**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА**

**до проекту постанови Верховної Ради України**

**"Про невідкладні заходи щодо забезпечення соціальних
гарантій для медичних та інших працівників, які безпосередньо
зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей
на коронавірусну хворобу (COVID-19)"**

**1. Обґрунтування необхідності прийняття акта**

12 березня 2020 року Всесвітня організація охорони здоров'я оголосила у всьому світі пандемію коронавірусної хвороби (COVID-19) з епіцентром у Європейському регіоні.

Постановою Кабінету Міністрів України від 11 березня 2020 року №211 на усій території України запроваджений карантин з метою запобігання поширенню на території України коронавірусної хвороби (COVID-19).

Відповідно до статті 8 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» фінансування профілактичних і протиепідемічних заходів здійснюється за рахунок коштів Державного бюджету України.

18 квітня 2020 року міністром охорони здоров’я Степановим М.В. під час брифінгу було оприлюднено інформацію, що «на початок епідемії Україна взагалі нічим не була забезпечена щодо специфічних засобів індивідуального захисту».

Інформація міністра охорони здоров’я Степанова М.В. підтверджується аналітичними матеріалами, розміщеними на офіційному інформаційному порталі Кабінету Міністрів України «Коронавірус в Україні» - COVID19.gov.ua. Зокрема, станом на 20.04.2020 року (на 40 день запровадження загальнонаціонального карантину) рівень забезпеченості засобами захисту 3553 медичних працівника з-поміж 236 лікарень, які займаються лікуванням хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19), становить лише 62.85%. Дефіцит засобів індивідуального захисту становить: 2 млн. од. медичних масок, 822 тис. од. рукавиць, 409 тис. од. респіраторів, 933 тис. од. костюмів біозахисту, 44 тис. од. захисних окулярів.

Держава не спромоглася забезпечити медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19), індивідуальними засобами захисту внаслідок несвоєчасного прийняття управлінських рішень. Зокрема, попри термінову вимогу секретаря Ради Національної безпеки і оборони України (лист від 31.01.2020 року №283/14-04/2-20) рішення щодо обмеження експорту товарів протиепідемічного призначення було ухвало на засіданні Кабінету Міністрів України лише 11.03.2020 року. Через це, за інформацією засобів масової інформації, експорт з України лише захисних масок становив 983,5 тонн протягом січня-березня 2020 року.

 Внаслідок неспроможності держави забезпечити медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19), індивідуальними засобами захисту, в Україні фіксуються численні випадки зараження медичних працівників коронавірусною інфекцією (COVID-19). Зокрема, станом на 20.04.2020 року лабораторно підтверджено методом ПЦР захворювання на COVID-19 у 1074 медичних працівників, що становить 18,8% від загальної кількості хворих. З усіх підтверджених випадків зараження медичних працівників – 179 медичних працівників потребували госпіталізації, з них 4 – на апараті штучної вентиляції легень. За час пандемії в Україні померло 10 медпрацівників, хворих на COVID-19.

Відповідно до результатів дослідження „The Workers Who Face the Greatest Coronavirus Risk”, проведеного виданням «The New York Times» 15.03.2020 року, медичні працівники, лікарі та фельдшери через контакт з хворими мають найбільший ризик зараження коронавірусною інфекцією (COVID-19) серед решти професій.

Відповідно до ст. 39 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб» (далі - Закон), медичні та інші працівники, зайняті у сфері захисту населення від інфекційних хвороб, підлягають обов'язковому державному страхуванню на випадок захворювання на інфекційну хворобу в порядку та на умовах, встановлених Кабінетом Міністрів України.

Проте до цього часу зазначений порядок не затверджений. Це значно погіршує рівень захисту медичних та інших працівників в умовах підвищеного ризику захворювання на інфекційні хвороби. Особливо загострилася ця проблема зараз, коли працівники, зайняті наданням медичної допомоги населенню, проведенням лабораторних і наукових досліджень з проблем коронавірусу COVID-19 під час виконання ними професійних обов'язків, наражаються на ризики захворювання.

**2. Цілі і завдання прийняття акта**

Мета і завдання проекту – забезпечення соціальних гарантій для медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19), шляхом запровадження обов’язкового державного страхування на випадок інфікування коронавірусною інфекцією (COVID-19) за рахунок коштів Державного бюджету України.

**3. Загальна характеристика і основні положення проекту акта**

Проектом постанови Верховної Ради України пропонується доручити Кабінету Міністрів України у дводенний строк з дня прийняття Постанови встановити порядок обов’язкового державного страхування медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19), на випадок інфікування коронавірусною інфекцією (COVID-19) за рахунок коштів Державного бюджету України.

Проектом постанови пропонується встановити розміри виплат страхової суми медичним та іншим працівникам, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19), які є співмірними з розмірами виплат одноразової грошової допомоги у разі загибелі (смерті), інвалідності або часткової втрати працездатності без встановлення інвалідності військовослужбовців, які встановлені постановою Кабінету Міністрів України від 25.12.2013 року №975.

 Зокрема, пропонується встановити наступні розміри виплат страхової суми медичним та іншим працівникам, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19) у разі:

1) смерті працівника від захворювань, зумовлених розвитком коронавірусної хвороби (COVID-19) під час виконання ним професійних обов'язків, - у розмірі 750-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому настала смерть (1 576,5 тис. грн. у 2020 році);

2) визнання працівника інвалідом внаслідок інфікування
коронавірусною інфекцією (COVID-19) під час виконання ним професійних
обов'язків:

I групи - у розмірі 400-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому вперше встановлено інвалідність (840,8 тис. грн. у 2020 році);

 II групи - у розмірі 300-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому вперше встановлено інвалідність (630,6 тис. грн. у 2020 році);

 III групи - у розмірі 250-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому вперше встановлено інвалідність (525,% тис. грн. у 2020 році).

3) тимчасової втрати працездатності працівником внаслідок інфікування коронавірусною інфекцією (COVID-19) під час
виконання ним службових обов'язків - за кожну добу 0,3 прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому настала тимчасова втрата працездатності, але не більш як 50-кратного прожиткового мінімуму, встановленого законом для працездатних осіб на 1 січня календарного року, в якому настала тимчасова втрата працездатності, за весь час тимчасової втрати працездатності протягом дії договору обов'язкового страхування (630,6 грн. за кожну добу, але не більше 105,1 тис. грн. у 2020 році).

**4. Стан нормативно-правової бази у даній сфері правового регулювання**

У цій сфері правового регулювання діють Конституція України, Закони України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про захист населення від інфекційних хвороб», «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення» та інші.

Реалізація проекту постанови не потребує внесення змін до інших законодавчих актів.

**5. Фінансово-економічне обґрунтування**

Прийняття проекту постанови не потребуватиме додаткових видатків із Державного бюджету України, оскільки обов’язкове державне страхування на випадок інфікування коронавірусною інфекцією (COVID-19) буде здійснюватися за рахунок вже існуючих бюджетних асигнувань (за рахунок коштів, передбачених у Фонді боротьби з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, та її наслідками на період дії карантину, установленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України зазначеної хвороби, та протягом 30 днів з дня відміни цього карантину, а також за рахунок коштів, передбачених бюджетною програмою «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення»).

**6. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття акта**

Внаслідок прийняття запропонованого проекту постанови Верховної Ради України буде вжито невідкладних заходів щодо забезпечення соціальних гарантій для медичних та інших працівників, які безпосередньо зайняті на роботах з ліквідації захворювання серед людей на коронавірусну хворобу (COVID-19.

**Народні депутати України С.А. Мінько**

 **Т.І. Батенко**

 **Д.В. Лубінець**

 **Л.М. Білозір**

 **М.І. Кучер**

 **А.І. Кіссе**

 **Г.А. Вацак**

 **І.В. Колихаєв**

 **та ін.**