

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ
до проєкту постанови Кабінету Міністрів України
«Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта
Постанова Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 391 «Про затвердження вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення»	
1¹. Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, у частині реєстрації надавача як юридичної особи (крім державної або комунальної установи) не поширюються на державні установи згідно з додатком до постанови Кабінету Міністрів України від 12 листопада 2024 р. № 1295 “Деякі питання залучення державних установ до реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення” на період до 31 грудня 2025 року.	1¹. Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, у частині реєстрації надавача як юридичної особи (крім державної або комунальної установи) не поширюються на державні установи згідно з додатком до постанови Кабінету Міністрів України від 12 листопада 2024 р. № 1295 “Деякі питання залучення державних установ до реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення” на період до 31 грудня 2026 року.
<i>Відсутній</i>	1². Вимоги до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, у частині реєстрації надавача як юридичної особи (крім державної або комунальної установи) не поширюються на заклади охорони здоров’я, які визначені Міністерством охорони здоров’я та укладають з Національною службою здоров’я договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичної допомоги



	дітям, які потребують лікування та постійного спостереження.
Порядок укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджену постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410	
6. НСЗУ подає умови закупівлі та специфікації на погодження МОЗ. Уповноважена особа МОЗ розглядає подані НСЗУ умови закупівлі та специфікації та протягом десяти робочих днів з дати їх отримання погоджує їх або у разі потреби надає до них пропозиції. У разі надання МОЗ пропозицій НСЗУ доопрацьовує умови закупівлі та/або специфікації з урахуванням пропозицій та повторно надсилає МОЗ на погодження. Уповноважена особа МОЗ погоджує доопрацьовані умови закупівлі та/або специфікації протягом п'яти робочих днів з дати їх отримання від НСЗУ. У разі коли МОЗ не надано погодження або пропозицій у передбачені цим пунктом строки, умови закупівлі та специфікації вважаються погодженими та підлягають застосуванню НСЗУ під час формування оголошення про укладення договору на надання окремих медичних послуг або груп (пакетів) медичних послуг (далі - оголошення) та проекту договору.	6. НСЗУ подає умови закупівлі та специфікації медичних послуг до програми медичних гарантій на наступний бюджетний рік на погодження МОЗ щороку до 31 серпня року, що передує відповідному року. Уповноважена особа МОЗ розглядає подані НСЗУ умови закупівлі та специфікації та протягом тридцяти календарних днів з дати їх отримання погоджує їх або у разі потреби надає до них пропозиції. У разі надання МОЗ пропозицій НСЗУ доопрацьовує умови закупівлі та/або специфікації з урахуванням пропозицій та повторно надсилає МОЗ на погодження. Уповноважена особа МОЗ погоджує доопрацьовані умови закупівлі та/або специфікації протягом десяти робочих днів з дати їх отримання від НСЗУ.
Перелік зобов'язань надавача щодо забезпечення належного рівня надання медичних послуг за договором затверджену постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»	
1. Надавач протягом строку дії договору відповідно до законодавства зобов'язаний: Відсутній	1. Надавач протягом строку дії договору відповідно до законодавства зобов'язаний: 13) забезпечувати пацієнта всіма медичними виробами, необхідними для надання медичних послуг

за програмою медичних гарантій, безоплатно для пацієнта; у разі відсутності можливості забезпечити необхідні медичні вироби надавач не має права надавати відповідну медичну послугу за програмою медичних гарантій та подавати її до оплати НСЗУ;

14) не допускати покладання на пацієнта обов'язку самотійно придбавати або вносити до надавача медичних послуг медичні вироби (у тому числі імпланти, витратні матеріали та обладнання), які повинні забезпечуватися надавачем при наданні медичних послуг за програмою медичних гарантій;

15) у разі добровільного обрання пацієнтом медичного виробу з додатковими споживчими, технологічними та/або естетичними характеристиками, що не є необхідними для досягнення стандартного клінічного результату, забезпечувати можливість його отримання виключно шляхом придбання такого медичного виробу у надавача медичних послуг; відмова пацієнта від придбання такого медичного виробу не може бути підставою для відмови у наданні медичних послуг за програмою медичних гарантій, зменшення їх обсягу, погіршення якості чи відтермінування їх надання;

16) у разі, коли пацієнт користується індивідуальними медичними виробами для постійного застосування (зокрема, ортези, інвалідні візки, милиці, інсулінові помпи, глюкометри, слухові апарати, засоби для респіраторної підтримки), за умови безпечності та дотримання вимог інфекційного контролю дозволяти їх використання під час надання медичних послуг із відображенням цього факту в первинній медичній документації; використання

	таких виробів не вважається виконанням надавачем медичних послуг зобов'язань щодо забезпечення пацієнта медичними виробами за програмою медичних гарантій; 17) забезпечувати простежуваність, належну якість медичних виробів, що застосовуються при наданні медичної допомоги, шляхом їх закупівлі та обліку надавачем відповідно до вимог законодавства та умов договору з НСЗУ, та не допускати використання в медичному процесі медичних виробів, самостійно придбаних пацієнтом поза надавачем, крім індивідуальних медичних виробів для постійного застосування, зазначених у підпункті 4 цього Переліку.
Постанова Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 року № 28 «Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я»	
..... 1. Установити, що: 1) в державних та комунальних закладах охорони здоров'я, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики: мінімальний розмір оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації за виконану у повному обсязі місячну (годинну) норму праці устанавлюється в межах фонду оплати праці на рівні не менше: 20000 гривень для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров'я, посади фармацевтів у закладах охорони здоров'я, посади професіоналів у галузі охорони здоров'я у закладах охорони здоров'я та посади професіоналів з вищою немедичною освітою у сфері охорони здоров'я;	 1. Установити, що: 1) в державних та комунальних закладах охорони здоров'я, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики: мінімальний розмір оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації за виконану у повному обсязі місячну (годинну) норму праці устанавлюється в межах фонду оплати праці на рівні не менше: 20000 гривень для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров'я, посади фармацевтів у закладах охорони здоров'я, посади професіоналів у сфері охорони здоров'я (крім професіоналів судово-медичного профілю та соціальних працівників);

.....	
1 ¹) на період воєнного стану, але не довше 31 грудня 2025 р. для медичних, фармацевтичних працівників, фахівців з реабілітації та молодшого медичного персоналу за виконану у повному обсязі місячну (годинну) норму праці, які безпосередньо надають спеціалізовану та екстрену медичну допомогу та виконують свої обов'язки в державних та комунальних закладах охорони здоров'я, які уклали з Національною службою здоров'я договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій: - 9000 гривень для осіб, які займають посади молодшого медичного персоналу в закладах охорони здоров'я; - 8000 гривень для осіб, які займають посади молодшого медичного персоналу в закладах охорони здоров'я;	1 ¹) на період воєнного стану, але не довше 31 грудня 2026 р. для медичних, фармацевтичних працівників, фахівців з реабілітації та молодшого медичного персоналу за виконану у повному обсязі місячну (годинну) норму праці, які безпосередньо надають спеціалізовану та екстрену медичну допомогу та виконують свої обов'язки в державних та комунальних закладах охорони здоров'я, які уклали з Національною службою здоров'я договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій: - 10000 гривень для осіб, які займають посади молодшого медичного персоналу в закладах охорони здоров'я; - 9000 гривень для осіб, які займають посади молодшого медичного персоналу в закладах охорони здоров'я;
Постанова Кабінету Міністрів України від 22 грудня 2023 р. № 1394 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році»	
6. Ця постанова набирає чинності з 1 січня 2024 р., крім абзаців четвертого і п'ятого підпункту 2 пункту 1 змін, затверджених цією постановою, які набирають чинності з 1 січня 2026 року.	6. Ця постанова набирає чинності з 1 січня 2024 р., крім абзаців четвертого і п'ятого підпункту 2 пункту 1 змін, затверджених цією постановою, які набирають чинності з 1 січня 2027 року .
Постанова Кабінету Міністрів України від 12 листопада 2024 р. № 1295 «Деякі питання залучення державних установ до реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення»	
1 ¹ . Установити, що до 31 грудня 2025 року:	1 ¹ . Установити, що до 31 грудня 2026 року :
3. Ця постанова набирає чинності з 1 січня 2025 р. та діє до 31 грудня 2025 року.	3. Ця постанова набирає чинності з 1 січня 2025 р. та діє до 31 грудня 2026 року .

ПЕРЕЛІК

залучених державних установ до реалізації програми
державних гарантій медичного обслуговування
населення

Найменування закладу охорони здоров'я Код згідно з ЄДРПОУ

Заклади охорони здоров'я МОЗ

Національна дитяча спеціалізована лікарня “Охматдит” МОЗ України 01994089

Київська міська клінічна офтальмологічна лікарня “Центр мікрохірургії ока” 05389534

Державна установа “Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України” 26385055

Державний заклад “Український медичний центр реабілітації матері та дитини Міністерства охорони здоров'я України” 24536739

Державна установа “Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України” 38831595

Державна установа “Український 03191673

ПЕРЕЛІК

залучених державних установ до реалізації програми
державних гарантій медичного обслуговування
населення

Найменування закладу охорони здоров'я Код згідно з ЄДРПОУ

Заклади охорони здоров'я МОЗ

Державний заклад “Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України” 24932429

Київська міська клінічна офтальмологічна лікарня “Центр мікрохірургії ока” 05389534

Державна установа “Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України” 26385055

Державна установа “Український державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України” 03191673

державний науково-дослідний інститут медико-соціальних проблем інвалідності Міністерства охорони здоров'я України”	
Український державний медико-соціальний центр ветеранів війни	05480766
Державний заклад “Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр Міністерства охорони здоров'я України”	23598715
Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин Міністерства охорони здоров'я України	22863747
Державна установа “Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології Міністерства охорони здоров'я України”	02012125
Державний заклад “Український медичний центр реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи Міністерства охорони здоров'я України”	20072556
Державний заклад “Басейнова стоматологічна поліклініка Міністерства	02775165

охорони здоров'я України” <i>Відсутній</i>	Будинки дитини Комунальний заклад Київської обласної ради “Спеціалізований обласний будинок дитини м. Біла церква” 03066940 Комунальний заклад Київської обласної ради “Спеціалізований обласний будинок дитини м. Боярка” 01994681 Комунальна установа “Запорізький обласний спеціалізований будинок дитини “Сонечко” Запорізької обласної ради 05499139 Заклади освіти МОН Київський національний університет імені Тараса Шевченка 02070944
Порядок проведення прицільної медичної евакуації осіб із складових сектору безпеки і оборони, які отримали поранення, травми, захворювання у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації проти України, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 4 червня 2025 р. № 637	
2. координатори від державного закладу “Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров’я України” (далі - центр) - посадові особи центру, які забезпечують координацію бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги обласних центрів екстреної медичної	2. координатори від державного закладу “Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров’я України” (далі - центр) - посадові особи центру, які забезпечують координацію бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги центру та обласних центрів

допомоги та медицини катастроф і Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф м. Києва для здійснення прицільної медичної евакуації та взаємодію з координатором від медичного підрозділу і координатором від закладу охорони здоров'я щодо забезпечення прицільної медичної евакуації (далі - координатор від центру);	екстреної медичної допомоги та медицини катастроф і Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф м. Києва для здійснення прицільної медичної евакуації та взаємодію з координатором від медичного підрозділу і координатором від закладу охорони здоров'я щодо забезпечення прицільної медичної евакуації (далі - координатор від центру);
13. Центр інформує відповідний обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф про необхідність забезпечити транспортування пораненої/постраждалої особи та інформує координатора від медичного підрозділу щодо закладу прицільної медичної евакуації, в який евакуюватиметься поранена/постраждала особа, а також передає контактну інформацію бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, яка здійснюватиме транспортування пораненої/постраждалої особи.	13. Центр самостійно або через відповідний обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф про необхідність забезпечити транспортування пораненої/постраждалої особи та інформує координатора від медичного підрозділу щодо закладу прицільної медичної евакуації, в який евакуюватиметься поранена/постраждала особа, а також передає контактну інформацію бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, яка здійснюватиме транспортування пораненої/постраждалої особи.
16. Бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги відповідних/визначених обласних центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф здійснюють транспортування пораненої/постраждалої особи від точки передачі пораненої/постраждалої особи та/або закладу охорони здоров'я, які розміщуються на територіях, на яких ведуться (велися) бойові дії (в яких перебуває поранена/постраждала особа, що потребує прицільної медичної евакуації), до закладів охорони здоров'я, визначених центром для прицільної медичної евакуації.	16. Бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги центру та/або відповідних/визначених обласних центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф здійснюють транспортування пораненої/постраждалої особи від точки передачі пораненої/постраждалої особи та/або закладу охорони здоров'я, які розміщуються на територіях, на яких ведуться (велися) бойові дії (в яких перебуває поранена/постраждала особа, що потребує прицільної медичної евакуації), до закладів охорони здоров'я, визначених центром для прицільної медичної евакуації.
17. Якщо під час транспортування бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги обласних центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф	17. Якщо під час транспортування бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги центру та/або обласних центрів екстреної медичної допомоги та медицини

відбувається раптове погіршення стану здоров'я пораненої/постраждалої особи, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю, бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги приймає рішення про госпіталізацію такої пораненої/постраждалої особи до закладу охорони здоров'я на маршруті транспортування, який може надати необхідну медичну допомогу для стабілізації стану, та інформує центр. Після стабілізації стану здоров'я пораненої/постраждалої особи центр приймає рішення щодо подальшої прицільної медичної евакуації.	катастроф відбувається раптове погіршення стану здоров'я пораненої/постраждалої особи, яке становить пряму та невідворотну загрозу життю, бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги приймає рішення про госпіталізацію такої пораненої/постраждалої особи до закладу охорони здоров'я на маршруті транспортування, який може надати необхідну медичну допомогу для стабілізації стану, та інформує центр. Після стабілізації стану здоров'я пораненої/постраждалої особи центр приймає рішення щодо подальшої прицільної медичної евакуації.
--	--

В.о. директора
Департаменту медичних послуг
Міністерства охорони здоров'я України

Валерія СОПУЧАН