



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від

2022 р. №

Київ

Про затвердження порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для реалізації концепції єдиного аеромедичного простору

Кабінет Міністрів України **постановляє:**

1. Затвердити Порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті для реалізації концепції єдиного аеромедичного простору, що додається.

2. Відповідно до частини восьмої статті 23 Бюджетного кодексу України здійснити у межах загального обсягу бюджетних призначень, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2022 рік у загальному фонді державного бюджету, перерозподіл видатків споживання у сумі 50 569,0 тис. гривень шляхом:

1) зменшення їх обсягу за бюджетною програмою 2301360 «Лікування громадян України за кордоном» на суму 50 569,0 тис. гривень;

2) збільшення їх обсягу за бюджетною програмою 2301350 «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» на суму 50 569,0 тис. гривень.

3. Забезпечити:

Міністерству охорони здоров'я – погодження перерозподілу видатків, передбаченого пунктом 2 цієї постанови, з Комітетом Верховної Ради України з питань бюджету;

Міністерству фінансів – внесення після зазначеного погодження відповідних змін до розпису державного бюджету.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів
України
від _____ № _____

ПОРЯДОК
використання коштів, передбачених у державному бюджеті для
реалізації концепції єдиного аеромедичного простору

1. Цей Порядок визначає механізм використання коштів, передбачених у державному бюджеті за програмою «Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я» для забезпечення імплементації окремих компонентів концепції єдиного аеромедичного простору (далі – бюджетні кошти).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у такому значенні:
компоненти концепції єдиного аеромедичного простору – експериментальний проект з аеромедичної евакуації, експериментальний проект з аеромедичної евакуації в Запорізькій області та використання повітряних суден суб'єктів державної авіації для транспортування пацієнтів;

регіон базування - область, на території якої базується повітряне судно та здійснюють чергування екіпажі та бригади, залучені до виконання завдань в рамках експериментального проекту з аеромедичної евакуації;

центр екстреної медичної допомоги - центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, який уклав договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з НСЗУ.

3. Бюджетні кошти спрямовуються на впровадження:

порядку реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262 «Деякі питання створення єдиного аеромедичного простору» (Офіційний вісник України, 2021 р., №27, ст.1441) (далі – порядок реалізації експериментального проекту);

порядку реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації в Запорізькій області, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262 «Деякі питання створення єдиного аеромедичного простору» (Офіційний вісник України, 2021 р., №27, ст.1441) (далі – порядок реалізації в Запорізькій області);

порядку використання повітряних суден суб'єктів державної авіації, не залучених до реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації, для транспортування пацієнтів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262 «Деякі питання

створення єдиного аеромедичного простору» (Офіційний вісник України, 2021 р., №27, ст.1441) (далі – порядок транспортування пацієнтів)

4. Головним розпорядником бюджетних коштів та відповідальним виконавцем бюджетної програми у частині, що стосується єдиного аеромедичного простору, є МОЗ.

Розпорядником бюджетних коштів нижчого рівня є державний заклад «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» (далі – науково-практичний центр).

5. Завданням головного розпорядника бюджетних коштів є забезпечення реалізації компонентів концепції єдиного аеромедичного простору.

Завданнями розпорядника бюджетних коштів нижчого рівня є безпосереднє фінансування видатків, пов'язаних з реалізацією компонентів концепції єдиного аеромедичного простору.

6. Організаційні засади компонентів визначаються відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262 «Деякі питання створення єдиного аеромедичного простору» (Офіційний вісник України, 2021 р., №27, ст.1441).

7. Експериментальний проект з аеромедичної евакуації (далі - експериментальний проект) реалізовується центрами екстреної медичної допомоги регіонів базування, які уклали договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з НСЗУ (далі - виконавці).

ДУ «ЦАЗ Національної поліції України») або САЗ ОРСЦЗ ДСНС України (далі - суб'єкти державної авіації), надають виконавцям документальне підтвердження витрат відповідно до здійснених в межах експериментального проекту польотів (далі - авіаційні витрати) на:

пально-мастильні матеріали, використані під час виконання повітряними суднами завдань, передбачених експериментальним проектом;

часткове відшкодування витрат на підтримання льотної придатності повітряних суден, наданих для реалізації експериментального проекту, у межах льотних годин, витрачених на виконання завдань, передбачених експериментальним проектом;

використання об'єктів інфраструктури, необхідних для базування повітряних суден, екіпажів, інженерно-технічного персоналу та бригад, у період між виконанням завдань.

У разі, якщо об'єкти інфраструктури, необхідні для базування, належать суб'єкту державної авіації, витрати за їхнє використання не відшкодовуються.

За згоди сторін договір про використання об'єктів інфраструктури, необхідних для базування, може укладатися виконавцем. У такому разі документальне підтвердження цих витрат для подальшого відшкодування надається науково-практичному центру безпосередньо виконавцем.

8. Бюджетні кошти для відшкодування авіаційних витрат можуть спрямовуватись на рахунки спеціального фонду суб'єктів державної авіації.

9. Виконавці експериментального проекту:

забезпечують верифікацію документального підтвердження авіаційних витрат суб'єктів державної авіації;

організують підготовку (додаткове навчання) медичних працівників бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги, залучених до експериментального проекту, зокрема в частині спеціалізованих реанімаційних заходів (далі - заходи освіти);

надають науково-практичному центру верифіковану інформацію про авіаційні витрати, а також витрати на заходи освіти (інформацію про витрати на використання об'єктів інфраструктури виконавець надає у випадку, якщо відповідний договір не було укладено суб'єктом державної авіації).

10. За рахунок доходів, отриманих відповідно до укладених договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та коштів місцевих бюджетів виконавці:

здійснюють розроблення внутрішнього алгоритму ініціації аеромедичної евакуації у рамках експериментального проекту для диспетчера центру екстреної медичної допомоги;

забезпечують лікарськими засобами, медичними виробами, витратними матеріалами, засобами індивідуального захисту в обсягах, визначених виконавцями експериментального проекту як необхідні для виконання завдань, передбачених експериментальним проектом;

забезпечують підтримання у справному стані медичного обладнання, яке використовується для виконання завдань, передбачених експериментальним проектом;

забезпечують чергування медичних працівників у складі бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги для виконання завдань, передбачених експериментальним проектом.

11. Науково-практичний центр відшкодовує в межах видатків, передбачених для реалізації експериментального проекту, витрати експериментального проекту на основі їх документального підтвердження, наданого виконавцями:

витрати на заходи освіти - виконавцям експериментального проекту на підставі договорів з такими виконавцями;

авіаційні витрати - суб'єктам державної авіації на підставі тристоронніх договорів між науково-практичним центром, таким суб'єктом та відповідним виконавцем експериментального проекту.

Витрати на використання об'єктів інфраструктури, необхідних для базування повітряних суден, екіпажів, інженерно-технічного персоналу та бригад можуть відшкодовуватись безпосередньо виконавцям у випадку, якщо відповідний договір було укладено виконавцем.

12. МОЗ забезпечує навчання медичних працівників, передбачене порядком реалізації експериментального проекту, шляхом відшкодування науково-практичним центром витрат виконавців.

13. Експериментальний проект з аеромедичної евакуації в Запорізькій області реалізовується КНП «Територіальне медичне об'єднання «Обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Запорізької обласної ради (далі - виконавець в Запорізькій області).

14. Авіакомпанія публічного акціонерного товариства «Мотор Січ», залучена до аеромедичної евакуації у рамках реалізації експериментального проекту (далі - суб'єкт авіаційної діяльності) надає виконавцям документальне підтвердження витрат відповідно до здійснених в межах експериментального проекту польотів (далі - авіаційні витрати) на:

пально-мастильні матеріали, використані під час виконання повітряними суднами завдань, передбачених експериментальним проектом;

часткове відшкодування витрат на підтримання льотної придатності повітряних суден, наданих для реалізації експериментального проекту, у межах льотних годин, витрачених на виконання завдань, передбачених експериментальним проектом;

відшкодування оплати праці екіпажів, залучених до реалізації експериментального проекту.

15. Виконавець в Запорізькій області:

забезпечує верифікацію документального підтвердження авіаційних витрат суб'єкта авіаційної діяльності;

організовує підготовку (додаткове навчання) медичних працівників бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги, залучених до експериментального проекту в Запорізькій області, зокрема в частині спеціалізованих реанімаційних заходів (далі - заходи освіти);

надає науково-практичному центру верифіковану інформацію про авіаційні витрати, а також витрати на заходи освіти.

16. За рахунок доходів, отриманих відповідно до укладених договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій та коштів місцевих бюджетів виконавець в Запорізькій області:

здійснює розроблення внутрішнього алгоритму ініціації аеромедичної евакуації у рамках експериментального проекту для диспетчера центру екстреної медичної допомоги;

забезпечує лікарськими засобами, медичними виробами, витратними матеріалами, засобами індивідуального захисту в обсягах, визначених виконавцями експериментального проекту як необхідні для виконання завдань, передбачених експериментальним проектом;

забезпечує підтримання у справному стані медичного обладнання, яке використовується для виконання завдань, передбачених експериментальним проектом;

забезпечує чергування медичних працівників у складі бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги для виконання завдань, передбачених експериментальним проектом.

17. Науково-практичний центр відшкодовує в межах видатків, передбачених для реалізації експериментального проекту в Запорізькій області, витрати експериментального проекту на основі їх документального підтвердження, наданого виконавцем в Запорізькій області:

витрати на заходи освіти - виконавцю експериментального проекту в Запорізькій області на підставі договорів з виконавцем в Запорізькій області;

авіаційні витрати - суб'єкту авіаційної діяльності на підставі тристоронніх договорів між науково-практичним центром, таким суб'єктом та відповідним виконавцем експериментального проекту.

18. Науково-практичний центр здійснює відшкодування вартості пально-мастильних матеріалів, використаних під час реалізації завдань, передбачених порядком транспортування пацієнтів, на підставі договору, укладеного відповідно до законодавства з суб'єктом державної авіації, що реалізував відповідне завдання.

19. У випадку виконання завдань, передбачених підпунктами 2 та 3 пункту 5 порядку транспортування пацієнтів, відшкодування витрат на аеропортові збори, наземне та аеронавігаційне обслуговування за межами України здійснюється за кошти фізичних та юридичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законодавством.

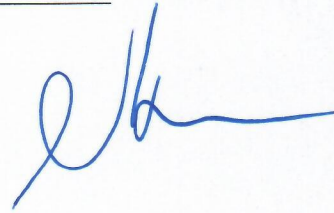
20. МОЗ розподіляє і доводить до науково-практичного центру обсяг бюджетних асигнувань у встановленому законодавством порядку.

21. МОЗ здійснює загальну координацію компонентів, контролює своєчасність та обсяг виплат.

22. Відображення у первинному та бухгалтерському обліку інформації про отримані (створені) оборотні і необоротні активи, а також реєстрація, облік бюджетних зобов'язань в органах Казначейства та операції, пов'язані з

використанням бюджетних коштів, здійснюються в установленому законодавством порядку.

23. Складення і подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюються в установленому законодавством порядку.



ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
до проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про затвердження порядку використання коштів, передбачених у
державному бюджеті для реалізації концепції єдиного аеромедичного
простору»

1. Мета

Проект постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для реалізації концепції єдиного аеромедичного простору» (далі – проект акта) розроблено з метою забезпечення реалізації компонентів концепції єдиного аеромедичного простору для рівного та своєчасного доступу усіх громадян України до спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект акта розроблено відповідно до частини восьмої статті 23 Бюджетного кодексу України.

Актуальність та доцільність розробки проекту акта зумовлена необхідністю подальшої реалізації концепції єдиного аеромедичного простору в Україні, зокрема впровадження експериментального проекту з аеромедичної евакуації.

Імплементацию експериментального проекту з аеромедичної евакуації розпочато у 2021 році, а в 2022 році відповідно до постанови КМУ від 29.12.2021 р. № 1428 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 р. № 262» його продовжено та розширено на інші регіони базування.

Варто зазначити, що у 2021 році фінансування проекту здійснювалось в рамках КПКВК 2301220 «Розвиток системи екстреної медичної допомоги та модернізації і оновлення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я», не передбаченої у Законі України «Про Державний бюджет України на 2022 рік». У зв'язку з цим подальша імплементація концепції єдиного аеромедичного простору потребує здійснення перерозподілу видатків державного бюджету та затвердження порядку використання перерозподілених коштів.

3. Основні положення проекту акта

Проектом акта передбачено здійснити у межах загального обсягу бюджетних призначень, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2022 рік у загальному фонді державного бюджету, перерозподіл видатків.

Проектом акта також запропоновано затвердити порядок використання коштів, передбачених у державному бюджеті для реалізації концепції єдиного аеромедичного простору, який дозволить здійснити фінансування трьох компонентів єдиного аеромедичного простору:

порядку реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації;

порядку реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації в Запорізькій області;

порядку використання повітряних суден суб'єктів державної авіації, не залучених до реалізації експериментального проекту з аеромедичної евакуації, для транспортування пацієнтів.

4. Правові аспекти

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

Бюджетний кодекс України;

Закон України «Про Державний бюджет України на 2022 рік»;

Постанова Кабінету Міністрів України від 17 березня 2021 року № 262 «Деякі питання створення єдиного аеромедичного простору» (зі змінами).

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Прийняття проекту акта передбачає перерозподіл видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я України шляхом: зменшення обсягу видатків споживання за бюджетною програмою КПКВК 2301360 на 50 569,0 тис. гривень та збільшення обсягу видатків споживання за бюджетною програмою КПКВК 2301350 на 50 569,0 тис. гривень. Зменшення обсягу видатків за бюджетною програмою КПКВК 2301360 стало можливим у зв'язку з активною динамікою розвитку національної системи трансплантації, яка випереджає прогнозовані очікування 2021 року. У зв'язку з цим частка пацієнтів, які потребуватимуть органної трансплантації за кордоном, зменшиться, проте для максимізації використання пулу потенційних донорів в Україні імплементація концепції єдиного аеромедичного простору (зокрема експериментального проекту з аеромедичної евакуації) має критичне значення.

Фінансово-економічні розрахунки додаються.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проект акта потребує проведення публічних консультацій.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, соціально-трудова сфери, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, не потребує погодження з уповноваженими представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування, органами місцевого самоврядування, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженим із захисту державної мови.

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

Проект акта потребує погодження Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини, Міністерства цифрової трансформації України, Міністерства економіки України, Міністерства внутрішніх справ України та Міністерства фінансів України.

Проект акта потребує проведення правової експертизи Міністерства юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Проект акта не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Проект акта не містить положень, що стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод.

Проект акта не містить положень, які впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків.

У проекті акта відсутні положення, які містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією.

Проект акта не містить положень, які створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

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

Проект акта потребує направлення до Урядового офісу координації європейської та євроатлантичної інтеграції Секретаріату Кабінету Міністрів України для проведення експертизи на відповідність зобов'язанням України у сфері Європейської інтеграції, у тому числі міжнародно-правовим зобов'язанням та праву європейського Союзу (acquis EC).

8. Прогноз результатів

Проект акта матиме позитивний вплив для населення України, оскільки підвищує ймовірність своєчасного надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги для пацієнтів, які її потребують.

Реалізація проекту акта не матиме впливу 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; екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін:

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
------------------------	---	------------------------------

Громадяни України, які потребують спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги, недоступної у місці їхнього проживання	Позитивний	Подовження експериментального проекту з аеромедичної евакуації надасть пацієнтам можливість своєчасного транспортування до спеціалізованих та високоспеціалізованих ЗОЗ повітряним шляхом
Заклади охорони здоров'я залучених регіонів	Позитивний	Можливість безпосереднього трансферу пацієнтів до клінічних центрів національного рівня

Міністр охорони здоров'я України

_____ 2022 р.

Віктор ЛЯШКО

**ФІНАНСОВО-ЕКОНОМІЧНІ РОЗРАХУНКИ ДО
проекту постанови Кабінету Міністрів України
«Про затвердження порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті реалізації концепції єдиного
аеромедичного простору»**

1. Період реалізації акта (рік)

Початок реалізації акта: 2022 рік

Кінцевий термін реалізації акта: у частині транспортування пацієнтів за рамками експериментального проекту- постійно, у частині експериментальних проектів – на період їхнього проведення.

2. Стратегічні цілі та показники результату, яких планує досягти головний розробник проекту акта

Назва показника результату	Одиниця виміру	Поточний рік (2022)	Рік (2023)	Рік (2024)	Рік (2025)
Стратегічна ціль 1					
2.2 Люди, які захворіли, одужують швидше	осіб	20 000 000	30 000 000	40 000 000	40 000 000
Стратегічна ціль 2					
2.3 Люди довше живуть	осіб	1000	2000	5000	5000

3. Бюджетна програма, в межах якої планується реалізація акта

КПКВК або ТПКВКМБ	Назва
2301350	«Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я»

1007020	Забезпечення діяльності органів та установ Національної поліції України
1006280	Забезпечення діяльності сил цивільного захисту
1002030	Матеріально-технічне забезпечення Державної прикордонної служби України та утримання її особового складу

4. Загальна вартість публічної послуги з формування та реалізації акта

тис. грн

Джерела здійснення витрат	Поточний рік (2022)	Рік (2023)	Рік (2024)	Рік (2025)
За рахунок коштів бюджету, у тому числі:				
державного бюджету	50 569,0	100 000,0	150 000,0	150 000,0
місцевого бюджету				
За рахунок інших джерел, не заборонених законодавством				
УСЬОГО	50 569,0	100 000,0	150 000,0	150 000,0

5. Перелік питань щодо потреби проведення зведених фінансово-економічних розрахунків

Питання	Поточний рік 2022		Рік 2023		Рік 2024		Рік 2025	
	так	ні	так	ні	так	ні	так	ні
1. Державна підтримка та допомога	2	3	4	5	6	7	8	9
Чи надаватиметься нова та/або відбудуться зміни у наданні державної підтримки та/або допомоги фізичним/юридичним особам?	☐	+	☐	+	☐	+	☐	+
Чи будуть надаватися нові та/або вноситися зміни у наданні допомоги, виплати, пенсії, тощо певним заінтересованим сторонам?	☐	+	☐	+	☐	+	☐	+
2. Оплата праці								
Чи будуть змінюватись умови оплати праці	☐	+	☐		☐	+	☐	+

працівників установ та організацій, що утримуються з відповідних бюджетів?									
Чи буде збільшено/зменшено чисельність працівників бюджетної установи?	☐	+	+		☐	+		☐	+
3. Майно, роботи, послуги									
Чи буде придбано/ передано / списано рухоме/нерухоме майно?	☐	+	+		☐	+		☐	+
Чи планується отримання майна у натуральній формі, яке потребуватиме у подальшому обслуговування?	☐	+			☐		+	☐	+
Чи треба буде здійснювати публічні закупівлі товарів, робіт і послуг?	☐	+	+		☐		+	☐	+
Чи треба буде розробити вебсайт / онлайн-системи / курси / реєстри тощо?	☐	+	+		☐		+	☐	+
Чи треба буде проводити комунікаційні заходи та/або заходи з інформування щодо нових процедур і правил для працівників?	+		☐		☐		+	☐	+
Чи будуть зменшуватися або збільшуватися видатки на зв'язок, оплату комунальних послуг, оренду, поточний ремонт тощо?	☐	+			☐		+	☐	+
Чи треба буде проводити базове навчання для працівників?	☐	+		+	☐		+	☐	+
4. Доходи									
Чи буде введено, змінено чи скасовано наявні податки, збори та інші доходи?	☐	+	+		☐		+	☐	+
Чи буде змінено структуру наявних податків, зборів та інших доходів?	☐	+	+		☐		+	☐	+
Чи будуть змінюватись джерела здійснення видатків та надання кредитів з бюджету?	☐	+	+		☐		+	☐	+
Чи будуть будь-кому надаватись пільги в оподаткуванні?	☐	+			☐		+	☐	+
5. Боргові зобов'язання та гарантії									
Чи відбудеться вплив на обсяг державного/місцевого боргу та гарантованого державою / Автономною Республікою Крим, обласною радою чи територіальною громадою міста боргу?	☐	+			☐		+	☐	+
6. Повноваження									
Чи будуть передаватись повноваження на	☐	+			☐		+	☐	+

здійснення видатків з державного до місцевих та/або з місцевих до державного бюджетів?							
--	--	--	--	--	--	--	--

6. Базові показники

6.1. Заінтересовані сторони, на забезпечення інтересів яких спрямовано реалізацію акта

	Кількість осіб			
	Поточний рік (2022)	Рік (2023)	Рік (2024)	Рік (2025)
Заінтересовані сторони				
Потенційні пацієнти, які можуть потребувати аеромедичної евакуації	близько 20 000 000 осіб	близько 30 000 000 осіб	близько 40 000 000 осіб	близько 40 000 000 осіб

6.2. Прямі та непрямі витрати

		тис. грн			
Перелік показників		Поточний рік (2022)	Рік (2022)	Рік (2023)	Рік (2024)
Прямі витрати:					
Поточні видатки		50 569,0	100 000,0	150 000,0	150 000,0
Непрямі витрати:					
(розписати за показниками)					

7. Зведені фінансово-економічні розрахунки

Вид бюджету _____ державний _____

7.1. Видатки на здійснення заходів, передбачених проектом акта, та доходи бюджету

мис. зрн

Показники	Поточний рік			Рік 2023			Рік 2024			Рік 2025		
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Видатки бюджету згідно з проектом акта, усього (підпункт 1.1 + підпункт 1.2)												
у тому числі:												
1.1. Збільшення видатків (+), усього												
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ, напрямами використання бюджетних коштів, КЕКВ (розписати за кодами бюджетної класифікації)												
1.2. Зменшення видатків (-), усього												
з них: за бюджетними програмами КПКВК або ТПКВКМБ, напрямами використання бюджетних коштів, КЕКВ (розписати за кодами бюджетної класифікації)												
2. Доходи бюджету згідно з проектом акта, усього (підпункт 2.1 + підпункт 2.2)												
у тому числі:												
2.1. Збільшення доходів (+), усього												
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)												
2.2. Зменшення доходів (-), усього												
з них: (розписати за кодами бюджетної класифікації)												

[illegible]

7.4. Запозичення

№ з/п	Ініціатор залучення кредиту (позики) / кінцевий позичальник	Мета / інвестиційний проєкт, на реалізацію якого запозичуються кошти	Вибірка кредиту (позики)		Сума кредиту (позики)			Умови кредиту (позики)				
					сума у валюті кредиту (позики)		сума в національній валюті					
					код валюти	сума						
1			рік	сума у валюті кредиту (позики)				термін кредиту (позики)				
								поточний (n)				
								(n+1)			відсоткова ставка	
								(n+2)			комісійні платежі	
								(n+3)			інші обов'язкові платежі	
Разом								штрафні санкції				

Орієнтовна деталізація фінансування проектів, які будуть реалізовуватись у рамках єдиного аеромедичного простору у 2022 році

Експериментальний проект з аеромедичної евакуації

Відповідно до дизайну експериментального проекту в регіоні базування:

МОЗ України забезпечує

- компенсацію витрат на паливно-мастильні матеріали, використані у ході реалізації повітряним судном завдань, передбачених пілотним проектом; $[365 * 2 \text{ год} * 258 \text{ кг/год} * 25 \text{ 500 грн/тонну пального у пункті базування} = 4 \text{ 802 670 грн} + 35 \text{ 000} * 4 \text{ тонни пального для екстреної заправки за межами бази} = \textbf{4 942 670 грн. на рік}]$
- часткову компенсацію витрат за технічне обслуговування Airbus H 145/EC145 (у межах льотних годин, витрачених на виконання завдань, передбачених пілотним проектом, до **3 237 630 грн на рік**)
- фінансування навчання медичного персоналу, залученого до виконання завдань, передбачених пілотним проектом $[5000 \text{ грн/курс ALS} + 5500 \text{ грн/курс EPALS} + 13000/\text{курс ITLS або аналог} + \text{модуль реагування на масові ураження} = 23 \text{ 500 на 1 особу; } \textbf{352 500 для 15 осіб}]$
- компенсацію витрат за використання об'єктів інфраструктури, необхідних для базування повітряних суден, екіпажів, інженерно-технічного персоналу повітряних суден та бригад екстреної медичної допомоги, у період між виконанням завдань, передбачених пілотним проектом: до **1 363 200 грн на рік** $[113 \text{ 600 грн (вартість оренди об'єкта інфраструктури/місяць)} * 12])$.

Всього в одному регіоні базування: **9 896 000.**

Експериментальний проект в Запорізькій області.

Відповідно до дизайну експериментального проекту в Запорізькій області.

МОЗ України забезпечує

- компенсацію витрат на паливно-мастильні матеріали, використані у ході реалізації повітряним судном завдань, передбачених проектом; $[365 * 2 \text{ год} * 258 \text{ кг/год} * 25 \text{ 500 грн/тонну пального у пункті базування} = 4 \text{ 802 670 грн} + 35 \text{ 000} * 4 \text{ тонни пального для екстреної заправки за межами бази} = \textbf{4 942 670 грн. на рік}]$
- часткову компенсацію витрат за технічне обслуговування модернізованого медичного гвинтокрила (у межах льотних годин,

витрачених на виконання завдань, передбачених проектом, до **1 960 830 грн на рік**)

- фінансування навчання медичного персоналу, залученого до виконання завдань, передбачених пілотним проектом [5000 грн/курс ALS+5500 грн/курс EPALS+ 13000/курс ITLS або аналог + модуль реагування на масові ураження = 23 500 на 1 особу; **352 500 для 15 осіб**]
- компенсація витрат на залучення льотних екіпажів авіакомпанії публічного акціонерного товариства «Мотор Січ» до чергувань у рамках проекту – 40 000 грн/*6 осіб*11 місяців= **2 640 000 грн**

9 896 000 грн (замість компенсації витрат за використання об'єктів інфраструктури компенсовується платня залучених льотних екіпажів, витрати за технічне обслуговування компенсуються за обслуговування модернізованого гвинтокрила Mi-2).

Всього для проекту в Запорізькій області: **9 896 000 грн**

Всього у 5-ти регіонах: **49 480 000 грн** (у 4-х регіонах базування в рамках експериментального проекту з аеромедичної евакуації та в **Запорізькій області** в рамках окремого експериментального проекту)

Компенсація вартості пального за залучення повітряних суден, які не беруть участі в експериментальному проекті

Відповідно до проекту Порядку залучення до аеромедичної евакуації повітряних суден не включених до експериментального проекту з аеромедичної евакуації, МОЗ України планує у 2022 році імплементувати можливість компенсації коштів за витрати пального для літаків та вертольотів суб'єктів державної авіації, які здійснюватимуть за потреби міжгоспітальне транспортування пацієнтів до високоспеціалізованих клінічних центрів національного рівня.

Загальна сума компенсації: до **1 089,0 тис. грн** (15 вильотів всього, 3 год орієнтовна тривалість одного вильоту, 1200 кг/год споживання пального 35 000 грн/тонна вартість пального при екстреній заправці, 25500 грн/тонна при заправці в аеропорту базування)*

*розрахунки споживання пального наведено з огляду на технічні характеристики літака Ан-26