



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: <https://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

На № 11/10/1134 від 17.01.2020

Народному депутату України
Шинкаренку І. А.

Народному депутату України
Ткаченку О. М.

Шановний Іване Анатолійовичу!
Шановний Олександрє Михайловичу!

Міністерство охорони здоров'я України розглянуло Ваш депутатський запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 17 січня 2020 року, щодо вирішення актуальних соціально-економічних питань мешканців Одеської області та в межах компетенції повідомляє.

Концепцією реформи фінансування системи охорони здоров'я, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року №1013-р (далі – Концепція), передбачено запровадження нової моделі фінансування системи охорони здоров'я, надання державним та комунальним закладам охорони здоров'я управлінської та фінансової автономії, шляхом реорганізації таких закладів охорони здоров'я у повноцінні суб'єкти господарської діяльності – державні та комунальні некомерційні підприємства. Одним із принципів Концепції є те, що бюджетні кошти на фінансування медицини розподіляються через новий, сучасний механізм стратегічної закупівлі медичних послуг, який передбачає перехід від фінансування постатейних кошторисів закладів охорони здоров'я – бюджетних установ, розрахованих відповідно до їх існуючої інфраструктури (кількості ліжок, персоналу тощо), до оплати результату (тобто фактично пролікованих випадків або приписаного населення) закладам, які перетворюються на автономних постачальників цих послуг.

Автономність передбачає, у тому числі, фінансову самостійність закладів охорони здоров'я, із правом на власний розсуд розпоряджатися заробленими коштами, ефективне використання яких сприяє розвитку цих закладів, підвищенню якості медичних послуг і, як наслідок – підвищенню рівня здоров'я пацієнтів, які користуються їх послугами.

Таким чином, автономізація закладів охорони здоров'я (можливість напряду одержувати та самостійно розпоряджатися коштами) є наріжним



каменем трансформації системи фінансування охорони здоров'я в Україні, який формує основу для наступного кроку реформи охорони здоров'я – становлення мережі таких комунальних і державних закладів охорони здоров'я, які, конкуруючи за пацієнта, виведуть якість медичних послуг в Україні на рівень, який не поступатиметься якості послуг, які пропонують приватні заклади.

Згідно із Законом 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 програм медичних гарантій.

Статтею 7 Закону визначено, що єдиним замовником медичних послуг є Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ).

У Законі України «Про Державний бюджет України на 2020 рік» передбачені видатки за бюджетною програмою Міністерства охорони здоров'я за КПКВК 2308060 «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення» в обсязі 72 000,5 млн гривень.

Постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65 затверджено Порядок реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році.

Порядок визначає особливості реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення для медичних послуг, пов'язаних з наданням екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої), паліативної медичної допомоги, медичної допомоги дітям до 16 років, медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами, медичної реабілітації за програмою медичних гарантій у 2020 році.

Фінансування регіональних програм надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, може здійснюватися з бюджету Автономної Республіки Крим та обласних бюджетів на охорону здоров'я відповідно до підпункту «д» пункту 3 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу України.

Додатково інформуємо, що постанова Кабінету Міністрів України від 25.02.2020 р. № 250 «Деякі питання надання у 2020 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я», яка визначає механізм та умови надання з 1 квітня 2020 року субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам для здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я з метою безперервності надання необхідних медичних послуг населенню в умовах трансформації системи охорони здоров'я України.

Зокрема, передбачається виділення коштів для: забезпечення лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет у 2 та 3 кварталах – 651,4 млн грн, утримання регіональних центрів громадського здоров'я 173 млн грн, фінансову підтримку окремих закладів охорони здоров'я вторинного та



третинного рівня, які уклали договори з НСЗУ, - 905,8 млн грн, 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 – 1,5 млрд грн.

За бюджетними програмами КПКВК 2301210 «Модернізація та оновлення матеріально-технічної бази багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування», КПКВК 2311470 «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на розвиток системи екстреної медичної допомоги» та КПКВК 2311450 «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на придбання ангіографічного обладнання» передбачено видатки у обсязі 1000,0 млн грн, 922,5 млн грн і 80,7 млн грн відповідно.

Звертаємо увагу, що частинами другою та п'ятою статті 3 Закону та статтею 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» встановлено можливість для органів місцевого самоврядування в межах своєї компетенції фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників (програми «місцевих стимулів»), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я.

Разом з тим у зв'язку зі зміною Уряду, численними зверненнями народних депутатів, медичної спільноти щодо впровадження II етапу реформи та на виконання пункту 5 постанови Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 року № 65 Міністерством охорони здоров'я та Національною службою здоров'я після опрацювання даних, поданих за формами звітності з питань охорони здоров'я за 2019 рік, опрацьовуються питання щодо змін до тарифів та коригувальних коефіцієнтів в порядку, визначеному законодавством.

Заявника поінформовано.

Додаток: на 3 арк.

З повагою

Міністр

Максим СТЕПАНОВ





ЗАПЕЧАТОВАНА КОПІЯ
ЕЛЕКТРОННОГО
ДОКУМЕНТА

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: <https://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На № _____

від _____

**КНП «Татарбунарська
центральна районна
лікарня»
Татарбунарської районної
ради Одеської області**
вул. Романа Гульченка, 16
м. Татарбунари, Одеська обл,
68100

Міністерство охорони здоров'я України розглянуло ваше звернення, що надійшло з депутатським запитом, оголошеним на засіданні Верховної Ради України 9 грудня 2019 року, щодо вирішення актуальних соціально-економічних питань мешканців Одеської області та в межах компетенції повідомляє.

Концепцією реформи фінансування системи охорони здоров'я, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року №1013-р (далі – Концепція), передбачено запровадження нової моделі фінансування системи охорони здоров'я, надання державним та комунальним закладам охорони здоров'я управлінської та фінансової автономії, шляхом реорганізації таких закладів охорони здоров'я у повноцінні суб'єкти господарської діяльності – державні та комунальні некомерційні підприємства. Одним із принципів Концепції є те, що бюджетні кошти на фінансування медицини розподіляються через новий, сучасний механізм стратегічної закупівлі медичних послуг, який передбачає перехід від фінансування постатейних кошторисів закладів охорони здоров'я – бюджетних установ, розрахованих відповідно до їх існуючої інфраструктури (кількості ліжок, персоналу тощо), до оплати результату (тобто фактично пролікованих випадків або приписаного населення) закладам, які перетворюються на автономних постачальників цих послуг.

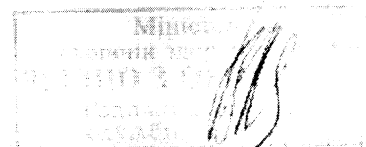
Автономність передбачає, у тому числі, фінансову самостійність закладів охорони здоров'я, із правом на власний розсуд розпоряджатися заробленими коштами, ефективно використання яких сприяє розвитку цих закладів, підвищенню якості медичних послуг і, як наслідок – підвищенню рівня здоров'я пацієнтів, які користуються їх послугами.



Міністерство охорони здоров'я України
25-04/11711/2-20 від 30.04.2020
Сухорукова Оксана Сергіївна

Міністерство охорони здоров'я України

25-04/11711/2-20 від 30.04.2020



Таким чином, автономізація закладів охорони здоров'я (можливість напряду одержувати та самостійно розпоряджатися коштами) є наріжним каменем трансформації системи фінансування охорони здоров'я в Україні, який формує основу для наступного кроку реформи охорони здоров'я – становлення мережі таких комунальних і державних закладів охорони здоров'я, які, конкуруючи за пацієнта, виведуть якість медичних послуг в Україні на рівень, який не поступатиметься якості послуг, які пропонують приватні заклади.

Згідно із Законом 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 програм медичних гарантій.

Статтею 7 Закону визначено, що єдиним замовником медичних послуг є Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ).

У Законі України «Про Державний бюджет України на 2020 рік» передбачені видатки за бюджетною програмою Міністерства охорони здоров'я за КПКВК 2308060 «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення» в обсязі 72 000,5 млн гривень.

Постановою Кабінету Міністрів України від 05 лютого 2020 року № 65 затверджено Порядок реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році.

Порядок визначає особливості реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення для медичних послуг, пов'язаних з наданням екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої), паліативної медичної допомоги, медичної допомоги дітям до 16 років, медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами, медичної реабілітації за програмою медичних гарантій у 2020 році.

Фінансування регіональних програм надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, може здійснюватися з бюджету Автономної Республіки Крим та обласних бюджетів на охорону здоров'я відповідно до підпункту «д» пункту 3 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу України.

Додатково інформуємо, що постанова Кабінету Міністрів України від 25.02.2020 р. № 250 «Деякі питання надання у 2020 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я», яка визначає механізм та умови надання з 1 квітня 2020 року субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам для здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я з метою безперервності надання необхідних медичних послуг населенню в умовах трансформації системи охорони здоров'я України.



Зокрема, передбачається виділення коштів для: забезпечення лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет у 2 та 3 кварталах – 651,4 млн грн, утримання регіональних центрів громадського здоров'я 173 млн грн, фінансову підтримку окремих закладів охорони здоров'я вторинного та третинного рівня, які уклали договора з НСЗУ, - 905,8 млн грн, 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 – 1,5 млрд грн.

За бюджетними програмами КПКВК 2301210 «Модернізація та оновлення матеріально-технічної бази багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування», КПКВК 2311470 «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на розвиток системи екстреної медичної допомоги» та КПКВК 2311450 «Субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам на придбання ангіографічного обладнання» передбачено видатки у обсязі 1000,0 млн грн, 922,5 млн грн і 80,7 млн грн відповідно.

Звертаємо увагу, що частинами другою та п'ятою статті 3 Закону та статтею 32 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» встановлено можливість для органів місцевого самоврядування в межах своєї компетенції фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників (програми «місцевих стимулів»), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я.

**Генеральний директор
Директорату медичних послуг**

Оксана СУХОРИКОВА

