у тому числі інші витрати на придбання товарів робіт та послуг**	У випадках, передбачених порядком надання послуг з медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом	
3 Інші прямі витрати			
	Транспортні витрати		
	у тому числі якщо надавач послуг користується власними транспортними засобами	Відповідно до даних маршрутних листів	Не застосовуються
	у тому числі якщо надавач послуг оплачує витрати на проїзд	У розмірі вартості проїзду на громадському транспорті відповідно	

	працівникам, які задіяні під час надання послуг, та пацієнтам	до проїзних документів, до укладених договорів з транспортними організаціями
	Інші витрати	Відповідно до встановленого розміру витрат
Непрямі витрати		
1	Заробітна плата та єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	
	Заробітна плата працівників	
	Адміністративний та управлінський персонал	Відповідно до штатного розпису (переліку персоналу) та навантаження
	Господарський та обслуговуючий персонал	Відповідно до штатного розпису (переліку персоналу) та навантаження
	Єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування	Визначається відповідно до <u>Закону України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування»</u>
2	Придбання товарів, робіт та послуг	
	у тому числі придбання предметів, матеріалів, обладнання та інвентарю на адміністративні і загальновиробничі потреби***	Відповідно до норм споживання товарів та послуг і встановлених правил (процедур) закупівель
	у тому числі придбання робіт та послуг на статутні адміністративні і загальновиробничі потреби	Відповідно до норм споживання товарів та послуг і встановлених правил (процедур) закупівель
	у тому числі інші витрати на придбання товарів робіт та послуг	Відповідно до норм споживання товарів та послуг і встановлених правил (процедур) закупівель
3	Інші непрямі витрати	

у тому числі оренда та обслуговування приміщень, будівель та споруд	Відповідно до укладених договорів
у тому числі витрати на комунальні послуги та енергоносії	Відповідно до встановлених тарифів та укладених договорів
у тому числі витрати на зв'язок (пошта, телефон, Інтернет)	Відповідно до укладених договорів
у тому числі транспортні витрати на загальновиробничі та адміністративні потреби	Відповідно до даних маршрутних листів
у тому числі витрати на відрядження працівників	Відповідно до запланованих відряджень та згідно з нормами відшкодування витрат на відрядження
у тому числі ремонт та обслуговування обладнання адміністративного та загальновиробничого призначення	Відповідно до норм часу та обслуговування обладнання
у тому числі знос нематеріальних активів загальновиробничого та адміністративного призначення	Відповідно до норм, які визначаються у встановленому законом порядку
у тому числі знос основних засобів загальновиробничого та адміністративного призначення	Відповідно до норм, які визначаються у встановленому законом порядку
у тому числі знос інших необоротних матеріальних активів загальновиробничого та адміністративного призначення	Відповідно до норм, які визначаються у встановленому законом порядку
у тому числі інші витрати	Відповідно до укладених договорів

* До супутніх товарів, робіт та послуг також належать послуги з проведення тренінгів з професійного навчання та підвищення кваліфікації основного персоналу, друк інформаційних матеріалів, поліграфічні та рекламні послуги тощо.

** Інші витрати можуть включати витрати на оформлення звітних документів, витрати на друк та оформлення документів за запитом одержувача послуги, витрати на обов'язкове страхування

обладнання, що використовується для надання послуги з медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом.

*** Ця категорія витрат включає придбання матеріалів, обладнання та інвентарю, необхідних для виробничої (статутної) діяльності організації, для реалізації управлінських та господарських функцій.

Додаток 2

до Порядку надання медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом (пункт 3 розділу III)

ТРИВАЛІСТЬ ТА ПЕРІОДИЧНІСТЬ надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом

Перелік послуг	Орієнтовний час надання послуги, людино-годин	Періодичність*	Відсоток отримувачів які мають отримати послуги	Чутливий туберкульоз		Мультирезистентний туберкульоз	
				Кількість заходів за весь період надання послуг	Загальний час на 1 людину-годин	Кількість заходів за весь період надання послуг	Загальний час на 1 людину-годин
Оцінка потреб отримувача послуг та складання індивідуального плану	1,5	1 раз протягом семи робочих днів після письмової згоди отримувача на	100	2	3	4	6

			надання даних послуг, в подальшому за потреби, але не менше ніж 1 раз в 3 міс.						
Оцінка психоемоційного стану	2		Первинна – протягом 10 днів після письмової згоди отримувача на надання даних послуг. Проміжна – при переході на підтримуючу фазу та на 5-му та 8-му місяці лікування	100	3	6	4	8	
Консультавання з питань туберкульозу	0,5		Первинна – протягом семи днів після письмової згоди отримувача на надання даних послуг Проміжна – 1 раз на місяць	100	6	3	12	6	
Консультавання щодо прихильності до лікування	0,5		2 рази на місяць	100	12	6	24	12	

Організація, за потреби, постачання та контролю за прийомом протитуберкульозних препаратів та проведення опитування щодо наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати	0,6	щоденно	25	180	30	360	60
Контроль вчасного проходження моніторингу лікування	0,2	Щомісяця	100	6	1,2	12	2,4
Супровід отримувача послуг для госпіталізації та проходження клінічного моніторингу стану (за потреби)	2	За потреби	30	6	3,6	12	7,2
Видача мотиваційних пакетів для отримувачів послуг у вигляді сертифікатів до мереж закладів з торгівлі продовольчими товарами або продуктових наборів за	0,25	1 раз на місяць за умови відсутності пропусків прийому протитуберкульозних препаратів	100	6	1,5	12	3

безперервний прийом протитуберкульозних препаратів									
Оплата послуг транспортним організаціям для проїзду до закладів охорони здоров'я для отримання протитуберкульозних препаратів, проходження моніторингу отримувачами послуг	0,25	За потреби	25	6	0,38	12	0,75		
Видача скретч-карток поповнення мобільного та/або інтернет зв'язку	0,25	За потреби	100	2	0,5	4	1		
Надання послуг психолога	1	За потреби	25	10	2,5	10	2,5		
Надання юридичних послуг, зокрема у випадках порушення прав отримувача послуг	1	За потреби	10	4	0,4	4	0,4		
Забезпечення індивідуальних послуг за потребою отримувача	1	За потреби	20	6	1,2	6	1,2		

послуг згідно з індивідуальним планом	3								
Повернення отримувача послуг до лікування	16	За потреби	10	1	1,6	1			1,6
Всього:					60,88				112,05

* Час, необхідний для виконання заходів із надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, та періодичність цих заходів є граничними показниками.

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ Міністерства охорони здоров'я
України**

«___» _____ 2023 року №___

МЕТОДИКА

розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом

I. Загальні положення

1. Ця Методика застосовується для визначення граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, які відносяться до груп підвищеного ризику втрати для подальшого спостереження.

2. Цю Методику розроблено відповідно до Бюджетного кодексу України, Податкового кодексу України, Господарського кодексу України, Законів України «Про ціни і ціноутворення», «Про бухгалтерський облік і фінансову звітність в Україні», «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов'язкове державне соціальне страхування» та інших нормативно-правових актів.

3. Граничні тарифи на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, розраховані згідно з цією Методикою, використовуються для проведення закупівлі таких послуг.

4. У цій Методиці терміни вживаються у таких значеннях:

граничний тариф на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом – грошова вартість однієї одиниці послуги, що формується з витрат на комплекс дій, заходів, використаних ресурсів та матеріалів, тощо, для формування у особи, яка хворіє на чутливий та мультирезистентний туберкульоз, прихильності до лікування;

надавачі послуг – заклади охорони здоров'я, фізичні особи – підприємці, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, за умови відсутності укладених ними договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій – за пакетами медичних послуг із

супроводу та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги, діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах, а також громадські та благодійні організації, що провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу та які уклали відповідні договори про надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом (далі – договори), у порядку встановленому законодавством України, в рамках бюджетного фінансування програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»;

отримувачі послуг – пацієнти з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, які мають ризики втрати для подальшого спостереження через індивідуальні, системні або суспільні бар'єри у доступі до медичної допомоги;

персонал – працівники надавачів послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом;

послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом – комплекс дій, заходів, використаних ресурсів та матеріалів, тощо, для формування у особи, яка хворіє на чутливий та мультирезистентний туберкульоз, прихильності до лікування (далі – послуги);

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про протидію захворюванню на туберкульоз», «Про захист населення від інфекційних хвороб» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я та у сфері протидії туберкульозу.

5. У цій Методиці аббревіатури вживаються у таких значеннях:

ВВ – витрати на відрядження персоналу;

ВЗ – витрати на оплату послуг зв'язку;

ВН – вартість нематеріальних активів, основних засобів, інших необоротних матеріальних активів загальнопромислового призначення;

ВОГ – вартість надання послуг впродовж однієї людино-години;

ВП – загальна вартість надання послуги з урахуванням обґрунтованих витрат часу на надання такої послуги;

ВПММ – витрати на пально-мастильні матеріали, пов'язані з наданням послуги, обраховані відповідно до норм витрат палива і мастильних матеріалів на автомобільному транспорті;

ВТЗ – вартість транспортних засобів;

ВЧП – витрати часу на надання послуг;

ЄСВ – єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування персоналу за рік (враховується пропорційно залученим працівникам

та часу, витраченому безпосередньо на надання послуги. Заробітна плата працівника включається до тарифу тільки за час безпосереднього залучення до конкретного виду послуги, та ЄСВ нараховується відповідно лише на цю частину заробітної плати. Якщо працівник залучений до надання послуги як фізична особа – підприємець, який обрав спрощену систему оподаткування, то ЄСВ не сплачується та не враховується у складі тарифу);

ЗН – витрати, пов'язані зі зносом нематеріальних активів, основних засобів, інших необоротних матеріальних активів загальновиробничого і адміністративного призначення;

ЗПЄВП – заробітна плата та єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне персоналу за рік;

ЗПП – заробітна плата персоналу, який забезпечує надання послуги за рік;

ІВН – інші непрямі витрати на придбання товарів, робіт та послуг, необхідних для виконання загальновиробничих та адміністративних функцій, які також можуть включати витрати на послуги інших підприємств, установ, організацій, в тому числі витрати на організацію спеціалізованих тренінгів, курсів підвищення кваліфікації працівників, послуги з охорони та пожежної охорони приміщень, у яких надаються послуги;

ІВП – інші прямі витрати на придбання товарів (предметів, матеріалів, обладнання та інвентарю), робіт та послуг, безпосередньо пов'язаних з наданням послуг;

КПЕ – витрати на оплату комунальних послуг та енергоносіїв, що включають оплату послуг з постачання теплової енергії, водопостачання та водовідведення, постачання електричної енергії, природного газу та інших енергоносіїв, у тому числі придбання твердого палива, скрапленого газу;

НВ – непрямі витрати, пов'язані із забезпеченням функціонування (виробничої або статутної діяльності) надавача послуг, які можуть бути віднесені до вартості надання послуги;

НЗ – відсоток зносу первісної вартості нематеріальних активів, основних засобів, інших необоротних матеріальних активів у розрахунку на рік;

НТРД – норма тривалості робочого дня в годинах;

ОО – витрати на оренду приміщень, будівель і споруд;

ПВ – прямі витрати;

ПДВ – податок на додану вартість;

ПМП – витрати на предмети, матеріали, обладнання та інвентар, що використовуються безпосередньо для надання послуг;

ПХП – витрати на мотиваційні пакети для отримувачів послуг у вигляді сертифікатів до мереж закладів з торгівлі продовольчими товарами або продуктових наборів за безперервний прийом протитуберкульозних препаратів;

РД – кількість робочих днів на рік;

РОН – витрати на ремонт та обслуговування основних засобів та інших необоротних матеріальних активів;

ТВН – транспортні витрати на загальновиробничі та адміністративні потреби;

ТВП – транспортні витрати для досягнення місця надання послуг пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом, які відносяться до груп підвищеного ризику втрати для подальшого спостереження;

ТРПН – річний обсяг придбаних товарів, робіт та послуг на адміністративні та загальновиробничі потреби;

ТРПП – річний обсяг придбаних товарів, робіт та послуг, безпосередньо пов'язаних з наданням послуг;

ЧНВ – частка непрямих витрат, яка враховується під час визначення вартості послуг.

6. Визначення граничних тарифів на надання послуг здійснюється Міністерством охорони здоров'я України відповідно до економічно обґрунтованих планованих витрат, визначених на підставі державних або галузевих чи внутрішніх (корпоративних) нормативів витрат ресурсів (калькуляції витрат) з урахуванням справедливих (ринкових) цін на відповідні матеріальні ресурси та послуги у запланованому періоді на основі розрахункових фінансових показників.

7. Граничний тариф на надання послуг визначається окремо для кожної послуги та складається на основі примірної структури витрат, наведеної у додатку 1 до цієї Методики.

8. До прямих витрат належать:

заробітна плата персоналу;

придбання товарів, робіт та послуг, безпосередньо пов'язаних з наданням послуг;

інші прямі витрати (в тому числі транспортні, безпосередньо пов'язаних з наданням послуг, ремонт, обслуговування та знос обладнання та інших засобів).

9. До непрямих витрат належать:

витрати на придбання товарів, робіт та послуг, що можуть бути віднесені до адміністративних або загальновиробничих витрат;

інші непрямі витрати (в тому числі на оренду приміщень, будівель та споруд, комунальні послуги та енергоносії, зв'язок, транспортні витрати на загальновиробничі та адміністративні потреби, відрядження персоналу, ремонт та обслуговування обладнання, знос основних засобів, нематеріальних активів та інших необоротних матеріальних активів загальновиробничого та адміністративного призначення).

II. Розрахунок граничних тарифів на надання послуг медико–психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом

1. Граничні тарифи на послуги та склад витрат, що належать до них, визначаються залежно від складових частин кожної окремої послуги. Перелік витрат, що включаються до розрахунку граничних тарифів на надання послуг, наведено у додатку 2 до цієї Методики.

2. Основою для розрахунку граничного тарифу на послуги є:

вартість надання такої послуги одному отримувачу впродовж однієї людино-години;

витрати часу на надання послуги;

кількість отримувачів відповідної послуги.

Під час розрахунку граничного тарифу на надання послуг враховуються як прямі, так і непрямі витрати.

Граничні тарифи розраховуються на основі даних звітності, показників фінансово-господарської діяльності надавача послуг та проведення аналізу фактичних витрат, пов'язаних з наданням зазначених послуг, що обраховуються за календарний рік.

3. Для розрахунку вартості послуги, а також формування калькуляції витрат на надання послуг надавачі послуг використовують такі формули:

1) загальна вартість надання послуги:

$$ВП = ВЧП \times ВОГ;$$

2) вартість надання послуг впродовж однієї людино-години:

$$ВОГ = ПВ + ЧНВ + ПДВ;$$

3) прямі витрати:

$$ПВ = (ЗПСВП + ТРПП) : РД : НТРД;$$

4) витрати на оплату праці персоналу:

$$\text{ЗПЄВП} = \text{ЗПП} + \text{ЄСВ};$$

5) витрати на придбання товарів, робіт та послуг:

$$\text{ТРПП} = \text{ПМП} + \text{ПХП} + \text{ІВП} + \text{ТВП};$$

6) частка непрямих витрат, яка враховується під час визначення вартості послуг:

$$\text{ЧНВ} = \text{НВ} : \text{РД} : \text{НТРД};$$

7) непрямі витрати:

$$\text{НВ} = \text{ТРПН} + \text{ІВН}.$$

8) інші непрямі витрати:

$$\text{ІВН} = \text{ОО} + \text{КПЕ} + \text{ВЗ} + \text{ТВН} + \text{ВВ} + \text{РОН} + \text{ЗН}.$$

9) транспортні витрати на загальновиробничі та адміністративні потреби:

$$\text{ТВН} = \text{ВПММ} + \text{ВТЗ} \times \text{НЗ};$$

10) знос нематеріальних активів, основних засобів та інших необоротних матеріальних активів загальновиробничого призначення:

$$\text{ЗН} = \text{ВН} \times \text{НЗ};$$

4. Рівень оплати праці персоналу, які безпосередньо залучені до процесу надання послуг, встановлюється відповідно до законодавства про оплату праці.

Директор
Департаменту громадського здоров'я



Олексій ДАНИЛЕНКО

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ОПРИЛЮДНЕННЯ
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про
затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг
медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та
мультирезистентним туберкульозом»

Проект наказу «Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом» (далі – проєкт наказу) є забезпечення державного регулювання ціноутворення шляхом встановлення тарифів на послуги медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом для закладів охорони, фізичних осіб - підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, за умови відсутності укладених ними договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із Національною службою здоров'я України за пакетами медичних послуг із супроводу та лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги, діагностики та лікування дорослих і дітей із туберкульозом в амбулаторних та стаціонарних умовах, а також громадських та благодійних організацій, що провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу при проведенні закупівлі таких послуг.

Проект наказу та пояснювальна записка оприлюднені шляхом розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України www.moz.gov.ua.

Зауваження та пропозиції приймаються Департаментом громадського здоров'я МОЗ України протягом 15 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді на адресу: 01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7.

Контактна особа – Сокурєнко Наталія Борисівна, тел. 253-74-53, e-mail: n.b.sokurenko@moz.gov.ua