

ПОРІВНЯЛЬНА ТАБЛИЦЯ

до проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про вжиття невідкладних заходів щодо забезпечення державних фінансових гарантій медичного обслуговування пацієнтів з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, та належної оплати праці медичних та інших працівників, які надають медичну допомогу таким пацієнтам»

Зміст положення акта законодавства	Зміст відповідного положення проєкту акта	Пояснення змін
Постанова Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410 «Про договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій»		
2. Установити, що: ... в період з 1 квітня по 30 червня 2020 р. включно діє спрощений механізм внесення інформації про надані пацієнтам медичні послуги, віднесені до пакетів медичних послуг, зазначених у главі 3 розділу II Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 р. № 65 (Офіційний вісник України, 2020 р., № 18, ст. 688), до електронної системи охорони здоров'я відповідно до пункту 21⁻¹ Типової форми договору про медичне обслуговування	2. Установити, що: ... в період з 1 квітня по 30 червня 2020 р. включно діє спрощений механізм внесення інформації про надані пацієнтам медичні послуги, віднесені до пакетів медичних послуг, зазначених у главі 3 розділу II Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 р. № 65 (Офіційний вісник України, 2020 р., № 18, ст. 688), до електронної системи охорони здоров'я відповідно до пункту 21⁻¹ Типової форми договору про медичне обслуговування	Встановлюються вимоги щодо термінів дії договорів з урахуванням строків запровадження заходів.

населення за програмою медичних гарантій, затвердженої цією постановою, який не передбачає обов'язкового ведення медичних записів, крім медичних записів щодо надання медичних послуг пацієнтам із захворюваннями органів дихання, інфекційними захворюваннями, зокрема <i>гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2</i>, а також летальних випадків. <i>відсутнє</i>	населення за програмою медичних гарантій, затвердженої цією постановою, який не передбачає обов'язкового ведення медичних записів, крім медичних записів щодо надання медичних послуг пацієнтам із захворюваннями органів дихання, інфекційними захворюваннями, зокрема коронавірусною хворобою (COVID-19), а також летальних випадків.; дія договорів, пов'язаних з наданням допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19), припиняється не пізніше 30 дня після відміни карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України коронавірусної хвороби (COVID-19), а в частині проведення розрахунків за надані медичні послуги – до повного здійснення розрахунків.	
ПОРЯДОК укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410		
... 4. Документообіг, пов'язаний з укладенням, зміною та припиненням договору, здійснюється через електронну систему охорони здоров'я (далі - система) з	... 4. Документообіг, пов'язаний з укладенням, зміною та припиненням договору, здійснюється через електронну систему охорони здоров'я (далі - система)	Запровадження порядку оперативного документообігу з питань, що стосуються надання медичної допомоги

дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.	з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг. Документообіг, пов'язаний з укладенням, зміною та припиненням договору щодо надання медичних послуг, пов'язаних із наданням медичної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19), може здійснюватися за допомогою засобів телекомунікації відповідно до чинного законодавства.	пацієнтам 3 коронавірусною хворобою (COVID-19)
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. <i>відсутнє</i>	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. Погодження умов закупівлі та специфікацій щодо медичних послуг, пов'язаних з наданням медичної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19), або надання пропозицій до них, здійснюється Уповноваженою особою МОЗ протягом двох робочих днів з дати їх отримання.	Запровадження прискореної процедури взаємодії щодо погодження умов закупівлі та специфікацій медичних послуг, що стосуються надання медичної допомоги пацієнтам 3 коронавірусною хворобою (COVID-19)

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 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. Доопрацьовані умови закупівлі та/або специфікації щодо медичних послуг, пов'язаних з наданням медичної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19), погоджуються Уповноваженою особою МОЗ протягом одного робочого дня з дати їх отримання. ...	
18. Пропозиції, подані після закінчення строку їх подання, визначеного в оголошенні, не розглядаються.	18. Пропозиції, подані після закінчення строку їх подання, визначеного в оголошенні, не розглядаються. У разі наявності у надавача медичних послуг діючого договору щодо надання окремих медичних послуг або груп медичних послуг, повторні пропозиції про укладення договору щодо надання аналогічних медичних послуг або груп медичних послуг	Встановлення вимог щодо запобігання подвійної оплати за надані медичні послуги.

	протягом календарного року не розглядаються.	
Додаток 2 до договору (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1073) СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання інших медичних послуг		
<i>відсутнє</i>	4¹. Надавач державної або комунальної форми власності, який надає послуги, пов'язані із наданням медичної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19), передбачені цим додатком, зобов'язаний надавати щомісяця до 20 числа наступного місяця замовнику в електронній формі звіт про доходи та витрати надавача за формою, наданою замовником.	Удосконалення процедури звітування
Постанова Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 р. № 65 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році»		
...	...	Встановлюються терміни дії та застосування норм щодо пакетів медичних послуг, що стосуються
7. Ця постанова набирає чинності з дня її опублікування та діє до 31 грудня 2020 року.	7. Ця постанова набирає чинності з дня її опублікування та діє до 31 грудня 2020 року включно. Встановити, що глави 27	

	– 30 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженого цією постановою (далі – Порядок), застосовуються з 1 квітня 2020 року; глава 30 Порядку діє до 30 квітня 2020 року включно.	надання медичної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19)
ПОРЯДОК реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затверджений постановою Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 р. № 65		
I. Загальна частина	I. Загальна частина	
8. Попередня оплата медичних послуг за договорами здійснюється в порядку, встановленому постановою Кабінету Міністрів України від 4 грудня 2019 р. № 1070 “Деякі питання здійснення розпорядниками (одержувачами) бюджетних коштів попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти” (Офіційний вісник України, 2020 р., № 2, ст. 64). <i>відсутнє</i>	8. Попередня оплата медичних послуг за договорами здійснюється в порядку, встановленому постановою Кабінету Міністрів України від 4 грудня 2019 р. № 1070 “Деякі питання здійснення розпорядниками (одержувачами) бюджетних коштів попередньої оплати товарів, робіт і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти” (Офіційний вісник України, 2020 р., № 2, ст. 64). Попередня оплата за надання медичних послуг, передбачених у главах 27 - 30, здійснюється насамперед для виконання керівниками закладів охорони здоров'я вимог законодавства у	

	сфері оплати праці медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання на коронавірусну хворобу (COVID-19), зокрема, в частині встановлення доплат та надбавок до посадових окладів.	
9 ... <i>відсутнє</i>	9... Підтвердження надання медичної послуги як такої, що належить до пакету медичних послуг, зазначеному в главі 30 цього Порядку здійснюється на підставі звітів про медичні послуги, що складаються в порядку, передбаченому Типовою формою договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410.	Запровадження спрощеного порядку віднесення медичних послуг до пакету медичних послуг, зазначеного в главі 30 Порядку
12. У разі коли з надавачем медичних послуг укладено договір, до якого включені одночасно пакети медичних послуг, зазначені в главах 3 або 8 і главах 4-7, або 9-14, або 16-19 розділу II цього Порядку, то розрахунок вартості медичних послуг, які передбачені різними пакетами медичних послуг, здійснюється в рамках пакетів медичних послуг, зазначених у главах 4-7 або 9-14, або	12. У разі коли з надавачем медичних послуг укладено договір, до якого включені одночасно пакети медичних послуг, зазначені в главах 3 або 8 і главах 4-7, або 9-14, або 16-19 розділу II цього Порядку, то розрахунок вартості медичних послуг, які передбачені різними пакетами медичних послуг, здійснюється в рамках пакетів медичних послуг, зазначених у	

16-19 розділу II цього Порядку. <i>відсутнє</i>	главах 4-7 або 9-14, або 16-19 розділу II цього Порядку. До Договору не можуть бути включені одночасно пакети медичних послуг, передбачені главами 27 і 30 цього Порядку.	
... <i>відсутнє</i>	... 17¹. У разі коли з надавачем медичних послуг укладено договір, до якого включені пакети медичних послуг, зазначені у главах 27 - 30 цього Порядку, надавач зобов'язується неухильно дотримуватися законодавства у сфері оплати праці медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання на коронавірусну хворобу (COVID-19), зокрема, в частині встановлення доплат та надбавок до посадових окладів. У разі отримання НСЗУ інформації щодо порушення надавачем вищезазначених вимог законодавства, НСЗУ має право звернутися до уповноважених органів влади та передати таку інформацію для вжиття відповідних заходів реагування.	

II. Пакети медичних послуг, що підлягають оплаті в рамках реалізації програми медичних гарантій ...	II. Пакети медичних послуг, що підлягають оплаті в рамках реалізації програми медичних гарантій ...	
Глава 2. Екстрена медична допомога 26. ... Запланована вартість медичних послуг, пов'язаних з екстреною медичною допомогою, розраховується як добуток базової капітаційної ставки та чисельності населення, яке проживає на території <i>відповідної адміністративно-територіальної одиниці</i> згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення, та даних Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці станом на 1 січня 2019 року, розділеної на 100.	Глава 2. Екстрена медична допомога 26. ... Запланована вартість медичних послуг, пов'язаних з екстреною медичною допомогою, розраховується як добуток базової капітаційної ставки та чисельності населення, яке проживає на території АР Крим, області, мм. Києва та Севастополя (далі – відповідна адміністративно-територіальна одиниця) згідно з даними Держстату щодо чисельності наявного населення, та даних Мінсоцполітики щодо чисельності внутрішньо переміщених осіб, які зареєстровані на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці станом на 1 січня 2019 року (далі – населення), розділеної на 100.	
<i>відсутнє</i>	Глава 27. Стаціонарна допомога пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19) 116¹. НСЗУ укладає договори про	Запроваджуються нові пакети медичних послуг, що стосуються надання медичної допомоги

	надання стаціонарної допомоги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19) (далі – медичні послуги, пов'язані з COVID-19), із надавачами медичних послуг, які входять до переліку закладів охорони здоров'я, визначених для госпіталізації пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19), наданого МОЗ, та відповідають умовам закупівлі. 116². Тариф на медичні послуги, які включені до цього пакету медичних послуг, передбачених специфікаціями, за готовність надавати медичні послуги, пов'язані з COVID-19, встановлюється як глобальна ставка на місяць, що розрахована як комбінація ставки на медичну послугу за укомплектованість медичним персоналом, медичними виробами та лікарськими засобами, яка становить 498 325,65 гривень та ставки на медичну послугу за готовність надавати медичні послуги пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19) в умовах інтенсивної терапії, яка становить 171 167,83 гривень. 116³. Запланована вартість медичних послуг, пов'язаних з COVID-19, за кожним договором, розраховується за	пацієнтам коронавірусною хворобою (COVID-19) 3
--	--	--

формулою:

$$Cp = (V \times BRv + T \times BRt) \times Mp, \text{ де}$$

Cp - запланована вартість медичних послуг пов'язаних з COVID-19;

V - кількість апаратів ШВЛ, що відповідають умовам закупівлі та визначені для лікування пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19) у надавача медичних послуг згідно його заяви на дату її подання;

BRv - ставка на медичну послугу за готовність надавати медичні послуги, пов'язані з COVID-19 в умовах інтенсивної терапії;

T - кількість команд, на дату подання надавачем заяви, що залучені до надання медичних послуг, пов'язаних з COVID-19. Кількість команд розраховується на основі кількості лікарів-анестезіологів, та включають лікарів-інфекціоністів/терапевтів/педіатрів, лікарів інших спеціальностей, а також середній, молодший медичний та інший персонал (далі – медичні команди);

BRt - ставка на медичну послугу за укомплектованість медичним

персоналом, медичними виробами та лікарськими засобами;

Mr - кількість календарних місяців дії договору, включно з першим та останнім.

116⁴. Фактична вартість медичних послуг, пов'язаних з лікуванням COVID-19, за кожним договором розраховується як:

1) за перший місяць дії договору за формулою:

$$Cf_1 = (V \times BRv + Pr \times Kc \times Bv \times Kw \times Ki + T \times BRt) \times Kf_1, \text{ де:}$$

Cf₁ - фактична вартість медичних послуг, пов'язаних з COVID-19 за перший місяць;

V - кількість апаратів ШВЛ, що відповідають умовам закупівлі та визначені для лікування пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19) у надавача медичних послуг згідно його заяви на дату її подання;

Pr - кількість нових підтверджених випадків захворювання на коронавірусну хворобу (COVID-19) на

території відповідної адміністративно-територіальної одиниці за звітний період за даними МОЗ;

K_c - коефіцієнт, що відображає частку пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19), які потребуватимуть інтенсивної терапії, та становить 0,05;

BR_v - ставка на медичну послугу за готовність надавати медичні послуги, пов'язані з COVID-19 в умовах інтенсивної терапії;

K_w - коефіцієнт, що відображає навантаження на відділення/палату інтенсивної терапії з урахуванням середнього строку перебування одного пацієнта в закладі охорони здоров'я, та становить 0,264;

K_i - коефіцієнт інтенсивності роботи надавача медичних послуг, що розраховується як заокруглене до трьох знаків після коми співвідношення кількості пацієнтів із підтвердженою коронавірусною хворобою (COVID-19), які перебували у відділенні/палатах інтенсивної терапії конкретного надавача медичних послуг за звітний період, до загальної кількості пацієнтів

із коронавірусною хворобою (COVID-19), які перебували у відділеннях/палатах інтенсивної терапії надавачів медичних послуг, які надають допомогу пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19) за програмою медичних гарантій на відповідній адміністративно-територіальній одиниці за звітний період. При відсутності пацієнтів із коронавірусною хворобою (COVID-19) у відділеннях/палатах інтенсивної терапії відповідного надавача медичних послуг, значення K_i набуває значення 0;

T - кількість медичних команд, що залучені до надання медичних послуг, пов'язаних з COVID-19, станом на останній день звітного періоду;

BR_t - ставка на медичну послугу за укомплектованість медичним персоналом, медичними виробами та лікарськими засобами;

Kf_1 - коефіцієнт тривалості дії договору у першому місяці і набуває значення 1 - якщо датою початку дії договору є дата до 15 числа місяця включно, та 0,5 - якщо датою початку

дії договору є дата після 15 числа відповідного місяця

2) за останній місяць дії договору за формулою:

$$Cf_f = (T \times BRt) \times Kf_f, \text{ де:}$$

Cf_f - фактична вартість медичних послуг пов'язаних з COVID-19 за останній місяць;

T - кількість медичних команд, що залучені до надання медичних послуг, пов'язаних з COVID-19, станом на останній день звітного періоду;

BRt - ставка на медичну послугу за укомплектованість медичним персоналом, медичними виробами та лікарськими засобами;

Kf_f - коефіцієнт тривалості дії договору в останньому місяці і набуває значення 1 - якщо датою кінця дії договору є дата після 15 числа місяця, та 0,5 - якщо датою кінця дії договору є дата до 15 числа відповідного місяця включно.

3) за кожен місяць дії договору, крім першого та останнього за

формулою:

$$Cf_n = Pr \times Kc \times BRv \times Kw \times Ki + V_n \times Bv \times Kf_n + T \times BRt, \text{ де:}$$

Cf_n - фактична вартість медичних послуг, пов'язаних з COVID-19 за місяць;

Pr - кількість нових підтверджених випадків захворювання на коронавірусну хворобу (COVID-19) на відповідній адміністративно-територіальній одиниці за звітний період за даними МОЗ;

Kc - коефіцієнт, що відображає частку осіб, які потребуватимуть інтенсивної терапії та становить 0,05;

BRv - ставка на медичну послугу за готовність надавати медичні послуги, пов'язані з COVID-19 в умовах інтенсивної терапії;

Kw - коефіцієнт, що відображає навантаження на відділення/палату інтенсивної терапії з урахуванням середнього строку перебування одного пацієнта в закладі охорони здоров'я, та становить 0,264;

K_i - коефіцієнт інтенсивності роботи надавача медичних послуг, що розраховується як заокруглене до трьох знаків після коми співвідношення кількості пацієнтів із підтвердженою коронавірусною хворобою (COVID-19), які перебували у відділенні/палатах інтенсивної терапії конкретного надавача медичних послуг за звітний період, до загальної кількості пацієнтів із коронавірусною хворобою (COVID-19), які перебували у відділеннях/палатах інтенсивної терапії надавачів медичних послуг, які надають допомогу пацієнтам з коронавірусною хворобою (COVID-19) за програмою медичних гарантій на відповідній адміністративно-територіальній одиниці за звітний період. При відсутності пацієнтів із коронавірусною хворобою (COVID-19) у відділеннях/палатах інтенсивної терапії відповідного надавача медичних послуг, значення K_i набуває значення 0;

V_n - кількість апаратів ШВЛ, що відповідають умовам закупівлі, та визначені для лікування пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19),

	що з'явилися у надавача медичних послуг за звітний період; Kf_n - коефіцієнт тривалості функціонування апарату ШВЛ в закладі для надання медичної допомоги пов'язаної з COVID-19, який набуває значення 1 - якщо датою встановлення апарату ШВЛ є дата до 15 числа місяця включно, та 0,5 - якщо датою встановлення апарату ШВЛ є дата після 15 числа відповідного місяця згідно інформації наданої керівником закладу закладу охорони здоров'я; T - кількість медичних команд, що залучені до надання медичних послуг, пов'язаних з COVID-19, станом на останній день звітного періоду; BRt - ставка на медичну послугу за укомплектованість медичним персоналом, медичними виробами та лікарськими засобами.	
відсутнє	Глава 28. Екстрена медична допомога пацієнтам з підозрою та встановленим захворюванням на коронавірусну хворобу (COVID-19) 116⁵. НСЗУ укладає договори про	

надання екстреної медичної допомоги пацієнтам з підозрою та встановленим захворюванням на коронавірусну хворобу (COVID-19) (далі – екстренна медична допомога, пов’язана з COVID-19) з центрами екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, визначеними відповідно до пункту 25 розділу II цього Порядку.

116⁶. Тариф на медичні послуги з надання екстреної медичної допомоги, пов’язаної з COVID-19, передбачені специфікаціями, встановлюється як глобальна ставка на місяць, що розрахована на основі базової капітаційної ставки за готовність надати екстрену медичну допомогу, пов’язану з COVID-19, та становить 12 163,64 гривні.

116⁷. Запланована вартість медичних послуг з надання екстреної медичної допомоги пацієнтам з підозрою та встановленим захворюванням на коронавірусну хворобу (COVID-19) розраховується за формулою:

$$C_{ep} = P \times BRe \times Mp, \text{ де:}$$

C_{ep} - запланована вартість медичних

	послуг з надання екстреної медичної допомоги, пов'язаної з COVID-19; <i>P</i> - кількість хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) на відповідній адміністративно-територіальній одиниці, виявлених на дату подання заяви; <i>BRe</i> - тариф на медичні послуги з надання екстреної медичної допомоги, пов'язаної з COVID-19; <i>Mr</i> - кількість календарних місяців дії договору, включаючи перший та останній. 116⁸. Фактична вартість медичних послуг з надання екстреної медичної допомоги, пов'язаної з COVID-19, на місяць розраховується як добуток тарифу на медичні послуги з надання екстреної медичної допомоги, пов'язаної з COVID-19, та кількості хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19), підтверджених протягом відповідного календарного місяця на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці. Якщо фактична кількість виявлених випадків інфікування	
--	---	--

	вірусом SARS-CoV-2 протягом відповідного періоду на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці більша за 327 на 100 000 населення, то фактична вартість медичних послуг з надання екстреної медичної допомоги, пов'язаної з COVID-19 за цей період розраховується як добуток тарифу на медичні послуги з надання екстреної медичної допомоги, пов'язаної з COVID-19, та кількості осіб, які визначаються як заокруглені до цілого числа 327 осіб на кожні 100 000 населення.	
<i>відсутнє</i>	Глава 29. Медична допомога, яка надається мобільними медичними бригадами, що створені для реагування на коронавірусну хворобу (COVID-19) 116⁹. НСЗУ укладає договори щодо надання медичної допомоги мобільними медичними бригадами закладів охорони здоров'я (далі – мобільні бригади) з відбору зразків біологічних матеріалів для тестування на SARS-CoV-2 методом ПЛР (далі – відбір зразків), укомплектованими штатними медичними працівниками цих закладів, визначених структурними підрозділами	

	з питань охорони здоров'я відповідних державних адміністрацій, та відповідають умовам закупівлі, в обсязі, що не перевищує залучення 10 мобільних бригад на кожні 100 000 населення відповідної адміністративно-територіальної одиниці. 116¹⁰. Тариф на медичні послуги, які надаються мобільними бригадами, визначається як глобальна ставка на місяць, що розраховується на основі ставки на медичну послугу та становить 50 942,05 гривні. 116¹¹. Запланована вартість медичних послуг, які надаються мобільними бригадами, розраховується як добуток кількості мобільних бригад у закладі охорони здоров'я згідно з інформацією, наданою Міністерством охорони здоров'я АР Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я відповідних державних адміністрацій, тарифу на медичні послуги, які надаються мобільними бригадами, та кількості місяців строку дії договору, включаючи перший та останній. 116¹². Фактична вартість медичних	
--	---	--

	послуг, які надаються мобільними бригадами, на місяць розраховується як добуток кількості мобільних бригад у закладі охорони здоров'я на дату подання звіту, тарифу на медичні послуги які надаються мобільними бригадами, і коефіцієнту навантаження мобільних бригад. Коефіцієнт навантаження мобільних бригад для кожного закладу охорони здоров'я встановлюється рівним: 1 – у разі здійснення 150 і більше відборів зразків протягом відповідного місяця у розрахунку на одну мобільну бригаду; 0,75 – у разі здійснення від 100 до 150 відборів зразків протягом відповідного місяця у розрахунку на одну мобільну бригаду; 0,50 – у разі здійснення від 50 до 100 відборів зразків протягом відповідного місяця у розрахунку на одну мобільну бригаду; 0,25 – у разі здійснення менше 50 відборів зразків протягом відповідного місяця у розрахунку на одну мобільну бригаду. У разі отримання інформації щодо	
--	--	--

	збільшення або зменшення кількості мобільних бригад від структурного підрозділу з питань охорони здоров'я відповідної державної адміністрації, у встановленому порядку можуть укладатися нові договори щодо медичних послуг, передбачених цією главою або вноситися відповідні зміни у діючі договори. Договори щодо збільшення кількості мобільних бригад (не більше ніж на 1 одиницю) укладаються за умови, якщо існуючі мобільні бригади в закладах охорони здоров'я, розташованих на території відповідної адміністративно-територіальної одиниці, здійснюють більше 150 відборів зразків протягом відповідного місяця у розрахунку на одну мобільну бригаду.	
<i>відсутнє</i>	Глава 30. Стационарна медична допомога при коронавірусній хворобі (COVID-19), яка надається окремими закладами охорони здоров'я протягом квітня 2020 року 116¹³. НСЗУ укладає договори із закладами охорони здоров'я, які входять до переліку, затвердженого Кабінетом Міністрів України.	

	116¹⁴. Тариф на медичні послуги, які віднесені до цього пакету медичних послуг, визначається як глобальна ставка за період з 1 квітня по 30 квітня 2020 року та становить 271 932,48 гривень. До тарифу застосовуються наступні коригувальні коефіцієнти, в залежності від кількості пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19), яким було надано медичні послуги надавачем медичних послуг в період з 1 квітня 2020 року до дати набрання чинності нормативно-правовим актом, яким запроваджено цей пакет медичних послуг: 1,2 - від 1 до 10 пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19) включно; 1,7 - від 10 до 20 пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19) включно; 2,1 - від 20 до 30 пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19) включно; 3,5 - більше 30 пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19). Кількість пацієнтів 3	
--	--	--

	коронавірусною хворобою (COVID-19), яким було надано медичну допомогу у конкретному закладі охорони здоров'я, визначається за даними, що містяться в заяві, визначеними на підставі інформації, наданої ДУ “Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України” (далі - ЦГЗ). У випадку, якщо дані в заяві відрізняються від даних, наданих ЦГЗ, то кількість пацієнтів з коронавірусною хворобою (COVID-19) визначається відповідно до даних ЦГЗ.	
Постанова Кабінету Міністрів України від 23 березня 2020 р. № 246 «Деякі питання оплати праці медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2»		
<i>Відповідно до абзацу другого підпункту 2 пункту 5 розділу II “Прикінцеві положення” Закону України від 17 березня 2020 р. № 530-IX “Про внесення змін до деяких законодавчих актів України, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19)” Кабінет Міністрів України постановляє:</i>	Відповідно до пункту 5 розділу II «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України від 17 березня 2020 року № 533-IX «Про внесення змін до Податкового кодексу України та інших законів України щодо підтримки платників податків на період здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню коронавірусної хвороби (COVID-19)» Кабінет Міністрів України постановляє:	На виконання підпункту 2 пункту 5 розділу II «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України від 17 березня 2020 р. № 533-IX пункт 12 доручення Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А. від 08.04.2020 № 14024/1/1-20

1. Установити, що на період здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів, епідемій та пандемій гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 (далі – коронавірусна хвороба (COVID-19), визначений у постанові Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211 “Про запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2” (Офіційний вісник України, 2020 р., № 23, ст. 896), - із змінами, внесеними постановами Кабінету Міністрів України від 16 березня 2020 р. № 215 та від 25 березня 2020 р. № 239, до завершення здійснення зазначених заходів <i>встановлюються додаткові доплати у розмірі до 200 відсотків посадового окладу (з підвищеннями) з урахуванням обов’язкових доплат, надбавок пропорційно відпрацьованому часу:</i> ... медичним та іншим працівникам спеціалізованих бригад для реагування на випадки коронавірусної хвороби (COVID-19)	1. Установити, що на період здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникненню і поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів, епідемій та пандемій гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2 (далі – коронавірусна хвороба (COVID-19), визначений у постанові Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 р. № 211 “Про запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2” (Офіційний вісник України, 2020 р., № 23, ст. 896), - із змінами, внесеними постановами Кабінету Міністрів України від 16 березня 2020 р. № 215 та від 25 березня 2020 р. № 239, до завершення здійснення зазначених заходів встановлюється додаткова доплата (винагорода) у розмірі до 300 відсотків заробітної плати (з підвищеннями) з урахуванням передбачених законодавством обов’язкових доплат та надбавок: ... медичним та іншим працівникам центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, які задіяні до	На виконання підпункту 2 пункту 5 розділу II «Прикінцеві та перехідні положення» Закону України від 17 березня 2020 р. № 533-IX, пункту 12 доручення Прем’єр-міністра України Шмигала Д. А. від 08.04.2020 № 14024/1/1-20
--	---	--

<i>центрів екстреної медичної допомоги, які уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення за відповідним переліком та обсягом медичних послуг з Національною службою здоров'я;</i> ...	реагування на випадки коронавірусної хвороби (COVID-19) та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення за відповідним переліком та обсягом медичних послуг з Національною службою здоров'я; ...	
---	---	--

**Генеральний директор
Директорату медичних послуг**

Оксана СУХОПУКОВА