

## **ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

**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»**

### **1. Мета**

Проєкт 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» (далі – проєкт постанови) розроблено з метою удосконалення врегулювання питання укладення, зміни та припинення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, а також оплати за такими договорами.

### **2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

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 (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, проектом постанови пропонується внести зміни у Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення 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 фактично медичні послуги ще надаються у грудні, тому підлягають оплаті 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.

### **3. Основні положення проєкту акта**

Проєктом постанови передбачено внесення змін до: постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій», в тому числі до Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого цією постановою;

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».

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.

### **4. Правові аспекти**

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти: Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація проєкту постанови не потребує фінансування з державного чи місцевого бюджетів.

Проєкт постанови не потребує фінансово-економічних розрахунків, у зв'язку з тим, що відповідні зміни не впливають на фінансові зобов'язання.

Проєкт постанови не потребує додаткових видатків з Державного бюджету України та місцевих бюджетів на його впровадження.

### **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проєкт постанови потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством економіки України, Міністерством цифрової трансформації України, Національною службою здоров'я України, Державною казначейською службою України, Державною регуляторною службою України, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проєкт постанови потребує проведення правової експертизи у Міністерстві юстиції України.

Проєкт постанови не потребує проведення публічних консультацій.

Проєкт постанови не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудової сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських

асоціацій органів місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнським об'єднанням організацій роботодавців.

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

### **7. Оцінка відповідності**

У проекті постанови відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; 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 проводилися.

Проект постанови потребує направлення до Національного агентства з питань запобігання корупції для визначення необхідності проведення антикорупційної експертизи.

Проект постанови потребує погодження з Урядовим офісом координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції, у тому числі міжнародно - правовим , та праву Європейського Союзу (acquis ЄС).

### **8. Прогноз результатів**

Реалізація проекту постанови не матиме вплив на інтереси пацієнтів, які потребують медичної допомоги в закладах охорони здоров'я.

Реалізація проекту постанови матиме вплив на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; громадське здоров'я, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

#### **Вплив на ключові інтереси усіх заінтересованих сторін:**

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного результату
НСЗУ, ДКСУ	матиме позитивний вплив	Прийняття проекту постанови дозволить удосконалити процес оплати за договорами про медичне обслуговування населення

Заклади охорони здоров'я	матиме позитивний вплив	Прийняття проєкту постанови дозволить закладам отримати оплату за надані медичні послуги
--------------------------	-------------------------	--

**Міністр охорони здоров'я України**  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 р.

**Віктор ЛЯШКО**