

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 25
квітня 2018 р. № 410, Порядку використання коштів, передбачених у
державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій
медичного обслуговування населення та скасування абзацу четвертого
пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про
медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»

I. Визначення проблеми

Постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – постанова) регулюються питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (далі - ПМГ).

Постановою затверджений Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1073) (далі – Порядок), яким регулюється механізм, зокрема, укладення договорів з НСЗУ за ПМГ.

Пунктом 59 Типової форми договору про медичне обслуговування населення (далі – договір) встановлені умови односторонньої відмови замовника від договору, а саме:

1) анулювання або закінчення строку дії ліцензії надавача чи строку використання правонаступником ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що необхідні для надання медичних послуг згідно з цим договором;

2) невідповідності надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, умовам закупівлі;

3) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором підрядників, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу, а також тих, відомості про яких не внесені до системи;

4) систематичного (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо внесення до системи медичної документації та інформації, зокрема про зміну режиму роботи надавача, адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, обладнання;

Разом з тим, проєктом постанови пропонується внести зміни до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24

грудня 2019 р. № 1086 (далі – проєкт постанови) в частині оплати за договорами.

Відтак, кожен надавач медичних послуг подає звіт в НСЗУ про надані медичні послуги за звітний період на підставі якого НСЗУ перевіряє правильність такого звіту та передає його до органу Державної Казначейської служби. На підставі звіту здійснюється оплата надавачу медичних послуг на надані послуги за тарифами визначеними чинним законодавством.

Проте, на практиці виникло питання оплати наданих медичних послуг, які не увійшли у звіт за грудень місяць.

З метою своєчасної оплати за надані медичні послуги у грудні надавач медичних послуг подає звіт за грудень не у строк, який визначених у договорі (в кожному договорі дата подачі звіту прописується окремо, але зазвичай це 10 число місяця наступного за звітним), а раніше. Це пов'язано з закінченням бюджетного року, особливостями процесу щодо виплати бюджетних коштів Державною казначейською службою, та регулюється нормами бюджетного законодавства.

Однак, після дати подачі звіту за грудень (в якому зазначаються надані медичні послуги надавачем станом на 23:59 годину останнього дня перед подання звіту) фактично медичні послуги ще надаються у грудні, тому підлягають оплати відповідно до чинного законодавства.

Відтак, з метою удосконалення оплати медичних послуг за договорами, виникло питання щодо врегулювання оплати у наступному бюджетному періоді.

Разом з тим, з метою належного здійснення контрагування закладів охорони здоров'я у 2022 році, з метою уникнення ризику щодо невідповідності таких закладів умовам укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій пропонується скасувати абзац четвертий пункту 14 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій як такий, що не набрав чинності у зв'язку з необхідністю відтермінування.

Таким чином прийняття проєкту постанови полегшить процес укладення договору для обох сторін: для НСЗУ та суб'єкта господарювання, який бажає укласти договір, а також удосконалить процес оплати за такими договорами за надані медичні послуги.

Станом на 2021 рік, НСЗУ укладено договори з 3105 суб'єктами господарювання.

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.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання є:

удосконалюється питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;

покращення добросовісності надання медичних послуг та сприяння виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу, покращить якість надання медичних послуг;

посилення умови укладення договорів з надавачами медичних послуг;

удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;

забезпечення цільового використання державних коштів.

III. 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 II цього Аналізу регуляторного впливу. Оскільки залишиться проблема оплати наданих медичних послуг у грудні, які не увійшли у звіт за грудень, проте фактично були надані надавачем медичних послуг. Крім того, наразі існує проблема порушення з боку надавача умов договору, може мати місце відмова від договору, тому важливим елементом є посилення умов укладення договорів.

<p>Альтернатива 2. Розробити проєкт постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»</p>	<p>Така альтернатива передбачатиме внесення змін до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 року № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій» (далі – постанова), та до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення».</p> <p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо:</p> <ul style="list-style-type: none"> удосконалення питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; збільшення прозорості надання медичних послуг та сприяння виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу, покращить якість надання медичних послуг; посилення вимог до умов укладення договорів з надавачами медичних послуг; удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги; забезпечення цільового використання державних коштів.
---	---

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні. Умови односторонньої відмови від договору з надавачами медичних послуг з підстав передбачених чинним законодавством врегульовані, проте відсутні правові підстави, які б дозволили б посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору та уникненням таких порушень у майбутньому.	Витрати часу працівників НСЗУ на додаткове опрацювання документів під час укладення договору з недобросовісними надавачами з якими було припинено договори на підставі односторонньої відмови. Крім того, у випадку неприйняття акта існує проблема затримки вчасного розрахунку з надавачами медичних послуг за надані медичні послуги ,які фактично будуть надані у грудні після подання звітності.
Альтернатива 2.	Прийняття проєкту акта дозволить: 1) удосконалити питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; 2) покращити якість надання медичних послуг; 3) сприятиме добросовісному виконанню умов	Реалізація проєкту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету. Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ та Державної казначейської служби в частині оплати надавачам за надані послуги.

	<p>договору з боку надавача медичних послуг;</p> <p>4) посиленню умов укладення договорів з надавачами медичних послуг;</p> <p>5) удосконаленню процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;</p> <p>6) забезпеченню цільового використання державних коштів.</p> <p>7) дозволить економити час працівників НСЗУ під час перевірки документів, які подаються на контракування;</p> <p>8) оптимізує процес укладення договору.</p>	
--	--	--

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Залишення існуючої ситуації без змін.	Витрати пов'язані з неналежною якістю отриманих медичних послуг від надавачів медичних послуг Якщо проект акта не буде прийнятий, то є загроза ненадання якісних медичних послуг пацієнтам, а також загроза неоплати наданих

		медичних послуг надавачам.
Альтернатива 2.	<p>1) Вчасне отримання медичної допомоги у надавачів медичних послуг;</p> <p>2) отримання якісних медичних послуг;</p> <p>3) добросовісне виконання умов договору з боку надавача медичних послуг;</p> <p>4) посилення умов укладення договорів з надавачами медичних послуг;</p> <p>5) удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;</p> <p>6) раціональне використання бюджетних коштів.</p>	<p>Відсутні</p> <p>Прийняття зазначеного акту дозволить посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору з боку надавача медичних послуг та удосконалить процес оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги.</p>

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 05.11.2020	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 уклали договір з НСЗУ – база даних Національної служби здоров'я України.

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1.	Відсутні Оскільки існує загроза відсутності підстав для оплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, існує проблема порушення умов договору з боку надавача.	Витрати, які пов'язані з підготовкою звітності про надані медичні послуги. Крім того, існує ризик не оплати частини наданих медичних послуг у грудні.
Альтернатива 2.	1)удосконалиться питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій; 2)покращиться якість надання медичних послуг, що сприятиме виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг; 3) удосконалиться процес оплати медичних послуг за надані медичні послуги; 4) надавачі отримують гроші за фактично надані медичні послуги у грудні.	Витрати часу надавача медичних послуг на подання звіту. Прийняття акта дозволить у наступному бюджетному році здійснити оплату за частину наданих медичних послуг у грудні. У випадку неприйняття існує загроза не виплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, не прийняття акту може призвести до того недотримання вимог контракування зі сторони надавача.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 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	0

<p>господарювання мікро- та малого підприємництва згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва)</p>	
<p>Альтернатива 2. Сумарні витрати для суб'єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 1 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 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (Тест малого підприємництва)</p>	<p>Витрати для суб'єктів малого підприємництва (близько 1761 суб'єкт) по 2 години становить 127179, 42 грн. А для суб'єктів великого підприємництва (1344 суб'єктів) по 2 години становить 97063, 68 грн.</p>

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

<p>Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)</p>	<p>Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)</p>	<p>Коментарі щодо присвоєння відповідного бала</p>
<p>Альтернатива 1.</p>	<p>1</p>	<p>Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання. Залишаються проблеми зазначені у Розділі I цього Аналізу регуляторного впливу. Оскільки ситуація залишиться на існуючому рівні (існує загроза затримки виплати коштів надавачам медичних послуг)</p>
<p>Альтернатива 2.</p>	<p>3</p>	<p>Така альтернатива забезпечуватиме досягнення цілей щодо: удосконалюється питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;</p>

		<p>покращення добросовісності надання медичних послуг та сприяння виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу, покращить якість надання медичних послуг;</p> <p>посилення умови укладення договорів з надавачами медичних послуг;</p> <p>удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;</p> <p>забезпечення цільового використання державних коштів.</p>
--	--	---

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)
Альтернатива 2.	<p>Для держави:</p> <p>1) удосконалити питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;</p> <p>2) покращити якість надання медичних послуг;</p> <p>3) сприятиме добросовісному виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг;</p> <p>4) посиленню умов укладення договорів з надавачами медичних послуг;</p> <p>5) удосконаленню процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;</p> <p>6) забезпеченню цільового використання державних коштів.</p> <p>7) дозволить економія часу працівників НСЗУ під час</p>	<p>Для держави:</p> <p>Реалізація проекту постанови не матиме впливу на надходження та витрати місцевого та/або державного бюджету.</p> <p>Прийняття зазначеного акту спростить роботу НСЗУ та Державної казначейської служби в частині оплати надавачам за надані послуги.</p>

	<p>перевірки документів , які подаються на контрахтування;</p> <p>8) оптимізує процес укладення договору.</p> <p>Для громадян:</p> <p>1) Вчасне отримання медичної допомоги у надавачів медичних послуг;</p> <p>2)отримання якісних медичних послуг;</p> <p>3) добросовісне виконання умов договору з боку надавача медичних послуг;</p> <p>4) посилення умов укладення договорів з надавачами медичних послуг;</p> <p>5)удосконалення процесу оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги;</p> <p>б) раціональне використання бюджетних коштів.</p> <p>Для суб'єктів господарювання:</p> <p>1)удосконалиться питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій;</p> <p>2)покращиться якість надання медичних послуг, що сприятиме виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг;</p> <p>3) удосконалиться процес оплати медичних послуг за надані медичні послуги;</p> <p>4) надавачі отримають</p>	<p>Для громадян:</p> <p>Відсутні.</p> <p>Прийняття зазначеного акту дозволить посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору з боку надавача медичних послуг та удосконалить процес оплати надавачу медичних послуг за надані медичні послуги.</p> <p>Для суб'єктів господарювання:</p> <p>Витрати часу надавача медичних послуг на подання звіту.</p> <p>Прийняття акта дозволить у наступному бюджетному році здійснити оплату за частину наданих медичних послуг у грудні.</p> <p>У випадку неприйняття існує загроза не виплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, не</p>
--	---	--

	гроші за фактично надані медичні послуги у грудні.	прийняття акту може призвести до того недотримання вимог контракування зі сторони надавача.
Альтернатива 1.	<p>Для держави: Відсутні. Умови односторонньої відмови від договору з надавачами медичних послуг з підстав передбачених чинним законодавством врегульовані, проте відсутні правові підстави, які б дозволили б посилити контроль за добросовісним виконанням умов договору та уникненням таких порушень у майбутньому.</p> <p>Для громадян: Відсутні</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Відсутні.</p>	<p>Для держави: Витрати часу працівників НСЗУ на додаткове опрацювання документів під час укладення договору з недобросовісними надавачами з якими було припинено договори на підставі односторонньої відмови. Крім того, у випадку неприйняття акта існує проблема затримки вчасного розрахунку з надавачами медичних послуг за надані медичні послуги ,які фактично будуть надані у грудні після подання звітності.</p> <p>Для громадян: Витрати пов'язані з неналежною якістю отриманих медичних послуг від надавачів медичних послуг Якщо проєкт акту не буде прийнятий ,то є загроза ненадання якісних медичних послуг пацієнтам , а також загроза неоплати наданих медичних послуг надавачам.</p> <p>Для суб'єктів господарювання: Витрати, які пов'язані з</p>

	Оскільки існує загроза відсутності підстав для оплати коштів за надані медичні послуги. Крім того, існує проблема порушення умов договору з боку надавача.	підготовкою звітності про надані медичні послуги. Крім того, існує ризик не оплати частини наданих медичних послуг у грудні.
--	--	---

Рейтинг	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта	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 І цього Аналізу регуляторного впливу .	Відсутні.
Альтернатива 2.	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечуватиме досягнення цілей, визначених у Розділі І цього Аналізу регуляторного впливу .	Зовнішні чинники відсутні

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

Механізмами, які забезпечать розв'язання проблеми, є:

встановлення норми, яка заборонятиме укладати договори протягом 180 днів з надавачами з якими було припинено договір на підставі односторонньої відмови від договору (відповідно до умов договору);

визначення механізму ,який дозволить не укладати договори надавачами з якими було припинено договір на підставі односторонньої відмови від договору;

механізм оплати у наступному бюджетному році надавачам медичних послуг за надані медичні послуги у грудні.

1. Механізм дії регуляторного акта

Основними механізмами, які забезпечують розв'язання визначеної проблеми, є прийняття змін до:

постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», зокрема, до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого цією постановою в частині встановлення норми, яка б забороняла НСЗУ укладати договір з надавачем медичних послуг протягом 180 календарних днів з моменту припинення договору на підставі відмови в односторонньому порядку (відповідно до умов, передбачених договором);

Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» в частині визначення механізму оплати медичних послуг у наступному бюджетному періоді, наданих надавачами таких послуг у грудні поточного року, за тарифом, який діяв на момент надання таких послуг.

Прийняття проекту постанови дозволить удосконалити питання укладення договорів, покращити добросовісність надання медичних послуг та сприятиме виконанню умов договору з боку надавача медичних послуг, що в свою чергу має покращити якість надання медичних послуг, а також забезпечить своєчасну оплату за надані медичні послуги (близько 3105 суб'єктів).

Відтак, пацієнти зможуть вчасно отримати медичні послуги, які надаватимуться такими надавачами.

Проектом акта пропонується встановити норму, щодо заборони НСЗУ укладати договір протягом 180 календарних днів з моменту припинення договору на підставі відмови в односторонньому порядку (відповідно до умов договору), що дозволить уникнути у майбутньому невиконання умов договору зі сторони надавача, та сприятиме добросовісному виконанню умов договору. Крім того, у випадку прийняття проекту заклади, які надаватимуть медичні послуги у грудні поточного року, проте, які не увійдуть у звіт за грудень зможуть отримати кошти.

У випадку прийняття проекту акта суб'єкти господарювання добросовісно виконуватимуть умови договору, добросовісно надаватимуть медичну допомогу населенню, а, у випадку не дотримання умов договору будуть позбавленні права укласти договір з НСЗУ строком на 180 календарних днів. Крім того, надавачі зможуть отримати кошти за фактично надані медичні послуги.

При цьому, розв'язання визначених в розділі I цього 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 бажають укласти 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 регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання);

2) організувати виконання вимог регулювання.

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.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва (М-Тест) в межах цього Аналізу регуляторного впливу.

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 проект регуляторного акта.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних із дією акта – не передбачаються.

2. Кількість суб'єктів господарювання та фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта – 3105.

3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта: для виконання вимог проекту акта суб'єкти господарювання повинні будуть лише ознайомитись із вимогами проекту (щодо змін у постанову Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»).

У випадку змін в Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 24 грудня 2019 р. № 1086 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення» надавачі медичних послуг подаватимуть сформовані звіти, які включатимуть інформацію про надані медичні послуги а грудень, які не увійшли в звіт за грудень.

Відтак за попередніми розрахунками одному суб'єкту господарювання прийдеться витратити одну годину на ознайомлення з вимогами регуляторного акту, а це становить 36,11 гривні/годину (Джерело отримання інформації: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1082-20#top>).

Для 3105 суб'єктів сума часу дорівнюватиме 2105 годин , і становитиме 112 121,55 грн.

Крім того, один суб'єкт витратить: 1 годину на подання звіту, що становить 36,11 грн., а 3105 суб'єкт витратить 3105 години, що становить 112121,55 грн.

4. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – середній. Проект акта та відповідний Аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Результативність цього акта буде відслідковуватись шляхом аналізу таких кількісних показників:

- кількість поданих звернень для укладення договорів з НСЗУ;
- кількість прийнятих звернень від потенційних надавачів;
- кількістю відмов від підписання договорів;
- кількість контрактованих надавачів медичних послуг;
- кількістю звітів, які будуть подані надавачами;
- кількістю звітів, які будуть оплачені за надані медичні послуги.

ІХ. 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.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься через рік з дня набрання чинності цим регуляторним актом, але не пізніше двох років після набрання ним чинності. 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 нерегульованих 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 30 робочих днів.

**Міністр
охорони здоров'я України**

Віктор ЛЯШКО