

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України
«Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України
від 27 березня 2012 року № 200»

1. Резюме

Мета: розширення доступу до замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) через збільшення кількості суб'єктів надання послуг, усунення нормативних обмежень щодо впровадження ЗПТ у місцях позбавлення волі.

2. Проблема, яка потребує розв'язання

Внесення змін до акта дозволить розширити кількість суб'єктів надання послуг ЗПТ, що сприятиме розширенню доступу до програми та усуненню бар'єрів щодо організації лікування хворих з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів.

Завдяки збільшенню кількості суб'єктів надання послуг вдасться наблизити послуги до клієнтів, що позитивно вплине на розширення просторового доступу до лікування та сприятиме формуванню більшої прихильності до нього. Завдяки внесенню змін також вдасться створити умови для впровадження ЗПТ у закладах пенітенціарної системи.

Наступною актуальною проблемою, яку вдасться вирішити завдяки внесенню змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200 «Про затвердження Порядку проведення замісної підтримувальної терапії хворих з опіоїдною залежністю» (далі – Наказ МОЗ України № 200) є усунення бар'єрів до впровадження ЗПТ у закладах пенітенціарної системи.

3. Суть проекту акта

Станом на 01 березня 2020 року замісну підтримувальну терапію (далі – ЗПТ) отримує 12 906 осіб, що становить 4,5% від оціночної кількості осіб, які вживають опіоїди. З 2017 року препарати ЗПТ закуповуються за кошти державного бюджету. Відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/ СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року» охоплення ЗПТ від оціночного числа осіб, які вживають опіоїди та мають залежність має становити 5,5% в 2020 році, 15% в 2025 році та 40% в 2030 році.

Для розширення програми необхідним є збільшення кількості потенційних закладів охорони здоров'я незалежно від форм власності та організаційно-правової форми діяльності (далі – ЗОЗ), які надають послуги

ЗПТ, оскільки ЗОЗ, що на сьогоднішній день надають зазначене лікування, є перевантаженими та вичерпали свою спроможність щодо розширення.

Так, розширення мережі надавачів послуг можливе через нормативне регулювання надання ЗПТ ЗОЗ усіх форм власності, для чого необхідно внести зміни до Наказу МОЗ України № 200.

Чинний наказ, затверджуючи Порядок проведення ЗПТ хворих з опіоїдною залежністю визначає, що зазначене лікування може впроваджуватись лише на базі Кабінетів ЗПТ, які є спеціалізованим структурним підрозділом закладу охорони здоров'я, що створюється Міністерством охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій у складі підпорядкованих їм закладів охорони здоров'я, а отже не може надаватись у закладах пенітенціарної системи.

З метою впровадження ЗПТ у закладах пенітенціарної системи за ініціативи Міністерства охорони здоров'я України було розроблено проект постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, підрозділів та органів Національної поліції України, Національної гвардії України, територіальних органів і установ, діяльність яких скеровується Міністерством юстиції України, щодо забезпечення проведення замісної підтримувальної терапії осіб з психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання опіоїдів», прийняття і впровадження якого потребує також внесення змін до наказу МОЗ України № 200.

Виключення з проекту Наказу положень щодо необхідності створення Кабінетів ЗПТ усуне нормативні обмеження щодо впровадження ЗПТ у закладах пенітенціарної системи.

Таким чином завдяки прийняттю нормативно-правового акту вдасться створити умови для розширення програми ЗПТ включаючи впровадження лікування у закладах пенітенціарної системи.

4. Вплив на бюджет

Реалізація проекту наказу не потребує фінансування з державного або місцевих бюджетів.

У зв'язку з цим, розрахунок необхідних матеріальних і фінансових витрат, їх обсяг та джерела покриття не проводився.

4¹. Відповідність законодавству у сфері державної допомоги

Проект акта не стосується надання державної допомоги суб'єктам господарювання та не поширюється на підтримку суб'єктів господарювання відповідно до Закону України «Про державну допомогу суб'єктам господарювання».

5. Позиція заінтересованих сторін

Проект наказу не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності.

Реалізація проекту наказу матиме вплив на інтереси окремих верств (груп) населення, об'єднаних спільними інтересами, а саме на пацієнтів, постачальників медичних виробів та заклади охорони здоров'я, Уповноваженого представника від всеукраїнських профспілок, їх об'єднань, Уповноваженого представника від всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, суб'єктів господарювання. Прогноз впливу додається.

Проект наказу був оприлюднений на офіційному веб-сайті МОЗ України: www.moz.gov.ua з метою проведення консультацій з громадськістю.

Пропозиції та зауваження, що надійшли під час консультацій з громадськістю викладені в таблиці нижче.

Автор пропозиції/ зауваження	Короткий зміст	Обґрунтування щодо прийняття/ не прийняття пропозицій/ зауважень
Українська міжконфесійна християнська місія «Духовна та благодійна опіка в місцях позбавлення волі	На думку авторів програма ЗПТ в цивільному секторі впроваджується неналежним чином і відсутній кваліфікований персонал для реалізації даної програми. Пропозиція не впроваджувати програму ЗПТ в місцях позбавлення волі до того часу, доки не буде повністю врегульовано процес реалізації програми ЗПТ в цивільному секторі	Оскільки в тексті листа не було конкретних аргументів і пояснень, а лише оціночне судження, пропозицію не прийнято

6. Прогноз впливу

Проект наказу є регуляторним актом.

Проект наказу не стосується питань розвитку адміністративно-територіальних одиниць.

Проект наказу не стосується соціально-трудової сфери та не впливає на зайнятість населення чи ринок праці.

Проект наказу не чинить впливу на екологію та навколишнє природне середовище.

Прийняття змін до проекту наказу покращить демографічну ситуацію в Україні.

Прийняття проекту наказу дозволить забезпечити розширення доступу до програми ЗПТ.

7. Позиція заінтересованих органів

Проект наказу потребує погодження з Державною службою з лікарських засобів та контролю за наркотиками, Міністерством внутрішніх справ України, Державною регуляторною службою України, Національною поліцією України, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини та потребує державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

8. Ризики та обмеження

У проекті акта відсутні правила і процедури, які можуть містити ризики вчинення корупційних правопорушень.

Проект наказу не містить норм, що зачіпають права і свободи, гарантовані Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод.

У проекті наказу відсутні положення, які містять ознаки дискримінації.

У проекті наказу відсутні положення, які порушують принцип забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

Громадська антикорупційна та/або громадська антидискримінаційна експертизи не проводились.

9. Підстава розроблення проекту акта

Проект наказу МОЗ України «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 27 березня 2012 року № 200» розроблено відповідно до Постанови Кабінету Міністрів України від 13 травня 2013 року № 333 «Про затвердження Порядку придбання, перевезення, зберігання, відпуску, використання та знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у закладах охорони здоров'я» та згідно пунктів 15, 17, 19, 20, 23 Плану заходів на 2019-2020 роки реалізації Стратегії державної політики щодо наркотиків на період до 2020 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 06 лютого 2019 року № 56-р.

Міністр

Максим СТЕПАНОВ

«_____» _____ 2020 рік