

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**  
**до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України**  
**«Про затвердження Порядку організації надання перинатальної та**  
**неонатальної допомоги»**

**1. Мета**

Проєкт акта розроблено на виконання частини дев'ятої статті 33, статті 58 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», підпункту 3 пункту 26 Операційного плану заходів з реалізації у 2025-2027 роках Стратегії розвитку системи охорони здоров'я на період до 2030 року, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 17 січня 2025 року № 34-р, пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), з метою забезпечення безперервного, якісного та безпечного ведення вагітності, пологів, післяпологового періоду, надання медичної допомоги новонародженим відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

**2. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

Необхідність прийняття акта зумовлена потребою уніфікації організаційних підходів до функціонування перинатальної мережі відповідно до трирівневої моделі, визначення чітких критеріїв маршрутизації пацієнтів залежно від ступеня перинатального ризику та забезпечення наступності надання медичної допомоги між закладами охорони здоров'я у межах перинатальної мережі різних рівнів.

У межах формування концептуальних положень проєкту акта передбачається забезпечення функціонування трирівневої моделі організації перинатальної допомоги, що ґрунтується на принципі диференціації медичних послуг для вагітних жінок, роділь, породіль, матерів та новонароджених. Трирівнева модель організації перинатальної допомоги враховує складність клінічного стану, ступеня перинатального ризику, а також спроможність закладу охорони здоров'я щодо належного ресурсного забезпечення та обсягу надання медичних послуг.

Проєкт акта враховує актуальні вимоги до ведення медичної документації, включно з використанням електронних реєстрів, оновленими формами первинної облікової документації та стандартами інформованої згоди, що сприяє підвищенню якості, прозорості та безпеки у наданні медичної допомоги.

**3. Основні положення проєкту акта**

Проєкт акта встановлює уніфіковану структуру організації перинатальної допомоги на всіх рівнях надання медичних послуг та регламентує функціональну взаємодію між закладами різних рівнів, формує чіткі вимоги до

маршрутів пацієнтів, умов переведення та взаємної відповідальності між надавачами медичних послуг. Такий підхід дозволяє уникнути дублювання функцій, покращити надання медичної допомоги, а також підвищити ефективність використання ресурсів системи охорони здоров'я.

Запровадження проекту акта забезпечить стандартизовану координацію між закладами охорони здоров'я, підвищить керованість процесів надання перинатальної допомоги та забезпечить оперативне реагування на випадки ускладнень.

Проект акта формує цілісну нормативну основу для удосконалення перинатальної допомоги відповідно до принципів безпечної, доказової та орієнтованої на пацієнта медицини та передбачає впровадження обов'язкових індикаторів якості, механізмів моніторингу їх досягнення та забезпечення дотримання галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Такий підхід дозволяє зосередитись не лише на моменті пологів, а на комплексному довгостроковому результаті – здоровій дитині та здоровій матері.

#### **4. Правові аспекти**

У даній сфері правового регулювання діють такі нормативно-правові акти: Конституція України;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

постанова Кабінету Міністрів від 28 лютого 2023 року № 174 «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я»;

постанова Кабінету Міністрів України від 31 грудня 2025 року № 1808 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році»;

наказ Міністерства охорони здоров'я України від 28 лютого 2020 року № 587 «Деякі питання ведення Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 05 березня 2020 року за № 236/34519.

#### **5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Реалізація проекту акта не впливатиме на надходження та витрати державного та/або місцевих бюджетів.

#### **6. Позиція заінтересованих сторін**

Проект акта потребує проведення публічних консультацій, відповідно до Порядку проведення консультацій з громадськістю з питань формування та реалізації державної політики, затвердженого постановою Кабінету Міністрів від 3 листопада 2010 року № 996 «Про забезпечення участі громадськості у формуванні та реалізації державної політики».

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

Проект акта не стосується питань соціально-трудової сфери, прав осіб з інвалідністю.

Проект акта потребує погодження з Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, Національною академією медичних наук України, Спільним представницьким органом репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок, Спільним представницьким органом сторони роботодавців на національному рівні та Державною регуляторною службою України.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

## **7. Оцінка відповідності**

У проекті акта відсутні положення, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції; прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

Проект акта відповідає Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод та практиці Європейського суду з прав людини.

Проект акта не потребує проведення цифрової експертизи та отримання висновку Міністерства цифрової трансформації України про проведення цифрової експертизи у зв'язку з тим, що не стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг або цифрового розвитку.

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

## **8. Прогноз результатів**

Реалізація проекту акта також сприятиме підвищенню якості надання медичної допомоги завдяки впровадженню уніфікованих підходів до оцінки ступеня перинатального ризику, стандартизованих вимог до матеріально-технічного забезпечення та чітко визначених функцій кожного рівня перинатальної мережі. Це забезпечить оптимальний розподіл клінічних випадків між закладами охорони здоров'я, зменшить кількість необґрунтованих госпіталізацій та переведень, а також сприятиме своєчасному наданню допомоги жінкам та новонародженим із середнім та високим ступенем ризику.

Очікується, що впорядкування взаємодії між закладами охорони здоров'я, включно з удосконаленням маршрутизації, транспортування пацієнтів та застосуванням телемедицини, підвищить ефективність використання ресурсів перинатальної мережі та забезпечить наступність у наданні медичної допомоги.

У довгостроковій перспективі це сприятиме зниженню показників перинатальної та неонатальної захворюваності та смертності, покращенню клінічних результатів та зміцненню системи охорони здоров'я в цілому.

**Реалізація акта матиме вплив на інтереси заінтересованих сторін:**

<b>Заінтересована сторона</b>	<b>Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону</b>	<b>Пояснення очікуваного впливу</b>
Матері та новонароджені	Матиме позитивний вплив	Дозволить зменшити ризики ускладнень вагітності та післяпологового періоду та підвищити показники виживання та здоров'я новонароджених.
Заклади охорони здоров'я	Матиме позитивний вплив	Підвищення ефективності та якості у наданні перинатальної допомоги шляхом упорядкування організаційних процесів, стандартизації процесів у закладах охорони здоров'я та чіткого розподілу функцій між рівнями перинатальної мережі.
Держава	Матиме позитивний вплив	Зміцнить державне управління системою охорони здоров'я у сфері надання перинатальної допомоги, адаптовану до демографічних та економічних викликів.

**Міністр охорони здоров'я України**

**Віктор ЛЯШКО**