АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до пункту 33[1] Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

І. Визначення проблеми

Чинною редакцією абзацу першого пункту 33[1] Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – Типова форма договору), передбачено врахування інформації, отриманої від органів державного нагляду (контролю), про невідповідність надавача умовам закупівлі.

Водночас такі невідповідності можуть бути встановлені також за результатами заходів державного фінансового контролю в межах компетенції відповідних органів. У зв'язку з цим проєктом постанови пропонується доповнити зазначене положення словами «та/або державного фінансового контролю в межах їх компетенції», що дозволить враховувати результати державного фінансового контролю під час застосування передбачених договором заходів у разі встановлення невідповідності надавача умовам закупівлі.

Прийняття проєкту постанови сприятиме підвищенню ефективності контролю за дотриманням надавачами медичних послуг умов договорів за програмою медичних гарантій.

Основні групи на які проблема справляє вплив:

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

Врегулювання зазначених проблемних питань не може бути здійснено за допомогою:

ринкових механізмів, оскільки такі питання регулюються виключно нормативно-правовими актами;

діючих регуляторних актів, оскільки чинним законодавством порушені питання не врегульовані.

ІІ. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

-уточнення положень пункту 33[1] Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

-забезпечення можливості врахування Національною службою здоров'я України інформації, отриманої від органів державного фінансового контролю в межах їх повноважень;

-підвищення обґрунтованості та прозорості прийняття рішень у разі встановлення невідповідності надавача умовам закупівлі;

-забезпечення належного використання коштів державного бюджету, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій;

-забезпечення належного виконання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

ІІІ. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

1. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1. Збереження ситуації, яка існує на цей час.	Не забезпечує досягнення цілей державного регулювання, передбачених у розділі ІІ аналізу.
Альтернатива 2. Розробити проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення зміни до Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»	Така альтернатива передбачатиме внесення змін до пункту 33[1] Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій». Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: усунення невизначеності щодо врахування інформації органів державного фінансового контролю; підвищення визначеності та прозорості механізму застосування пункту 33[1] Типової форми договору; забезпечення належного врахування результатів контролю під час виконання договорів про медичне обслуговування

	населення за програмою медичних гарантій; сприяння ефективному та цільовому використанню коштів державного бюджету.

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1.	Відсутні.	Збереження ризиків укладення договорів із надавачами, які фактично не відповідають умовам закупівлі; неефективне та нераціональне використання бюджетних коштів.
Альтернатива 2.	Із прийняттям акту передбачається: усунути невизначеність щодо врахування інформації органів державного фінансового контролю; забезпечити узгодженість договірних положень із повноваженнями відповідних органів; підвищити визначеність та прозорість механізму застосування пункту 33[1] Типової форми договору; забезпечити належне врахування результатів контролю під час виконання	Бюджетні витрати на організацію вимог регулювання складуть: за рік 58 459564,8 грн; За 5 років – 1461489120 грн. Щодо здійснення попереднього аналізу надавачів процедура не передбачає встановлення для держави додаткових витрат, оскільки відповідні заходи здійснюватимуться працівниками НСЗУ в межах виконання ними визначених посадовими обов'язків та наявних організаційних і кадрових ресурсів. Таким чином, реалізація запропонованої норми не передбачає створення нової окремої процедури, яка потребувала б додаткового фінансування, а здійснюватиметься НСЗУ в

	договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; сприяти ефективному та цільовому використанню коштів державного бюджету.	межах наявних повноважень, кадрових ресурсів та бюджетних призначень.

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1.	Відсутні	Громадяни можуть зіткнутися з труднощами у отриманні належних медичних послуг, що може ускладнити їхнє лікування. Залишиться ризик отримання медичних послуг неналежної якості через участь у програмі недоброчесних або неготових надавачів, зниження рівня довіри до системи охорони здоров'я та програми медичних гарантій.
Альтернатива 2.	Із прийняттям акту очікується опосередкований позитивний вплив унаслідок підвищення ефективності контролю за виконанням договорів у межах програми медичних гарантій та використанням коштів, спрямованих на оплату	Відсутні.

	медичних послуг.	

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	**Великі**	**Середні**	**Малі**	**Мікро**	**Разом***
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць *станом на 30.04.2026*	295	1049	903	858	3105
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	9,5%	33,8%	29,1%	27,6%	100%

*Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання з медичної практики, які украли договір з НСЗУ – база даних Національної служби здоров'я України.

Вид альтернативи	**Вигоди**	**Витрати**
Альтернатива 1.	Відсутні.	Збереження невизначеності щодо врахування результатів державного фінансового контролю під час оцінки відповідності надавача умовам закупівлі та реалізації положень договору.
Альтернатива 2.	Із прийняттям акту передбачається більш чітке розуміння джерел інформації, яка може бути врахована під час застосування положень пункту 33[1] Типової форми договору.	Витрати суб'єктів складуть за рік малого підприємництва 645580 грн, за 5 років – 4326764 грн. Витрати суб'єктів складуть за рік великого підприємництва 492700

		грн, за 5 років – 1414972 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1.	1	Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 1 Аналізу.
Альтернатива 2.	4	Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей повною мірою (проблема більше існувати не буде). Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: уточнення положень пункту 33^1 Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; забезпечення можливості врахування Національною службою здоров'я України інформації, отриманої від органів державного фінансового контролю в межах їх повноважень; підвищення обґрунтованості та прозорості прийняття рішень у разі встановлення невідповідності надавача умовам закупівлі; забезпечення належного використання коштів державного бюджету, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій; забезпечення належного виконання надавачами медичних послуг умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1.	**Для держави:** Відсутні. **Для громадян:** Відсутні. **Для суб'єктів господарювання:**	**Для держави:** Збереження ризиків укладення договорів із надавачами, які фактично не відповідають умовам закупівлі; неефективне та нераціональне використання бюджетних коштів. **Для громадян:** Громадяни можуть зіткнутися з труднощами у отриманні належних медичних послуг, що може ускладнити їхнє лікування. Залишиться ризик отримання медичних послуг неналежної якості через участь у програмі недоброчесних або неготових надавачів, зниження рівня довіри до системи охорони здоров'я та програми медичних гарантій. **Для суб'єктів господарювання:** Збереження невизначеності щодо	Дана альтернативане не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей.

	Відсутні.	врахування результатів державного фінансового контролю під час оцінки відповідності надавача умовам закупівлі та реалізації положень договору.	
Альтернатива 2.	**Для держави:** Прийняття акта забезпечить уточнення положень Типової форми договору в частині джерел інформації, яка може враховуватися під час застосування пункту 33^1, та сприятиме підвищенню визначеності і прозорості договірних відносин між НСЗУ та надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій. **Для громадян:** Прийняття акта матиме опосередкований позитивний вплив унаслідок	**Для держави:** Бюджетні витрати на організацію вимог регулювання складуть: за рік 58 459564,8 грн; За 5 років – 1461489120 грн. **Для громадян:** Відсутні.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки дозволить удосконалити механізми контролю за якістю медичних послуг, підвищить відповідальність надавачів послуг, забезпечить доступність медичних установ для всіх категорій населення, сприятиме підвищенню довіри до державної медичної системи.

	підвищення ефективності контролю за виконанням договорів у межах програми медичних гарантій та використанням коштів, спрямованих на оплату медичних послуг. **Для суб'єктів господарювання:** Прийняття акта для суб'єктів господарювання забезпечить: підвищення правової визначеності щодо джерел інформації, які можуть враховуватися під час застосування положень пункту 33[1] Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; прозорість та передбачуваність договірних відносин з НСЗУ в частині	**Для суб'єктів господарювання:** Витрати суб'єктів складуть за рік малого підприємництва 645580 грн, за 5 років – 4326764 грн. Витрати суб'єктів складуть за рік великого підприємництва 492700 грн, за 5 років – 1414972 грн. Зазначені витрати пов'язані, зокрема, з: 1)новими ознайомленням з нормами; 2)переукладенням договору.	

	врахування інформації, отриманої від органів державного фінансового контролю в межах їх компетенції; можливість завчасно враховувати результати державного фінансового контролю під час виконання умов договору.		

Рейтинг	Аргументи щодо обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта
Альтернатива 1.	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі 2 Аналізу.	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі 2 Аналізу.	Можуть бути зовнішні чинники: воєнний стан та інші обставини непереробної сили.

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми для держави є:

внесення зміни до пункту 33^1 Типової форми договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій шляхом уточнення переліку джерел інформації, яка може бути врахована під час застосування зазначеного пункту;

визначення можливості врахування Національною службою здоров'я України інформації, отриманої від органів державного фінансового контролю в межах їх компетенції, поряд з інформацією від органів державного нагляду (контролю);

застосування зазначеного механізму виключно в межах повноважень відповідних органів та відповідно до законодавства;

забезпечення єдиного підходу до врахування інформації про відповідність надавача умовам закупівлі під час реалізації договірних відносин;

використання інформації органів державного фінансового контролю як одного з джерел інформації під час реалізації положень договору, без запровадження нових критеріїв відповідності надавачів умовам закупівлі;

забезпечення належного виконання умов договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та ефективного використання коштів, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій.

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми для суб'єктів господарювання є:

чітке визначення у Типовій формі договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій джерел інформації, яка може бути використана під час застосування пункту 33^1;

забезпечення передбачуваності умов договору для надавачів медичних послуг шляхом нормативного закріплення можливості врахування інформації органів державного фінансового контролю в межах їх компетенції;

забезпечення можливості для надавачів медичних послуг розуміти правові наслідки інформації, отриманої НСЗУ від органів державного фінансового контролю, у контексті виконання умов договору.

При цьому, розв'язання визначених в розділі І Аналізу регуляторного впливу проблем забезпечать такі заходи:

1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування суб'єктів господарської діяльності, які уклали договір про медичне обслуговування населення з НСЗУ, про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщенні на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарської діяльності у сфері надання медичної допомоги:

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

2) організувати виконання вимог регулювання, зокрема: боржникам підписати план повернення надміру сплачених коштів.

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

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

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання великого і середнього підприємництва додається (додаток 2 до Методики)

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва та бюджетних витрат в межах даного аналізу та (додаток 4 до Методики).

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

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

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня опублікування прийнятих змін.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного бюджету, пов'язаних із дією акта – очікується збільшення за рахунок повернення надміру сплачених коштів та підвищення фінансової дисципліни надавачів медичних послуг.

2. Кількість суб'єктів господарювання – 3105.

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта.

Кількість часу, який в середньому витрачатиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 7 годин (протягом першого року) та 7 години наступного року.

Витрати суб’єктів складуть за рік малого підприємництва 645580 грн, за 5 років – 4326764 грн.

Витрати суб’єктів складуть за рік великого підприємництва 492700 грн, за 5 років – 1414972 грн.

5. Рівень поінформованості суб’єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров’я України та на Офіційному вебпорталі парламенту України.

6. Кількість випадків повернення надміру сплачених коштів – очікується впорядкування та збільшення ефективності таких процедур.

7. Рівень своєчасності подання звітності надавачами медичних послуг – очікується підвищення завдяки встановленню чітких та узгоджених строків.

8. Кількість виявлених порушень умов договорів – очікується зменшення у середньостроковій перспективі завдяки посиленню контролю.

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

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

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься після набрання ним чинності, оскільки для цього використовуватимуться виключно статистичні показники. Строк проведення – другий квартал 2027 року.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік після виконання заходів з базовоговідстеження.

Строк – третій квартал 2028 року. За результатами даного відстеження відбудеться порівняння показників базового та повторного відстеження.

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

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

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

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

Строк виконання заходів з відстеження результативності цього акта 30 робочих днів.

Міністр охорони здоров’я України
«____»_____ 2026 року **Віктор ЛЯШКО**