

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів України  
від 2024 р. №

ПОРЯДОК

реалізації експериментального проєкту щодо надання розширених послуг з первинної медичної допомоги окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України

1. Цей Порядок визначає механізм реалізації експериментального проєкту щодо надання розширених послуг з первинної медичної допомоги окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (далі — експериментальний проєкт).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у значеннях, наведених у законах України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”, “Про соціальний і правовий захист військовослужбовців та членів їх сімей”, “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” та інших нормативно-правових актах з питань організації та надання медичних послуг.

3. Метою реалізації експериментального проєкту є визначення змісту, обсягу та порядку надання окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, медичної послуги на первинному рівні (далі — послуга), що сприятиме активному включенню сімейних лікарів в процес забезпечення комплексного підходу до обслуговування та надання їм якісних медичних послуг.

4. Головним координатором реалізації експериментального проєкту є Мінветеранів.

5. Уповноваженими органами та установами з реалізації експериментального проєкту є Мінветеранів, МОЗ та НСЗУ.

6. Учасниками експериментального проєкту є заклади охорони здоров'я всіх форм власності, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали з НСЗУ договір про медичне обслуговування із надання розширених послуг з первинної медичної допомоги окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (далі — договір).

7. Під час реалізації експериментального проєкту надання розширених послуг з первинної медичної допомоги учасниками експериментального проєкту здійснюється за рахунок коштів державного бюджету на підставі договорів, крім послуг, фінансування яких здійснюється за рахунок коштів інших програм державного бюджету та місцевих бюджетів, а також інших джерел, не заборонених законодавством;



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат [3FAA9288358EC00304000000E7F2390055DFD800](#)

Підписувач [Калмикова Наталія Фернандівна](#)

Дійсний з [12.09.2024 0:00:00](#) по [11.09.2026 23:59:59](#)

Мінветеранів



№ 21089/1/8-24 від 29.11.2024

Для всіх учасників експериментального проекту, які уклали договір, є обов'язкова реєстрація в електронній системі охорони здоров'я та внесення медичних записів в електронній системі охорони здоров'я відповідно до Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 “Деякі питання електронної системи охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2018 р., № 46, ст. 1604).

Учасники експериментального проекту забезпечують внесення даних щодо осіб, визначених пунктом 8 цього Порядку, без зазначення пільгової категорії до електронної системи охорони здоров'я.

НСЗУ укладає договори строком до 1 грудня 2025 р. з учасниками експериментального проекту із використанням інформаційної системи НСЗУ.

Оплата медичних послуг щодо надання розширених послуг з первинної медичної допомоги для учасників експериментального проекту здійснюється на підставі звітів про надані медичні послуги за договором, що внесені учасниками експериментального проекту до електронної системи охорони здоров'я.

#### 8. Послуги безоплатно надаються:

учасникам бойових дій, зазначеним у пунктах 19—25 частини першої статті 6 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”;

особам з інвалідністю внаслідок війни, зазначеним у пунктах 11—16 частини другої статті 7 Закону України “Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту”.

9. Для отримання розширених послуг з первинної медичної допомоги безоплатно особи, визначені пунктом 8 цього Порядку (далі — ветерани війни), безпосередньо або через законного представника звертаються до учасника експериментального проекту із заявою, до якої додаються копії документів, та пред'являють оригінали таких документів:

паспорт громадянина України;

облікова картка платника податків з Державного реєстру фізичних осіб — платників податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті);

для осіб, зазначених в абзаці другому пункту 8 цього Порядку, — посвідчення учасника бойових дій;

для осіб, зазначених в абзаці третьому пункту 8 цього Порядку, — посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни.

10. Оплата послуг за договором здійснюється на рахунки учасників експериментального проекту, відкриті в установах банків або органах

Казначейства, на підставі звітів, поданих до НСЗУ учасниками експериментального проекту. Порядок та строки подання звітів, інформація, що включається до них, визначаються договором.

Оплата медичних послуг із надання розширених послуг з первинної медичної допомоги здійснюється виключно учаснику експериментального проекту, яким була надана відповідна медична послуга пацієнту, з яким укладено декларацію.

Учасники експериментального проекту вносять дані про надану послугу до електронної системи охорони здоров'я в порядку, визначеному законодавством.

11. Тариф на розширені послуги з первинної медичної допомоги окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, які передбачені специфікаціями, визначається як базова капітаційна ставка за обслуговування одного пацієнта, що подав декларацію, та становить 647,58 гривень на рік.

Запланована вартість розширених послуг з первинної медичної допомоги окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України, що надаються за кожним договором, розраховується як добуток капітаційної ставки, запланованої кількості осіб, яким буде надано медичну допомогу, та кількості місяців строку дії договору.

Запланована кількість осіб, яким буде надано медичну допомогу, встановлюється як п'ятдесят послуг.

Фактична вартість розширених послуг з первинної медичної допомоги окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України за місяць, що надаються за кожним договором, розраховується як добуток капітаційної ставки та кількості цих осіб, яким надано медичну допомогу протягом місяця.

12. У разі перевищення розрахункової загальної орієнтовної ціни договорів, розрахованої на підставі поданих пропозицій з урахуванням максимальної кількості послуг, визначених пунктом 13 цього Порядку, над сумою бюджетних коштів на відповідний бюджетний рік до запланованої кількості медичних послуг кожного учасника експериментального проекту застосовується коригувальний коефіцієнт, який розраховується як співвідношення суми бюджетних асигнувань до загальної орієнтовної ціни договорів, розрахованої на підставі поданих пропозицій з урахуванням максимальної кількості послуг.

Оплата за надані медичні послуги за договором здійснюється виключно в межах ціни договору.

Перевищення вартості медичних послуг за кожним договором не підлягає сплаті НСЗУ.

НСЗУ оплачує надані медичні послуги згідно з тарифом, визначеними пунктом 11 цього Порядку, на підставі звітів про медичні послуги, які подані

учасником експериментального проекту та складені на підставі інформації, яка внесена до інформаційної системи НСЗУ не пізніше десятого робочого дня після закінчення відповідного звітного періоду, у порядку, визначеному відповідно до умов договору.

НСЗУ за результатом аналізу інформації в інформаційній системі НСЗУ щодо змін обсягу фактично наданих медичних послуг порівняно з обсягом, запланованим у договорі, має право ініціювати внесення змін до цього договору та здійснити коригування запланованої вартості медичних послуг.

13. Реєстрація в органах Державної казначейської служби України бюджетних зобов'язань та бюджетних фінансових зобов'язань здійснюється на підставі поданих НСЗУ Реєстру бюджетних зобов'язань розпорядників (одержувачів) бюджетних коштів та Реєстру бюджетних фінансових зобов'язань розпорядників (одержувачів) бюджетних коштів, форми яких визначено Порядком реєстрації та обліку бюджетних зобов'язань розпорядників бюджетних коштів та одержувачів бюджетних коштів в органах Державної казначейської служби України, затвердженим Мінфіном.

14. Ведення бухгалтерського обліку, відкриття і закриття рахунків, реєстрація, облік бюджетних зобов'язань в органах Державної казначейської служби України, а також операції, пов'язані з використанням бюджетних коштів, здійснюються в установленому законодавством порядку.

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

16. Складовими для розрахунку вартості щодо надання послуг ветеранам війни є:

заробітна плата персоналу, що надає послугу;

ліки та медичні матеріали;

використання медичного обладнання;

інші витрати, пов'язані з наданням послуг відповідно до специфікацій та умов договору з НСЗУ.

17. Обсяг розширених послуг з первинної медичної допомоги для ветеранів війни включає:

1) складання індивідуального плану спостереження та ведення (лікування, обстеження, діагностика, профілактичні огляди) з урахуванням специфічних потреб ветерана війни відповідно до групи ризику (додатково до базового пакету з первинної медичної допомоги) з урахуванням загального стану його здоров'я, історії захворювань тощо;

2) проведення скринінгу на хронічні захворювання, що можуть бути наслідками військових дій (зокрема, посттравматичний стресовий розлад, гіпертонія, гастроентерологічні розлади тощо);

3) забезпечення розширених послуг з психологічної підтримки, психотерапії, ведення пацієнтів з посттравматичним стресовим розладом (ПТСР) та відстеження динаміки ПТСР. Спрямування за необхідності на консультації з лікарем-психіатром, психологом або психотерапевтом (індивідуальна та групова терапія), сесії когнітивно-поведінкової терапії для роботи з травматичним досвідом, програми управління стресом, тривожністю та депресією та подальше ведення та спостереження;

4) супровід та лікування пацієнтів після бойових, хронічних травм із забезпеченням своєчасного консультування для подальшого лікування наслідків бойових травм (консультації лікаря ортопеда-травматолога, лікаря-невролога, лікаря-хірурга тощо);

5) участь в лікуванні травм опорно-рухового апарату, зокрема артриту, артрозу, травм суглобів;

6) участь в розробці та дотриманні індивідуального плану реабілітації для пацієнтів, які перенесли травматичні ушкодження. Забезпечення консультації лікаря ФРМ для визначення обсягу реабілітаційних заходів, спеціалізованих вправ для відновлення після травм (фізичні вправи, вправи на розтяжку, тренування м'язів, постуральні вправи тощо);

7) неврологічна підтримка для ветеранів із черепно-мозковими травмами та їхніми наслідками (оцінка неврологічних симптомів, виявлення неврологічних порушень, тощо);

8) проведення медикаментозної терапії щодо призначення лікарських препаратів для лікування хронічного больового синдрому, а також для контролю специфічних неврологічних та психоемоційних розладів;

9) спостереження та застосування додаткових заходів щодо боротьби з залежностями;

10) забезпечення консультації соціального працівника щодо доступу до медичних та соціальних послуг для отримання інформаційної підтримки про права ветеранів, можливість отримання додаткових послуг та пільг, організації взаємодії з волонтерськими та громадськими організаціями для соціальної інтеграції ветеранів, вирішенні житлових та матеріальних питань, адаптації до цивільного життя.

18. Мінветеранів у рамках реалізації експериментального проекту:

здійснює координацію дій уповноважених органів з реалізації експериментального проекту;

спрямовує бюджетні кошти НСЗУ на відшкодування вартості за надані послуги ветеранам війни;

оприлюднювати інформацію про реалізацію експериментального проекту та результати його моніторингу на офіційному вебсайті.

19. НСЗУ в рамках реалізації експериментального проекту:

за погодженням з МОЗ та Мінветеранів затверджує примірну форму договору для отримання відповідної послуги, що повинен враховувати специфіку надання первинної медичної допомоги ветеранам війни;

щомісячно надає звіти Мінветеранів про кількість осіб з числа ветеранів, які отримали додаткові медичні послуги, відповідно до підтверджених звітів, поданих через електронну систему охорони здоров'я, протягом 15 календарних днів з дати їх отримання;

контролює своєчасність надання звітів про виконання договорів з надавачами послуг, правильністю інформації, внесеної в електронну систему охорони здоров'я та відповідністю наданих послуг специфікаціям і умовам договорів.

укладає договори з надавачами послуг;

здійснює відшкодування вартості наданих послуг відповідно до встановлених тарифів на рахунки учасників експериментального проекту, відкриті в установах банків або органах Казначейства.

20. МОЗ разом з НСЗУ забезпечує постійне здійснення заходів з моніторингу, аналізу та контролю за реалізацією експериментального проекту та у разі необхідності готує пропозиції щодо удосконалення реалізації експериментального проекту.

---