



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

(МОЗ України)

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

На № 25754/1/1-20 від 25.06.2020

Кабінет Міністрів України

Копія **Професійна спілка працівників
охорони здоров'я**
Майдан Незалежності, 2,
м. Київ, 01001

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України Шмигала Д.А. від 25.06.2020 № 25754/1/1-20 спільно з Міністерством фінансів України, Національною службою здоров'я України і одинадцятьма обласними державними адміністраціями опрацювало листа Професійної спілки працівників охорони здоров'я України та повідомляє.

Міністерство фінансів України листом від 08.07.2020 № 07050-12-5/20435 поінформувало, що відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон) передбачено створення нового механізму фінансування надання медичних послуг та лікарських засобів, зокрема шляхом поступового переходу на оплату з державного бюджету медичних послуг та лікарських засобів, що входять до програми медичних гарантій.

Видатки на реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення на 2020 рік передбачені за бюджетною програмою Міністерства охорони здоров'я України 2308060 в обсязі 86,2 млрд гривень.

Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) листом від 10.07.2020 № 8170/2-05-20 поінформувала, що тарифи та механізми оплати медичних послуг, які надаватимуться у межах програми медичних гарантій, визначені Порядком реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05.02.2020 № 65.

Крім того, пунктом 5 статті 3 Закону передбачено, що органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я.

Також з моменту реорганізації закладів охорони здоров'я у комунальні некомерційні підприємства (далі – КНП), вони отримують статус суб'єктів господарювання, що сприяє збільшенню господарської та фінансової автономії,

Міністерство охорони здоров'я України
25-01/19954/2-20 від 15.07.2020

ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Дата 24.07.2020
Вх. № 3257/01-08

Міністерство охорони здоров'я України
25-01/19954/2-20 від 15.07.2020



Лосицька С.



управлінської гнучкості комунальних закладів охорони здоров'я, формуванню у них стимулів для поліпшення якості медичного обслуговування населення і водночас підвищення економічної ефективності використання активів.

Заклади охорони здоров'я, які уклали договір з НСЗУ є автономними, тобто самостійними щодо питань розпорядження коштами, які вони отримують за надання послуг з медичного обслуговування населення та витрачають кошти у відповідності до встановленого законодавством порядку та фінансового плану, який затверджується його власником.

При цьому, у КНП, як самостійного суб'єкта господарювання, організація оплати праці працівників переходить до сфери договірного регулювання, що передбачено статтею 97 Кодексу законів про працю України, статтями 15 та 16 Закону України «Про оплату праці», Законом України «Про колективні договори і угоди».

Черкаська обласна державна адміністрація листом від 30.06.2020 № 01/01-07/4931/01/01-07/11702 поінформувала, що з обласного бюджету виділено кошти для забезпечення фінансування обласних закладів охорони здоров'я на загальну суму 72,6 млн грн, у тому числі додатково спрямовано на забезпечення психіатричної, шкірно-венерологічної, стоматологічної та протитуберкульозної служби, які уклали договори з НСЗУ в обсязі, недостатньому для їх утримання.

Для забезпечення утримання районних та міських закладів охорони здоров'я, які уклали договір з НСЗУ, з районних, міських бюджетів та бюджетів об'єднаних територіальних громад у 2020 році в цілому спрямовано 342,7 млн. грн (без урахування капітальних видатків та оплати комунальних послуг).

Департамент охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації листом від 30.06.2020 №01-55/2178/0/71-20 поінформував, що для забезпечення функціонування закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівнів потреба в фінансуванні складе понад 560 млн. грн., в тому числі на заробітну плату з нарахуваннями – майже 380 млн гривень.

З метою недопущення кредиторської заборгованості по заробітній платі по закладах охорони здоров'я, які є спільною власністю за рахунок субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я виділено кошти на виплату частини заробітної плати з нарахуваннями, що не забезпечуються за договорами з НСЗУ у сумі 34 411,6 тис грн. З обласного бюджету виділено кошти на виплату заробітної плати з нарахуваннями при звільненні працівників у сумі 3382,0 тис грн та на продукти харчування у сумі 1311,65 тис гривень.

Кіровоградська обласна державна адміністрація листом від 10.07.2020 № 01-13/2853/0.5 поінформувала, що незабезпеченість видатками по підприємствах системи охорони здоров'я, станом на 01 червня 2020 року, по оперативним даним складає 217,1 млн. грн., в тому числі: підприємства, які надають вторинну медичну допомогу – 81,7 млн. грн. та третинну медичну допомогу – 135,4 млн. грн. Обласна державна адміністрація підтримує виділення додаткових коштів для фінансування закладів охорони здоров'я.



Міністерство охорони здоров'я України повідомляє, що постановою Кабінету Міністрів України від 25.03.2020 № 250 затверджено Порядок та умови надання у 2020 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я та збільшено обсяг видатків за бюджетною програмою 2311500 «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я» у сумі 1757557,2 тис. гривень.

Зокрема, передбачається виділення коштів на: забезпечення лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, утримання регіональних центрів громадського здоров'я, фінансування будинків дитини, закладів служби крові, МСЕКів, бюро судмедекспертизи, баз спецмедпостачання, проведення судово-психіатричної експертизи, патолого-анатомічних бюро та закладів з надання психіатричної допомоги із застосуванням примусових заходів, фінансування оглядів водіїв з метою виявлення стану алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або перебування під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції.

Крім того, за поданням Міністерства Урядом прийнято постанову Кабінету Міністрів України від 19 червня 2020 р. № 513 «Про внесення змін до Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році» (далі – Постанова).

Постановою зокрема передбачено збільшення тарифів для лікування інфаркту міокарда, гострого мозкового інсульту, екстреної медичної допомоги. Також передбачено тимчасове, до 31 грудня 2020 року перехідне фінансове забезпечення комплексного надання медичних послуг закладами охорони здоров'я, які надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу і отримали за новою моделлю фінансування менше коштів ніж за медичною субвенцією 2019 року.

З метою визначення механізму використання коштів, передбачених у державному бюджеті, для організації стажування інтернів на базах стажування у 2020 році за поданням МОЗ України Урядом прийнято постанову Кабінету Міністрів України від 19 червня 2020 р. № 536 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для стажування лікарів-інтернів на базах стажування у 2020 році».

Нова модель фінансування оплати праці лікарів-інтернів дозволить врегулювати питання доступу до проходження інтернатури за рахунок забезпечення закладів охорони здоров'я коштами та, відповідно, підвищенням мотивації приймати випускників закладів вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів галузі знань 22 «Охорона здоров'я», на заочну підготовку на базах стажування.

Міністр

Максим СТЕПАНОВ

