ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України
від 29 жовтня 2013 року № 931»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29 жовтня 2013 року № 931» (далі – проєкт акта) розроблений з метою удосконалення правового регулювання сфери організації харчування у складі медичної послуги, яка надається закладом охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) в межах програми державних гарантій медичного обслуговування населення та за рахунок інших джерел не заборонених законодавством.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Наразі, норми харчування врегульовано наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 жовтня 2013 року № 931 «Про удосконалення організації лікувального харчування та роботи дієтологічної системи в Україні», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2013 року за № 2205/24737 (далі – наказ № 931). Однак, наказ № 931 було затверджено більш ніж 12 років тому і наразі його положення не відповідають сучасним підходам щодо організації харчування.

Крім того, наказом № 931 передбачено значну деталізацію харчових продуктів, наприклад перелік конкретних назв круп або овочів, наявність технологічно оброблених м'ясних виробів, а також деталізацію організації харчування з урахуванням розподілу залежно від харчового статусу.

Зазначені положення ускладнюють організацію харчування в закладах охорони здоров'я, що свідчить про потребу у дерегуляції сфери організації харчування в таких закладах та приведення їх у відповідність до сучасних знань з дієтології.

Також, з метою покращення смакових якостей харчування, що організовується в закладах охорони здоров'я необхідно дозволити додавання спецій та прянощів, виключно за умови відсутності медичних протипоказань з урахуванням усталеної практики приготування відповідних страв (харчових звичок), а також дозволити за медичними показаннями та/або з урахуванням релігійних переконань чи вподобань хворих заміну молока тваринного на рослинне, страв з тваринного білка – на страви з рослинного білка, борошна пшеничне – на борошно з іншої сировини (пшеничне, житнє, кукурудзяне, гречане, рисове тощо).

Крім того, з урахуванням розвитку сучасних технологій, необхідно визначити способи та технологічні моделі організації харчування, що можуть застосовуватись у закладах охорони здоров'я.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта передбачено внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29 жовтня 2013 року № 931 «Про удосконалення організації лікувального харчування та роботи дієтологічної системи в Україні», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 26 грудня 2013 року за № 2205/24737.

4. Правові аспекти

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

Основи законодавства України про охорону здоров'я;

Податковий кодекс України;

постанова Кабінету Міністрів України від 5 вересня 2012 року № 818 «Про затвердження Порядку надання послуг з харчування громадян у закладах охорони здоров'я, операції з надання яких звільняються від оподаткування податком на додану вартість»;

наказ Міністерства охорони здоров'я України від 03 вересня 2017 року № 1073 «Про затвердження Норм фізіологічних потреб населення України в основних харчових речовинах і енергії», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 02 жовтня 2017 року за № 1206/31074.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування з державного бюджету та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта відповідно до Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів від 3 листопада 2010 року № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики» потребує проведення публічних консультацій шляхом оприлюднення проєкту акта на офіційному вебсайті МОЗ.

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

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством економіки, довкілля та сільського господарства України, Міністерством соціальної політики, сім'ї та єдності України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини,

Національною службою здоров'я України, Державною службою України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів, Національною академією медичних наук України, Спільним представницьким органом всеукраїнських профспілок та профспілкових об'єднань, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні, Міністерством цифрової трансформації України.

Проєкт акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

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

Громадська антикорупційна та/або громадська антидискримінаційна експертиза проєкту акта не проводилася.

8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту акта не матиме впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; ринок праці, рівень зайнятості населення; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Реалізація проєкту акта матиме вплив на громадське здоров'я, шляхом удосконаленню організації харчування у закладах охорони здоров'я.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	**Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону**	**Пояснення очікуваного впливу**
Заклади охорони здоров'я	Позитивний	Підвищення самостійності в питанні організації харчування контингенту хворих.

		Покращення якості харчування як складової медичної послуги. Чіткий розподіл сфер відповідальності осіб, залучених до організації харчування пацієнтів.
Громадяни	Позитивний	Покращення якості харчування пацієнтів в закладах охорони здоров'я. Посилення впливу громадськості на питання харчування громадян в закладах охорони здоров'я.

Міністр охорони здоров'я України **Віктор ЛЯШКО**

«___»_____2025 р.