

**АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ**  
**до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання**  
**надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від**  
**юридичних і фізичних осіб»**

**I. Визначення проблеми**

Законом України від 1 липня 2022 року № 2347-ІХ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» серед іншого доповнено статтю 18 Основ законодавства України про охорону здоров'я положенням, що заклади охорони здоров'я державної та комунальної форм власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування, які не покриваються програмою медичних гарантій з медичного обслуговування населення, а також в інших випадках, перелік яких затверджується Кабінетом Міністрів України, за плату від юридичних і фізичних осіб. Плата за такі послуги з медичного обслуговування встановлюється закладами охорони здоров'я самостійно.

Загальний перелік медичних послуг (їх груп), які покриваються за програмою медичних гарантій, визначається в Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2023 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2022 року № 1464 (далі – Порядок № 1464), однак для співставлення різноманітних комбінацій діагнозів та медичних інтервенції з відповідними медичними послугами (їх групами) відповідно до пункту 9 Порядку № 1464 застосовується Таблиця співставлення медичних послуг з кодами національного класифікатора НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я» та/або національного класифікатора НК 026:2021 «Класифікатор медичних інтервенцій», затверджена наказом МОЗ від 03.04.2020 № 773 (далі – Таблиця співставлення).

Водночас Порядком № 1464 та Таблицею співставлення чітко не визначено, яким чином необхідно визначати медичні послуги, які не покриваються за рахунок програми медичних гарантій. Саме тому існує необхідність нормативного врегулювання зазначеного питання, а також визначення переліку інших випадків, за яких заклади охорони здоров'я можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від фізичних та юридичних осіб.

Проєктом постанови пропонується установити, що саме за допомогою Таблиці співставлення буде визначатись, яка медичних послуга фінансується за програмою медичних гарантій, а яка ні.

Також з метою приведення постанови Кабінету Міністрів України у відповідність законодавству пропонується визнати такою що втратила чинність постанову Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах», а також внести зміни до інших постанов Кабінету Міністрів України з метою узгодження законодавства.

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.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

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

## II. Цілі державного регулювання

Прийняття проекту постанови забезпечить реалізацію положень частини шостої статті 18 Основ законодавства України про охорони здоров'я (далі – Основи законодавства) у частині надання права закладам охорони здоров'я державної та комунальної форм власності надавати послуги з медичного обслуговування, які не покриваються програмою медичних гарантій з медичного обслуговування населення, а також в інших випадках, перелік яких затверджується Кабінетом Міністрів України, за плату від юридичних і фізичних осіб. Як наслідок самостійно визначати плату за такі послуги з медичного обслуговування.

## III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

### 1. Визначення альтернативних способів

Під час підготовки проекту акта було опрацьовано два альтернативні способи досягнення вищезазначених цілей:

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.
Альтернатива 2 Прийняття проекту акта забезпечить реалізацію положень частини шостої статті 18 Основ законодавства України про охорони здоров'я.	Врегулювання питання надання платних медичних послуг закладами охорони здоров'я України забезпечить безперешкодний доступ до якісних медичних послуг громадян України, що потребують медичної допомоги поза межами програми державних фінансових гарантій,

	Крім того надання таких послуг позитивно вплине не тільки на пацієнтів, а й фінансове становище закладів охорони здоров'я України.
--	--

## 2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

### Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні. Проблеми щодо неврегульованості питання надання платних послуг з медичного обслуговування лишаються невирішеними.	Витрати відсутні.
Альтернатива 2	Прийняття проекту акта забезпечить створення організаційних засад надання платних послуг з медичного обслуговування.	Прийняття проекту акта не потребує додаткових витрат із Державного бюджету України.

### Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні.	Витрати відсутні.
Альтернатива 2	Громадяни України матимуть змогу отримати медичні послуги поза межами програми державних фінансових гарантій змогу отримати якісні послуги.	Витрати відсутні.

### Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання

Показник	Великі	Середні	Малі*	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	-	3065	379	-	3444

Питома вага групи у загальній відсотків	-	99	1	-	100
---	---	----	---	---	-----

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Ситуація залишиться на існуючому рівні.	Витрати відсутні.
Альтернатива 2	Прийняття проекту акта: 1) створення можливості розвитку суб'єктів господарювання, в тому числі вкладення коштів у нове обладнання, витратні матеріали тощо; 2) створення можливості для планування розширення переліку медичних послуг, що надаються надавачами цих послуг; 3) розширення конкуренції між надавачами медичних послуг, в тому числі, шляхом залучення кращих спеціалістів з виплатою їм конкурентоспроможної зарплатні; 4) можливість отримання додаткових коштів за рахунок надання більшої кількості медичних послуг.	Витрати відсутні.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1	Поточні витрати залишаються незмінними
Альтернатива 2	Сумарні витрати на одного суб'єкта господарювання малого, і середнього підприємства, які виникають внаслідок дії регуляторного акта становлять 56,62 грн.

#### **IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей**

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 - цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 - цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).

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	Прийняття проекту акта забезпечить створення організаційних засад надання платних послуг з медичного обслуговування.

Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 2	<b>Для держави:</b> Створення організаційних засад надання платних послуг з медичного обслуговування.	<b>Для держави:</b> Додаткових витрат не прогнозується. <b>Для громадян:</b> Відсутні <b>Для суб'єктів господарювання:</b>	Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки забезпечить можливість

	<p>Задоволення реальних потреб населення в медичних послугах.</p> <p><b>Для громадян:</b> забезпечить можливість громадян отримувати послуги більш широкий спектр медичних послуг.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Отримання можливості отримати додаткове фінансування; Розширення конкуренції між надавачами медичних послуг; Покращення сервісу медичного обслуговування; Підвищення якості та доступності медичних послуг для населення.</p>	<p>Прогнозні витрати на 1-го середнього суб'єкта господарювання складатимуть – 56,62 грн.</p> <p>Прогнозні витрати на 1-го малого суб'єкта господарювання складатимуть – 56,62 грн.</p> <p>Для всіх с\г витрати у перший рік регулювання складатимуть – 194 999,28 грн.</p>	<p>надавати послуги поза межами програми держаних фінансових гарантій та отримувати додаткове фінансування, а громадянам отримувати такі послуги.</p>
Альтернатива 1	<p><b>Для держави:</b> Відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні</p>	<p><b>Для держави:</b> Відсутні</p> <p><b>Для громадян:</b> Відсутні.</p> <p><b>Для суб'єктів господарювання:</b> Відсутні.</p>	<p>Дана альтернатива не забезпечує потреби у розв'язанні проблеми та досягнення встановлених цілей.</p>

Рейтинг	Аргументи щодо переваги 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 1 Аналізу.	Ризики відсутні.
Альтернатива 2	Перевага даної альтернативи полягає в тому, що прийняття проекту акта повною мірою вирішує проблему. Така альтернатива є найбільш оптимальною, оскільки сприятиме: Чіткому нормативному визначенню переліку платних послуг медичного обслуговування; Забезпеченню можливості населення України мати прозорий та зрозумілий доступ до медичних послуг а закладам охорони здоров'я отримати додаткове фінансування.	Ризики відсутні.

## **V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми**

Механізми, які забезпечать розв'язання проблеми:

визначення способу віднесення медичних послуг до таких, які не фінансуються за програмою медичних гарантій;

затвердження переліку випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форм власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування за плату від юридичних і фізичних осіб;

зміни до постанови Кабінету Міністрів України від 25 грудня 1996 року № 1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)».

1. Організаційні заходи для впровадження регулювання:

Для впровадження цього регуляторного акта необхідно забезпечити інформування громадськості та ліцензіатів про вимоги регуляторного акта шляхом його оприлюднення у засобах масової інформації та розміщенні на Урядовому порталі.

2. Заходи, які необхідно здійснити суб'єктам господарювання – ліцензіатам:

отримати первинну інформацію про вимоги регулювання;

організувати виконання вимог регулювання;

закупити оборотні активи.

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

Реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

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

Розрахунок витрат на одного суб'єкта господарювання малого і середнього підприємництва додається.

Проведено розрахунок витрат суб'єктів малого (мікро) підприємництва в межах даного Аналізу.

## **VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта**

Враховуючи безперервність функціонування надання медичної допомоги в Україні, проєкт акта доцільно запроваджувати на необмежений термін. Зміна строку дії регуляторного акту можлива у разі зміни законодавчих актів України вищої юридичної сили на виконання яких розроблений цей проєкт регуляторного акта.

## **VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта**

Прогнозними значеннями показників результативності регуляторного акта є:

1. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проєкт акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України.

2. Розмір коштів, які витрачатимуться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта: середнім – 56,62 грн;

3. Кількість суб'єктів господарювання – ліцензіатів з медичної практики, на яких поширюватиметься дія акта – прогнозується 3 444 с/г.

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

5. Кількість часу, який витрачатиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – 2 години.

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

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



Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового та повторного 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 не пізніше ніж за три місяці до припинення його дії.

Періодичне відстеження результативності не здійснюватиметься.

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.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Віктор ЛЯШКО**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 р.