



АСОЦІАЦІЯ МІСТ УКРАЇНИ
СПІЛЬНИМИ ЗУСИЛЛЯМИ

СПІВРОБІТНИЦТВО ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

**МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

2023



СПІВРОБІТНИЦТВО ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я



Ця публікація була підготовлена за підтримки Європейського Союзу і його держав-членів Німеччини, Швеції, Польщі, Данії, Естонії та Словенії. Зміст цієї публікації є виключною відповідальністю її авторів та не може жодним чином сприйматися як такий, що відображає погляди Програми «U-LEAD з Європою», уряду України, Європейського Союзу і його держав-членів Німеччини, Швеції, Польщі, Данії, Естонії та Словенії.



ЗМІСТ

СКОРОЧЕННЯ	4
ПЕРЕДМОВА.....	5
ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ЮРИДИЧНЕ ОФОРМЛЕННЯ СПІВРОБІТНИЦТВА ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	7
НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА (ОКРЕМІ ПОЛОЖЕННЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВИХ АКТІВ).....	20
ОРІЄНТОВНИЙ АЛГОРИТМ ДІЙ ЩОДО ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЮРИДИЧНОГО ОФОРМЛЕННЯ СПІВРОБІТНИЦТВА ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	23
РЕКОМЕНДАЦІЇ ПО ВРОВАДЖЕННЮ ОРІЄНТОВНОГО АЛГОРИТМУ ДІЙ ЩОДО ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЮРИДИЧНОГО ОФОРМЛЕННЯ СПІВРОБІТНИЦТВА ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	29
ДОДАТКИ (ЗРАЗКИ ОКРЕМИХ ДОКУМЕНТІВ).....	38



СКОРОЧЕННЯ

ОЗ – охорона здоров'я

КМУ – Кабінет Міністрів України

МОЗ – Міністерство охорони здоров'я України

НСЗУ – Національна служба здоров'я України

Мінінфраструктури – Міністерство розвитку громад, територій та інфраструктури України

ОМС – органи місцевого самоврядування

ПЕРЕДМОВА

Після року широкомасштабної війни РФ проти України в державі не лишилося галузі, яка б не зазнала втрат. Із найбільшими викликами під час великої війни зіткнулася система охорони здоров'я. Змінилися пріоритети витрат державного та місцевих бюджетів, значною мірою обмеживши їх можливість направляти кошти на вирішення питань охорони здоров'я. Актуальні завдання щодо захисту від фінансових ризиків, доступу до якісних основних медико-санітарних послуг та безпечних, ефективних, якісних і недорогих лікарських засобів, вакцин у рамках обмежених ресурсів намагаються вирішити органи місцевого самоврядування.

Органи місцевого самоврядування шляхом співробітництва змушені, у зв'язку з відсутністю належного фінансування із держбюджету, максимально економно використовувати ресурси громад. Саме глибоке розуміння проблем охорони здоров'я спонукає свідомих представників громад активно обговорювати та формувати спроможну мережу медичних закладів. Співробітництво громад – ефективний спосіб економії і вирішення проблем, пов'язаних з обмеженими ресурсами (грошей, ліків, лікарів, генераторів тощо).

Ухвалення постанови Кабінету Міністрів України № 174 від 28 лютого 2023 року «Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я» загострила питання доступності якісних медичних послуг для пацієнтів та конкуренції закладів охорони здоров'я. Перелік доступних пакетів для контрактування з НСЗУ для закладів охорони здоров'я поза спроможною мережею може бути доволі обмежений. Громадам, які є власниками закладів, що потенційно не будуть включені у мережу, варто замислитися яким шляхом можна організувати надання медичних послуг у майбутньому. Можливими підходами можуть бути: міжмуніципальне співробітництво у сфері охорони здоров'я задля спільного фінансування певного медичного закладу, злиття низки закладів в один, більш укрупнений, з певними відділеннями чи філіалами на базі закладів, що не увійшли до спроможної мережі.

Важливо розуміти, що вирішення поставлених завдань можливе лише завдяки консолідації зусиль органів державної влади, місцевого самоврядування, бізнесу, міжнародних фінансових організацій.

Саме тому, для забезпечення якнайшвидшого та якісного проходження цього етапу, Аналітичним центром Асоціації міст України були



розроблені методичні рекомендації щодо співробітництва громад у сфері охорони здоров'я. Методичні рекомендації складаються з блоків аналізу проблем та можливостей у сфері охорони здоров'я, спрямованих на їх вирішення нормативно-правових актів щодо співробітництва громад; можливостей, які надає співробітництво територіальних громад у сфері охорони здоров'я; безпосередньо нормативно-правової бази щодо співробітництва громад; орієнтовного алгоритму дій організації та юридичного оформлення співробітництва громад у сфері охорони здоров'я; рекомендацій до здійснення алгоритму дій та зразків окремих документів.

Розділ аналізу проблем та спрямованих на їх вирішення нормативно-правових актів містить опис проблем, пов'язаних з підготовкою договорів про співробітництво територіальних громад у сфері охорони здоров'я, а також аналіз нормативно-правових актів, спрямованих на вирішення цих проблем.

Нормативно-правова база – це перелік законів України та наказів міністерств, спрямованих на підготовку договорів про співробітництво територіальних громад у сфері охорони здоров'я.

Орієнтовний алгоритм передбачає послідовність дій, спрямованих на організацію та юридичне оформлення співробітництва територіальних громад у сфері охорони здоров'я.

Рекомендації до здійснення алгоритму дій дають загальні поради, спрямовані на найбільш ефективне вирішення проблем, пов'язаних із підготовкою договорів про співробітництво територіальних громад у сфері охорони здоров'я.

Під час обговорення пропозицій до методичних рекомендацій, обміну досвідом щодо організації співробітництва громад представники органів місцевого самоврядування зазначають, що українські реалії та законодавство сприяє розвитку партнерства з використанням форм, визначених у Законі України «Про співробітництво територіальних громад» (далі - Закон), та переконують, що співробітництво громад – норма життя українців, які гідні отримувати якісні послуги у сфері охорони здоров'я.

**Олександр Слобожан,
Виконавчий директор Асоціації міст України,
кандидат наук з державного управління**



ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ЮРИДИЧНЕ ОФОРМЛЕННЯ СПІВРОБІТНИЦТВА ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Які фактори спонукають ОМС до співробітництва територіальних громад у сфері охорони здоров'я? Які можливості відкриває співробітництво територіальних громад у сфері охорони здоров'я?

Конституція України та Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» визначають, що охорона здоров'я забезпечується державним фінансуванням відповідних соціально-економічних, медико-санітарних і оздоровчо-профілактичних програм. Держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. Саме статтями 3 та 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії медобслуговування населення» держава гарантує повну оплату надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій, згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України.

Головний кошторис країни на 2023 рік сформовано з огляду на вимоги воєнного часу, тому близько половини видатків спрямовують на безпеку та оборону, які є головним пріоритетом. У відсотках від ВВП обсяг витрат на охорону здоров'я скорочується до 2,8% (це показник 2019 р.). Прикінцевими положеннями Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік», як і в попередні роки, зупиняється дія абзацу 1 ч. 5 ст. 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» щодо фінансування Програми медичних гарантій на рівні, не нижчому 5% ВВП.

Порівняно з попереднім роком, видатки на охорону здоров'я у національній валюті зменшилися на 10%. Найбільшою статтею витрат на охорону здоров'я в Державному бюджеті є Програма медичних гарантій (ПМГ), і на її реалізацію у 2023 р. закладено 142,7 млрд грн (бюджет ПМГ-2022 становив 157,3 млрд грн).



Значною частиною прямих витрат на охорону здоров'я є закупівля лікарських засобів та медичних виробів, ціни на які ростуть у зв'язку зі зміною курсової різниці. Це зменшує спроможність держави та громадян до придбання необхідних препаратів та підвищує рівень вразливості населення до фінансових витрат, пов'язаних із лікуванням. Можливості багатьох лікарень забезпечувати закупівлю звичного обсягу ліків, медичних виробів та витратних матеріалів також є обмеженими. Заклади компенсуватимуть дефіцит свого бюджету шляхом перекладання витрат на препарати та медичні вироби на пацієнтів.

Крім того, більш явним може стати попит на медичні послуги, пов'язані з війною або її наслідками, у першу чергу - реабілітаційні послуги та послуги з психічного здоров'я.

Не потрібно також забувати про недостатній ресурс місцевих бюджетів, який може бути спрямований на підтримку сфери охорони здоров'я. Активна фаза бойових дій в окремих регіонах призвела до того, що місцеві бюджети відповідних територіальних громад фактично не наповнюються. Разом з тим, внаслідок бойових дій на території цих громад, інфраструктура сфери серйозно постраждала, що призводить до необхідності її відновлення та відбудови, а необхідного ресурсу недостатньо. Так станом на лютий 2023 року за інформацією міністра охорони здоров'я України Віктора Ляшка 1218 об'єктів охорони здоров'я зазнали пошкодження, серед них 540 лікарень, а 73 об'єкти зруйновані повністю.

Враховуючи стан охорони здоров'я 2023 року, необхідно наголосити щодо переліку проблем у сфері охорони здоров'я, які ОМС прагнуть та намагаються вирішити за рахунок спроможності спільних ресурсів та місцевих бюджетів, використовуючи норми Закону України «Про співробітництво територіальних громад»:

1. Неврегульованість питання перегляду тарифу на медичні послуги з надання первинної медичної допомоги за обслуговування одного пацієнта (капітаційна ставка) на 2023 рік, який занижений та не змінювався з 2022 року.

2. Неврегульованість питання урахування медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при тарифікації медичних послуг, які підлягають оплаті в рамках реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення. Це призводить до невідповідності тарифів фактичним витратам закладів.

3. Незабезпеченість державою фінансування делегованих повноважень щодо надання медичних послуг у закладах освіти (фінансування заробітної плати медичної сестри).

4. Відсутність належного рівня забезпечення фінансових ресурсних потреб системи охорони здоров'я, спрямованість усіх фінансів на заробітну плату унеможлиблює вирішення питань закупівель медикаментозних засобів, витратних матеріалів, лабораторних реактивів, придбання нового медичного обладнання, ремонту і обслуговування раніше придбаного, закупівля паливно-мастильних матеріалів, утримання автотранспорту, збільшення вартості харчування хворих.

5. Обмеженість фінансування програм реімбурсації в межах програми медичних гарантій для лікування пацієнтів

6. Недостатнє забезпечення населення дороговартісними ліками в повному обсязі після складних операцій та онкозахворювань.

7. Обмежений обсяг бюджетних коштів для оплати лікування хворих з рідкісними (орфаними) хворобами.

8. Неврахування особливостей сільської місцевості (різна щільність населення в населених пунктах) у тарифікації медичних послуг, що призводить до неналежного надання послуг та дефіциту кадрів.

9. Незабезпеченість державою фінансування делегованих повноважень щодо оплати профілактичних медичних оглядів працівників бюджетної сфери, призовників та мобілізованих. Залежність забезпечення оплати профілактичних медичних оглядів працівників бюджетної сфери, призовників та мобілізованих від фінансової спроможності органів місцевого самоврядування.

10. Незабезпеченість державою фінансування делегованих повноважень щодо медичного обстеження у стаціонарному відділенні лікарні неповнолітніх дітей, вилучених із середовища, у якому існувала загроза їх життю, та знайдених до влаштування в сімейні форми виховання.

11. Незабезпеченість державою фінансування вартості комунальних послуг та енергоносіїв комунальних закладів охорони здоров'я у складі медичних послуг, що надаються в рамках програми державних гарантій медичного обслуговування, не для членів відповідної громади.

12. Фінансова неспроможність у короткі терміни забезпечити пристосування будівель та приміщень закладів охорони здоров'я для працівників та пацієнтів структурних підрозділів підприємства під час загрози виникнення надзвичайних ситуацій.



МОЖЛИВОСТІ громад при організації співробітництва у сфері охорони здоров'я.

Однією з можливостей раціонального використання ресурсів є співробітництво громад.

Ухвалення у 2014 році Закону, який регламентує процедури спільної діяльності органів місцевого самоврядування в інтересах своїх громад, дозволило розвинути положення ст. 142 Конституції України про співробітництво територіальних громад, та в повній мірі започаткувати таке співробітництво.

Термін «співробітництво територіальних громад» має свої характерні особливості, які визначені Законом. Співробітництво здійснюється на договірних засадах у визначених законом формах, на основі спільних інтересів і цілей та ефективного виконання органами місцевого самоврядування визначених законом повноважень. Встановлена мета такого співробітництва – забезпечення соціально-економічного, культурного розвитку територій, підвищення якості надання послуг населенню.

Можливості для співробітництва органів місцевого самоврядування надає Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні». Так, статтею 26 «Виключна компетенція сільських, селищних, міських рад» визначено такі повноваження місцевих рад (по пунктам статті 26):

«...31) прийняття рішень про передачу іншим органам окремих повноважень щодо управління майном, яке належить до комунальної власності відповідної територіальної громади, визначення меж цих повноважень та умов їх здійснення;

32) створення у разі необхідності органів і служб для забезпечення здійснення з іншими суб'єктами комунальної власності спільних проєктів або спільного фінансування (утримання) комунальних підприємств, установ та організацій, визначення повноважень цих органів (служб);

33) вирішення відповідно до законодавства питань про створення підприємствами комунальної власності спільних підприємств, у тому числі з іноземними інвестиціями».

Процес організації співробітництва територіальних громад, унормований Законом, можна поділити на послідовні та взаємодоповнюючі етапи, зокрема:

- ініціювання співробітництва;
- надання згоди на організацію співробітництва;

- проведення переговорів про організацію співробітництва;
- громадське обговорення проекту договору про співробітництво;
- створення комісії та підготовка проекту договору про співробітництво;
- схвалення проекту договору про співробітництво головами відповідних рад;
- підписання договору про співробітництво;
- практичне виконання договору.

Кожний етап передбачає вчинення необхідних дій розпорядчого чи організаційного-погоджувального характеру уповноваженими суб'єктами з метою досягнення поставлених проміжних та підсумкових цілей.

Відповідно до частини першої статті 4 Закону зацікавлені територіальні громади можуть втілювати наступні форми співробітництва у сфері охорони здоров'я:

- делегування одному із суб'єктів співробітництва іншими суб'єктами співробітництва виконання одного чи кількох завдань з передачею йому відповідних ресурсів;
- спільне фінансування (утримання) суб'єктами співробітництва підприємств, установ та організацій комунальної форми власності - інфраструктурних об'єктів;
- утворення суб'єктами співробітництва спільних комунальних підприємств, установ та організацій - спільних інфраструктурних об'єктів;
- утворення суб'єктами співробітництва спільного органу управління для спільного виконання визначених законом повноважень;
- реалізація спільних проектів, що передбачає координацію діяльності суб'єктів співробітництва та акумулювання ними на визначений період ресурсів з метою спільного здійснення відповідних заходів.

Проходження вищезазначених етапів в контексті статей 5–8 Закону є обов'язковим для організації та юридичного оформлення таких форм співробітництва як:

- делегування одному із суб'єктів співробітництва іншими суб'єктами співробітництва виконання одного чи кількох завдань з передачею йому відповідних ресурсів;



- спільне фінансування (утримання) суб'єктами співробітництва підприємств, установ та організацій комунальної форми власності - інфраструктурних об'єктів;
- утворення суб'єктами співробітництва спільних комунальних підприємств, установ та організацій - спільних інфраструктурних об'єктів;
- утворення суб'єктами співробітництва спільного органу управління для спільного виконання визначених законом повноважень.

Що стосується такої форми співробітництва, як реалізація спільних проектів, що передбачає координацію діяльності суб'єктів співробітництва та акумулювання ними на визначений період ресурсів з метою спільного здійснення відповідних заходів, то потенційні суб'єкти співробітництва можуть домовитися між собою не проходити процедури, визначені статтями 5-8 Закону України «Про співробітництво територіальних громад».

Потенційні суб'єкти співробітництва, домовляючись про реалізацію спільного проекту можуть визначити інший обопільно зручний порядок підготовки проекту договору про співробітництво та юридичного оформлення співробітництва. Наприклад, потенційні суб'єкти співробітництва можуть домовитися про створення комісії для підготовки проекту договору про співробітництво, а процедури, пов'язані з громадськими обговореннями проекту такого договору та його схвалення місцевими радами – не застосовувати.

Наказ Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства «Про затвердження Порядку формування та забезпечення функціонування реєстру про співробітництво територіальних громад» від 15.08.2014 № 255 визначає вимоги до ведення реєстру з метою обліку та моніторингу договорів, а також відкритості, доступності та інформативності процесу укладання договорів.

Реєстр договорів про співробітництво територіальних громад, який розміщений на сайті відповідного міністерства, на початок 2023 року налічує близько 70 договорів про співробітництво територіальних громад у сфері охорони здоров'я. Серед них близько 40 договорів у формі спільного фінансування (утримання) комунальних некомерційних підприємств охорони здоров'я, близько 20 договорів у формі реалізації спільного проекту у сфері охорони здоров'я, близько 10 договорів у формі делегування окремих завдань щодо організації медичного обслуговування населення. Вартим уваги є приклад договору 2021 року про співробітництво територіальних громад в частині утворення спільного органу

управління, наприклад, утворення спільного органу управління КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Семенівської, Костянтинівської, Мирненської, Новобогданівської, Терпільської сільських та селищних рад Мелітопільського району Запорізької області. Є приклад договору 2021 року про утворення суб'єктами співробітництва спільних комунальних підприємств, установ та організацій – спільних інфраструктурних об'єктів, наприклад, договір про співробітництво територіальних громад у формі утворення спільного комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Машівської селищної ради.

На сьогодні в Україні співробітництво громад у сфері охорони здоров'я не стало ще звичним явищем, хоча має не лише величезний потенціал для розвитку. Співробітництво громад – це можливість ОМС зберегти заклади охорони здоров'я, які спроможні ефективно надавати якісні, максимально доступні, наближені до пацієнта медичні послуги.

Представники територіальних громад активно діляться досвідом успішних практик щодо укладання договорів про співробітництво громад у сфері охорони здоров'я. ОМС наголошують про відсутність проблем при використанні затверджених форм договорів відповідно до наказу Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства "Про затвердження Примірних форм договорів про співробітництво територіальних громад" від 27.08.2014 № 233.

Проблеми виникають у процесі організації співробітництва щодо сфери охорони здоров'я і про це варто знати заздалегідь. Ігнорування цих рекомендацій може призвести до того, що час та зусилля як ініціатора організації співробітництва, так і його потенційних партнерів, будуть марними. У китайській мові поняття «проблема» і «можливість» - це одне і теж слово. Кожна проблема - це можливість отримати нові знання, навчитися, вдосконалитися. Є необхідність працювати над рішенням, перетворюючи проблему громади на можливість розвитку або корисний життєвий досвід.

При спілкуванні з представниками сільських, селищних, міських рад, які мають досвід впровадження процесів співробітництва у сфері охорони здоров'я, активно обмінюються думками щодо перспектив розвитку громад шляхом співробітництва, цінними були рекомендації, що сприятимуть іншим громадам втілити задуми щодо покращення медичних послуг населенню.



Можливість проявити лідерські якості та політичну волю сільського, селищного, міського голови, або роль керівника громади у створенні умов для добросусідства.

Важлива роль сільського, селищного, міського голови у започаткуванні та реалізації партнерства, важливі його кроки у неформальному етапі підготовки організації співробітництва.

По-перше, у рамках обміну досвідом голови наголошують на необхідності оцінити глибину проблеми, перспективність та правильність ідеї вдосконалення медичних послуг громаді шляхом апробації власних думок на своїх друзях, колегах по роботі.

По-друге, голови розповідають про необхідність пошуків односторонніх, соратників депутатів серед членів відповідної ради. Важливо їх переконати у необхідності підтримати ідею. Усвідомлення вирішальної ролі голова повинен передати депутатам ради. Разом вони повинні опанувати навички доступно, зрозуміло, привабливо для партнерів інших громад сформулювати ідею співробітництва. Необхідність працювати командою дасть можливість визначити джерела фінансування, показати переваги та вигоди, визначити шляхи та способи реалізації ідеї співробітництва, підготувати бездоганну аргументацію.

По-третє, ініціаторам необхідно знайти спільників (голова ради, депутати, авторитетні активісти) у партнерській громаді. Психологічні здібності переконувати сприятимуть економічним, фінансовим, соціальним аргументам. Голова-ініціатор повинен на початку процесу організації співробітництва усвідомити необхідність довготривалих, наполегливих перемовин у важливій сфері охорони здоров'я. Цей процес постійно буде під прискіпливою увагою членів громади поважного віку, молодих родин з дітьми, осіб які потребують відповідної соціальної допомоги. Важливо доручити справу досвідченим та авторитетним переговорникам громади. Завдання голови - сформулювати та підготувати команду переговорників, яка повинна проявити готовність до:

- проведення частих зустрічей із місцевими активістами, представниками бізнесу, політичних та громадських організацій громади-партнера;
- вміння слухати думку сторони-партнера;
- адекватного сприйняття наданих зустрічних пропозицій, формулювання несподіваних вимог;
- вміння домовлятися та знаходити компроміси;

- спокійно реагувати на незадовільний результат;
- чергових намірів про переговори з врахуванням проаналізованих причин та помилок.

Можливість підвищити рівень довіри виборців до голови та депутатів відповідної ради.

На важливості фактору довіри при організації співробітництва наголошують представники громад, і така довіра важлива не лише на рівні голів територіальних громад та депутатів місцевих рад, а й на рівні керівників органів місцевого самоврядування територіальних громад та жителів цих громад. Процес отримання довіри для керівництва громади дуже непростий, бо одним необережним висловлюванням під час пошуків компромісів, в емоційних дискусіях легко можна втратити довіру до ідеї співробітництва.

На етапі обговорення та розгляду ініціативи від суміжної громади важливо оцінити свої можливості та можливості потенційного партнерства через вивчення ситуації у сфері охорони здоров'я, що є пріоритетною турботою про місцеве населення: можливості розвитку та покращення рівня медичних послуг, можливості транспортної інфраструктури з метою доступності послуг охорони здоров'я. Голови громад та депутати рад знають добре злободенні проблеми населення у сфері охорони здоров'я.

Можливість підвищити рівень комунікації та зворотнього зв'язку у громадах, який вплине на якість співробітництва, сприятиме добросусідським відносинам.

Головне правило організації співробітництва громад: відкритість інформації - особливість нашого часу, яка кардинальним чином впливає на взаємодію партнерських громад. Роль інформування у формуванні громадської думки суттєво зростає. На окремих територіях необхідно врахувати роль соціальних мереж, а не засобів масової інформації (ЗМІ), які формують громадську думку: фейсбук-групи, які обговорюють місцеві та регіональні проблеми, блогери, великі спільноти, утворені за певними спільними ознаками.

Робочі групи з напрацювання договору про співробітництво складаються за умови рівного представництва усіх громад, незалежно від їх



розміру. Представники ОМС наголошують на важливості діяльності робочих груп у формуванні довіри до процесу започаткування партнерства. Чим більше людей розумітиме корисність партнерства для розвитку, тим менше проблем і перешкод буде із опозицією співробітництва, які часто є противниками не за суттю, а за формою (партійна належність, чи образа від їхнього незалучення до процесу). Саме робочій групі варто моніторити ситуацію серед фейсбук-спільнот, щоб знати і розуміти, як реагують жителі громад на ініціювання та реалізацію партнерства. Зворотній зв'язок дасть ОМС змогу діяти правильно і мати підтримку у громадах, уникаючи ситуацій підозр, домислів та перекручувань збоку найменш поінформованих, але активних жителів. Варто враховувати, що дії посадових осіб ОМС щодо вирішення проблем охорони здоров'я завжди стають елементом прискіпливої уваги. Робочій групі необхідно запланувати різні варіанти комунікації, враховуючи різні вікові особливості громад, сучасні можливості дистанційного обговорення проектів співпраці, функціонування сайту органу влади.

При ухваленні рішень про співробітництво громад варто врахувати напрацьовані матеріали, які розміщені на сайті ОМС: аналітичну записку, статистику, закони та підзаконні акти, обґрунтування, проекти договорів, дописи членів громади щодо власних думок та пропозицій у процесі організації співробітництва громад.

Можливість покращити рівень добросусідства між громадами шляхом організації співробітництва у сфері охорони здоров'я.

Представники громад, які діляться досвідом, переконані, що добросусідство територіальних громад надає можливість зберегти доступні медичні послуги, що важливо для населення сільської місцевості. Під час переговорів про цілі та умови співробітництва відбувається формування балансу інтересів, при якому обидві сторони вважатимуть, що партнерство вигідне для них.

Цікавим є досвід спільного фінансування (утримання) громадами комунальних некомерційних підприємств охорони здоров'я з метою забезпечення ефективного використання ресурсів територіальних громад на основі спільного застосування наявних в одного із суб'єктів співробітництва об'єктів комунальної інфраструктури. Лікарня, розташована на території однієї громади, надає послуги населенню та фінансується з бюджетів громад, які підписали договори про співробітництво. Наприклад, Пустомитівській, Щирецькій, Давидівській, Зимноводській, Мурованській, Оброшинській, Підберізцівській, Соколицькій, Солонківській

громаді вдалося домовитися та забезпечити населення відповідним рівнем доступних якісних медичних послуг:

- надання пацієнтам медичних послуг вторинної (спеціалізованої) стаціонарної та амбулаторної медичної допомоги, необхідної для забезпечення профілактики, діагностики і лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів чи інших розладів здоров'я;

- надання послуг третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;

- надання паліативної та хоспісної медичної допомоги;

- надання послуг медичної реабілітації;

- проведення медичних лабораторних обстежень;

- проведення профілактичних щеплень;

- проведення профілактичних оглядів та диспансеризація населення, здійснення профілактичних заходів, діагностики і лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів чи інших розладів здоров'я;

- проведення експертизи тимчасової непрацездатності та контролю за видачею листків непрацездатності;

- направлення на медико-соціальну експертизу осіб зі стійкою втраченою працездатності;

- організація та проведення відповідно до чинного законодавства України профілактичних медичних оглядів;

- надання консультацій щодо профілактики, діагностики, лікування хвороб, травм, отруєнь патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів чи інших розладів здоров'я, а також щодо ведення здорового способу життя;

- спрямування хворих на консультацію та лікування до закладів охорони здоров'я та установ, що надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу;

- надання пацієнтам медичної допомоги більш високого рівня спеціалізації на базі інших закладів охорони здоров'я шляхом відправлення пацієнтів до цих закладів у порядку, встановленому законодавством;



- перевезення хворих, в том числі з устаткуванням та медичним супроводом для підтримки життя.

Готуючи договори про співробітництво, доцільно ознайомитися з відповідним законодавством, нормативними документами та методичними рекомендаціями.

Прикладом організації співробітництва шляхом спільного проекту у сфері охорони здоров'я є досвід п'яти пристоличних громад: Бориспільської міської, Воронківської, Гірської, Золочивської, Пристоличної сільських. З метою формування доступної та спроможної мережі для надання якісних медичних послуг громади визнали потребу у розвитку інфраструктури первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, а саме шляхом реконструкції лікувального корпусу. Актуальність цього проекту полягає у тому, що це єдиний медичний заклад на території суміжних громад, що надає послуги вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги у стаціонарних умовах. Існуючий корпус лікарні потребував реконструкції, оскільки:

- існуючі площі лікарні, яка збудована у 70-х роках, не розраховані на стрімкий ріст населення, який відбувається в останні роки в громадах;
- продовжує зростати кількість хворих, як молодого, так і старшого віку на серцево-судинні захворювання, що вимагає розширення площ для кардіології та інсультного блоку;
- зростання кількості хворих з гострою та хронічною нирковою недостатністю.

Завданням цього спільного проекту є:

- будівництво сучасного та енергетично-ефективного медичного закладу комунальної власності;
- підвищення якості, доступності, ефективності надання медичних послуг на вторинному рівні для мешканців п'яти громад;
- створення комфортних умов для перебування пацієнтів, екологічно та технологічно безпечних умов праці медичних працівників;
- удосконалення лікувально-діагностичного процесу із застосуванням медичного обладнання.

Цей проект матиме вплив безпосередньо на жителів громад – учасниць проекту, а також опосередковано вплине на жителів інших громад, які можуть мати можливість скористатися послугами спеціалізованої медичної допомоги



Проблеми системи охорони здоров'я у громадах, як і в регіоні та країні, обумовлені потребою значних фінансів на оснащення та розвиток закладів охорони здоров'я, змінами законодавства у галузі охорони здоров'я, кадровим дефіцитом. У рамках співробітництва громад докладається максимум зусиль щодо відновлення та розвитку системи медичних послуг для населення, але коштів місцевого бюджету однієї громади і навіть суміжних громад недостатньо для здійснення необхідних капітальних видатків. Добросусідство громад та шлях співробітництва сприяють вирішенню зазначеної проблеми за рахунок можливого залучення коштів Державного фонду регіонального розвитку, грантових коштів та інших джерел.



НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА (ОКРЕМІ ПОЛОЖЕННЯ НОРМАТИВНО-ПРАВОВИХ АКТІВ)

1. Конституція України

Частина 3 ст. 142 Конституції України «Територіальні громади сіл, селищ і міст можуть об'єднувати на договірних засадах об'єкти комунальної власності, а також кошти бюджетів для виконання спільних проектів або для спільного фінансування (утримання) комунальних підприємств, організацій і установ, створювати для цього відповідні органи і служби»

2. Бюджетний кодекс України.

Ч.7 ст.75 цього Кодексу передбачає, що територіальні громади сіл, селищ і міст можуть об'єднувати на договірних засадах кошти бюджетів для виконання спільних проектів або для спільного фінансування (утримання) комунальних підприємств, організацій і установ з урахуванням ст.93 цього Кодексу (передача коштів між місцевими бюджетами на здійснення видатків місцевих бюджетів).

Стаття 24-1 Бюджетного кодексу України (далі – БКУ) визначає державну підтримку співробітництва територіальних громад

3. Цивільний кодекс України

ст. 153 Цивільного кодексу України договір вважається укладеним, коли між сторонами в потрібній у належних випадках формі досягнуто згоди з усіх істотних умов. Істотними є ті умови договору, що визнані такими за законом або необхідні для договорів

4. Закон України «Про співробітництво територіальних громад» від 17.06.2014 № 1508 VII (зі змінами та доповненнями).

Цей Закон визначає організаційно-правові засади співробітництва територіальних громад, принципи, форми, механізми такого співробітництва, його стимулювання, фінансування та контролю. Це законодавча основа для кооперації ресурсів органів місцевого самоврядування з ме-



тою вирішення спільних проблем життєдіяльності територіальних громад на місцевому рівні, більш ефективного надання послуг місцевому населенню, створення спільних об'єктів муніципальної інфраструктури для декількох територіальних громад.

5. Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні» (зі змінами та доповненнями) від 21.05.1997 № 280/97-ВР.

Цей Закон відповідно до Конституції України визначає систему та гарантії місцевого самоврядування в Україні, засади організації та діяльності, правового статусу і відповідальності органів та посадових осіб місцевого самоврядування.

6. Закон України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» від 01.07.2022 № 2347-ІХ

Цей закон закріплює на законодавчому рівні принципи формування спроможної мережі спеціалізованих медичних закладів, визначення їхнього статусу та ролі. Закріплює межі госпітальних округів та госпітальних кластерів, порядок їхнього визначення та функціонування, а також порядок визначення кластерних, надкластерних та інших видів ЗОЗ, що входять до спроможної мережі ЗОЗ госпітального округу, вимоги до якого визначаються Кабінетом Міністрів України.

7. Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» від 19.10.2017 № 2168-VIII

Цей Закон визначає державні фінансові гарантії надання необхідних пацієнтам послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) та лікарських засобів належної якості, реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів (включаючи допоміжні засоби) за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою медичних гарантій.

8. Наказ Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства "Про затвердження Примірних форм договорів про співробітництво територіальних громад" від 27.08.2014 № 233

Цей наказ визначає вимоги щодо змісту кожного виду договору про співробітництво громад.

9. Наказ Міністерства регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства «Про затвердження Порядку формування та забезпечення функціонування реєстру про співробітництво територіальних громад» від 15.08.2014 № 255

Цей наказ визначає вимоги до ведення реєстру з метою обліку та моніторингу договорів, а також відкритості, доступності та інформативності процесу укладання договорів.



ОРІЄНТОВНИЙ АЛГОРИТМ ДІЙ ЩОДО ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЮРИДИЧНОГО ОФОРМЛЕННЯ СПІВРОБІТНИЦТВА ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

	Кроки	Відповідальний
1	Попередня домовленість потенційних суб'єктів майбутнього співробітництва з основних питань: - ступінь затребуваності вирішення питань місцевого значення через організацію співробітництва із сусідніми територіальними громадами; - форма, за якою організовуватиметься співробітництво; - роль кожного із суб'єктів співробітництва; - розмір витрат та джерела фінансування; - термін співробітництва та передбачувані вигоди	Органи місцевого самоврядування - суб'єкти майбутнього співробітництва
2	Ухвалення сільською, селищною, міською радою порядку проведення громадських обговорень та громадських слухань.	Депутати відповідних територіальних громад-суб'єктів співробітництва



3	Забезпечення підготовки пропозиції щодо ініціювання співробітництва. <i>Зразок 1. Меморандум про намір утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад» та спільного органу управління підприємством, що забезпечує надання медичних послуг жителям ____ та ____ селищних територіальних громад</i>	Ініціатори співробітництва (сільський, селищний, міський голова, депутати відповідних рад, члени територіальної громади) у порядку місцевої ініціативи
4	Надання доручення виконавчому комітету про з'ясування доцільності внесеної пропозиції в контексті її відповідності інтересам та потребам територіальної громади.	Сільський, селищний, міський голова
5	Підготовка висновків виконавчих органів місцевого самоврядування стосовно відповідності інтересам та потребам територіальної громади пропозиції щодо ініціювання співробітництва. <i>Зразок 2. Протокол оперативної наради при в.о. директора КНП «лікарня» надається з метою підготовки висновків виконавчих органів місцевого самоврядування</i>	Виконавчі органи сільської, селищної, міської ради ініціатора співробітництва
6	Прийняття рішення ради про надання згоди на організацію співробітництва у сфері охорони здоров'я на підставі попередніх висновків її виконавчих органів стосовно відповідності інтересам та потребам територіальної громади пропозиції щодо ініціювання співробітництва.	Сільський, селищний, міський голова
7	Надсилання сільським, селищним, міським головою пропозиції про початок переговорів з питань організації співробітництва у сфері охорони здоров'я сільським, селищним, міським головам, що представляють відповідні територіальні громади – потенційних суб'єктів співробітництва.	Сільський, селищний, міський голова

8	Створення комісій, до складу яких входять представники відповідних територіальних громад.	Сільський, селищний, міський голова
9	Забезпечення організації сільським, селищним, міським головою вивчення та оцінку отриманої пропозиції виконавчими органами сільської, селищної, міської ради щодо відповідності потребам територіальної громади (упродовж 60 днів з дати надходження пропозиції про початок переговорів).	Сільський, селищний, міський голова
10	Забезпечення організації сільським, селищним, міським головою проведення громадського обговорення відповідної пропозиції щодо обговорення отриманої пропозиції від ініціатора співробітництва, яка була вивчена та отримала відповідну оцінку (упродовж 60 днів з дати надходження пропозиції про початок переговорів). <i>Зразок 3. Розпорядження «Про проведення громадського обговорення пропозицій про співробітництво територіальних громад про проведення громадського обговорення»</i> <i>Зразок 4. Протокол спільної наради при ____селищному голові з представниками ____селищної громади</i>	Сільський, селищний, міський голова
11	Забезпечення організації сільським, селищним, міським головою подання пропозиції на розгляд відповідної ради для прийняття рішення про надання згоди на організацію співробітництва та делегування представника (представників) до комісії чи про відмову в наданні згоди на організацію співробітництва (упродовж 60 днів з дати надходження пропозиції про початок переговорів).	Сільський, селищний, міський голова



12	Забезпечення утворення комісії з підготовки проекту договору про співробітництво громад, до складу якої входять представники відповідних територіальних громад, шляхом затвердження спільного розпорядження сільських, селищних, міських голів <i>Зразок 5. Розпорядження міського голови «Про утворення комісії з підготовки проекту договору про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства _____ ради «_____ лікарня»</i>	Сільський, селищний, міський голова
13	Організаційне забезпечення діяльності комісії з підготовки проекту договору.	Виконавчі органи сільських, селищних, міських рад – суб'єкти співробітництва
14	Підготовка членами комісії проекту договору про співробітництво громад, не перевищуючи 60 днів з дати утворення такої комісії та використовуючи відповідну примірну форму договору, визначену Міністерством регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства (наказ №233 від 27.08.2014р.). Сторони домовляються про істотні умови договору, які визначені статтями 9-14 Закону України «Про співробітництво територіальних громад» (залежно від обраної форми співробітництва); інші умови, які потенційні суб'єкти співробітництва вирішили зафіксувати у договорі. <i>Зразок 6. Протокол засідання комісії з підготовки проекту договору про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства _____ ради «_____ лікарня»</i>	Члени комісії

15	Внесення питання до порядку денного засідання відповідної ради, подання необхідного пакету документів (проект договору з необхідними додатками, протокол громадських обговорень тощо) та прийняття рішення про схвалення проекту договору про співробітництво сільськими, селищними, міськими радами упродовж 30 днів з дати проведення громадського обговорення проекту відповідного договору.	Сільські, селищні, міські голови територіальних громад-суб'єктів співробітництва та депутати відповідних територіальних громад
16	Укладення договору про співробітництво шляхом підписання сільськими, селищними, міськими головами від імені сільської, селищної, міської ради його основної текстової частини та необхідних додатків, а також скріплення їх мокрими печатками. Зразок 7. Договір про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ міської ради «__лікарня» Зразок 8. Договір про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) закладів, підприємств що перебувають у комунальній власності ____селищної територіальної громади та забезпечують надання послуг у сфері освіти, культури, охорони здоров'я, надання адміністративних послуг елям ____селищної, ____сільської територіальних громад	Сільські, селищні, міські голови територіальних громад-суб'єктів співробітництва
17	Оприлюднення тексту підписаного договору про співробітництво сприятиме посиленню довіри до органів місцевого самоврядування, а також нівелюватиме різного роду чутки про ділову репутацію відповідного сільського, селищного, міського голови.	Сільські, селищні, міські голови територіальних громад - суб'єктів співробітництва



18	Передання для внесення до реєстру про співробітництво територіальних громад до центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері розвитку місцевого самоврядування.	Сільські, селищні, міські голови територіальних громад - суб'єктів співробітництва
19	Практичне виконання договору.	Сільські, селищні, міські ради
20	Заслуховування звітів, пов'язаних із здійсненням відповідно до Закону України "Про співробітництво територіальних громад" співробітництва територіальних громад, суб'єктом якого є територіальна громада села, селища, міста.	Сільські, селищні, міські ради

РЕКОМЕНДАЦІЇ ПО ВРОВАДЖЕННЮ ОРІЄНТОВНОГО АЛГОРИТМУ ДІЙ ЩОДО ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЮРИДИЧНОГО ОФОРМЛЕННЯ СПІВРОБІТНИЦТВА ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

1. Ініціювання співробітництва



Варто звернути увагу на обставину щодо процесу ініціювання співробітництва.

Офіційному ініціюванню співробітництва має передувати формальна попередня домовленість потенційних суб'єктів майбутнього співробітництва з основних його питань. Зокрема має бути попередньо визначено:

- ступінь затребуваності вирішення питань місцевого значення через організацію співробітництва із сусідніми територіальними громадами;
- форму, за якою організовуватиметься співробітництво;
- роль кожного із суб'єктів співробітництва;
- розмір витрат та джерела фінансування;
- термін співробітництва та передбачувані вигоди тощо.

Ігнорування цієї рекомендації може призвести до того, що витрачені час та зусилля як ініціатора організації співробітництва, так і його потенційних партнерів, будуть марними.



Варто звернути увагу на питання вибору найбільш актуальних та злободенних проблем громад щодо надання медичних послуг.



Для громад – майбутніх партнерів важливо усвідомити, що проблеми можуть бути різними та не перетинатися, але в рамках співробітництва громади можуть їх розв'язати. З метою визначення першочергових проблем можна використати методику ідентифікації проблеми на основі фокус-групи. Кожен учасник групи (представники бізнесу, громадських організацій, освіти, батьківських комітетів, депутати, працівники виконкому) надає три проблеми у сфері охорони здоров'я, які потім рейтингується та обговорюються. Відбір проблем може бути за критерієм найбільшого негативного впливу наслідків, якщо проблем не вирішиться. Тільки при усвідомленні, що у громади є проблема, яку неможливо вирішити, можна знайти шлях її розв'язання.

Формулювання проблеми повинно бути чітким і зрозумілим, а ЗМІ повинні надати їй резонансного звучання для громадськості. Важливим є те, що саме голова громади повинен докласти максимум зусиль при різних способах комунікації з громадою за допомогою висвітлення ЗМІ (виступи на сесії, участь у круглих столах, інтерв'ю, зборах громадськості) та заявити про можливий шлях розв'язання проблеми, якщо долучити сусідні громади.



ІСТОРІЯ ГРОМАДИ

Органи місцевого самоврядування проаналізували якість послуг та провели процедуру співробітництва громад шляхом утримання комунальних установ у сфері охорони здоров'я, освіти, соціальних послуг та центру надання адміністративних послуг. Громадам вдалося домовитися укласти договір про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) закладів, підприємств що перебувають у комунальній власності селищної територіальної громади та забезпечують надання послуг у сфері освіти, культури, охорони здоров'я, надання адміністративних послуг жителям селищної сільської територіальних громад з чітким, детальним розподілом фінансування. Це дало можливість поліпшити відповідні послуги для суміжних громад.



Варто звернути увагу на обставини щодо реалізації права членів територіальної громади при ініціюванні співробітництва в порядку місцевої ініціативи.

Ініціатором співробітництва може бути дієздатний мешканець відповідної територіальної громади, місце проживання в якій підтверджене наявною реєстрацією в його громадянському паспорті. Не можуть бути

ініціаторами співробітництва мешканці, які не мають відповідної реєстрації місця проживання. Члени територіальної громади можуть ініціювати співробітництво виключно в порядку місцевої ініціативи.

Місцева ініціатива – це форма безпосередньої участі мешканців територіальної громади у вирішенні питань місцевого значення шляхом внесення письмової пропозиції у визначеному законодавством порядку в сільську, селищну чи міську раду для розгляду та прийняття відповідного рішення в межах їхньої компетенції.

Відповідно до ч.2 ст.9 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» порядок внесення місцевої ініціативи на розгляд ради може визначатися представницьким органом місцевого самоврядування або статутом територіальної громади. Таким чином, відповідний порядок має бути встановлений шляхом прийняття відповідними місцевими радами окремого положення (рішення) про порядок реалізації права на місцеву ініціативу або ж шляхом визначення такого порядку у Статуті територіальної громади.



Варто звернути увагу на таку обставину при забезпеченні підготовки пропозиції щодо ініціювання співробітництва, а саме зміст та форму пропозиції.

Пропозиція щодо ініціювання співробітництва (далі - Пропозиція) – це письмовий документ, який складається у довільній формі.

Однак, окрім таких стандартних реквізитів (елементів) як назва, дата подачі та підпис ініціатора, Пропозиція також повинна містити мету, обґрунтування доцільності співробітництва, інформацію про сферу та форму його здійснення, очікувані фінансові результати, а також інші необхідні для організації співробітництва умови. Інші необхідні для організації співробітництва умови визначаються ініціатором співробітництва залежно від обраної форми співробітництва, його змісту та обсягу передбачуваних спільних дій, спрямованих на досягнення мети співробітництва.



Варто звернути увагу на таку обставину при наданні органом місцевого самоврядування висновку за результатами вивчення пропозиції щодо ініціювання співробітництва.

Чинне законодавство не визначає строків вчинення відповідних дій та прийняття рішень, упродовж яких:

- виконавчий комітет має дати висновок за результатами вивчення пропозиції щодо ініціювання співробітництва;



- сільська, селищна, міська рада приймає рішення про надання згоди на організацію співробітництва чи відмову в наданні такої згоди з моменту отримання відповідного висновку її виконавчого комітету.

Не зважаючи на відсутність унормування цих двох строків, ради та виконавчі комітети рад мають бути зацікавленими в проходженні цих кроків в межах розумного мінімального відрізка часу. Прийняте в установленому порядку сільською, селищною, міською радою рішення про надання згоди на організацію співробітництва є підставою для сільського, селищного, міського голови для початку переговорів між потенційними суб'єктами співробітництва про його організацію та утворення комісії з підготовки проекту договору про співробітництво.



Варто звернути увагу на форму направлення органом місцевого самоврядування - ініціатором пропозиції про співробітництво іншим територіальним громадам.

Сільський, селищний, міський голова, який представляє територіальну громаду, що є ініціатором співробітництва, має надіслати іншим сільським, селищним, міським головам, які представляють відповідні територіальні громади – потенційні суб'єкти співробітництва, пропозицію про початок переговорів з питань організації співробітництва. Це варто здійснити шляхом офіційного направлення супровідного листа з доданою до нього пропозицією.

2. Переговори про організацію співробітництва

Необхідно пам'ятати про терміни дії комісії, до складу якої входять представники відповідних територіальних громад.

Комісія припиняє свою діяльність з дати набрання чинності договором про співробітництво або прийняття кожною сільською, селищною, міською радою рішення про припинення організації співробітництва (див. частину шосту статті 7 Закону України «Про співробітництво територіальних громад»).

Варто знати про громадські обговорення.

Сільський, селищний, міський голова, який отримав пропозицію про початок переговорів в ході організації співробітництва забезпечує проведення громадського обговорення щодо отриманої пропозиції від ініціатора співробітництва, яка була вивчена та отримала відповідну оцінку.

Варто враховувати різні можливості переговорного процесу.

Сільський, селищний, міський голова, який представляє громаду - іні-

ціатор співробітництва повинен вивчити досвід громад, які вже мають результати щодо співробітництва громад, усвідомили та проявити готовність до складного переговорного процесу. Цікавим є історія громади, яка ще використала можливість укладання меморандуму щодо співробітництва громад, що дає можливість залучити більше населення до розуміння проблем у сфері надання послуг охорони здоров'я, побачити можливості їх розв'язання, переконатися у правильному рішенні, які приймають відповідні ради.



ІСТОРІЯ ГРОМАДИ

З метою досягти плідного результату щодо створення спільного закладу охорони здоров'я громади розглянули можливість підписання меморандуму щодо співробітництва громад. Меморандум слід розглядати як основу розвитку для подальшого співробітництва, а також координації дій в частині розробки та впровадження спільних заходів, спрямованих на досягнення мети. У меморандумі є розділ щодо предмету співпраці. Це створення селищними радами спільного комунального підприємства «Загальна лікарня», діяльність якого спрямована на забезпечення надання жителям селищних громад медичних послуг у вигляді медичної та реабілітаційної допомоги; базових напрямів стаціонарної медичної допомоги; стабілізації стану пацієнтів та їх маршрутизацію до кластерних та надкластерних закладів охорони здоров'я.

Також створення спільного органу управління підприємства, діяльність якого спрямована на реалізацію повноважень: затвердження фінансових планів діяльності підприємства та їх виконання; призначення та звільнення керівника. Меморандум сприяє оперативно і комплексно, керуючись нормативно-правовими актами у сфері охорони здоров'я, взаємно і своєчасно громадам обмінюватися інформацією з питань співпраці та вживають заходи, спрямованих на досягнення мети.

Крім того, розділ щодо зобов'язання сторін визначає конкретні зобов'язання щодо переговорного процесу. Зобов'язання громади - ініціатора:

1) ініціювання співробітництва селищних територіальних громад у формах: утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня»; утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ;

2) забезпечення підготовки та затвердження висновків виконавчого комітету селищної ради щодо відповідності потребам;



3) забезпечення делегування представників від селищної територіальної громади до комісії з розробки проектів: Договору про співробітництво селищних територіальних громад щодо утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня»; Договору про співробітництво селищних територіальних громад щодо утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня»;

4) забезпечення громадського обговорення та схвалення проекту Договорів.

Зобов'язання громади, яка розглядає пропозицію:

1) розгляд ініціативи співробітництва селищних територіальних громад у формах: утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня»; утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ;

2) забезпечення підготовки та затвердження висновків виконавчого комітету селищної ради щодо відповідності потребам _селищної територіальної громади;

3) забезпечення делегування представників від селищної територіальної громади до комісії з розробки проектів: Договору про співробітництво селищних територіальних громад щодо утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня»; Договору про співробітництво селищних територіальних громад щодо утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня»;

4) забезпечення громадського обговорення та схвалення проекту Договорів.

Меморандум визначає наміри громад щодо можливої співпраці в напрямках співробітництва, основні принципи такого співробітництва та не накладає на будь-яких цивільно-правових, фінансових чи інших зобов'язань.

Громади взаємодіють на принципах рівноправності, відкритості, партнерства та доброзичливості, підтримують співпрацю шляхом надання всебічної та взаємної підтримки для реалізації співробітництва; сприяють та забезпечують можливість вільного доступу до необхідних для реалізації меморандуму відомостей, інформації та даних, якщо інше не передбачено чинним законодавством України.

3. Підготовка проекту договору про співробітництво комісією

Відповідно до ст.7 Закону України № 1508 до складу комісії мають входити у рівній кількості представники усіх суб'єктів співробітництва, тобто відповідних територіальних громад сіл, селищ, міст. При цьому згідно зі ст.1 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» територіальна громада – це жителі, об'єднані постійним проживанням у межах села, селища, міста.

Членом комісії може бути мешканець відповідного села, селища чи міста, незалежно від його посади чи статусу. Доцільно зафіксувати інформацію, якою підтверджується факт постійного проживання на території відповідної громади особи, яка делегується до складу комісії у розпорядженні про утворення такої комісії. Це можна зробити як у тексті самого розпорядження, так і у формі окремих додатків до такого розпорядження.

4. Схвалення проекту договору про співробітництво



Варто звернути увагу на зміни до закону щодо термінів схвалення проекту договору про співробітництво.

Сільські, селищні, міські голови протягом 15 днів після завершення підготовки комісією проекту договору про співробітництво зобов'язані внести питання про схвалення проекту такого договору на розгляд відповідних рад та подати необхідний пакет документів (проект договору з необхідними додатками, протокол громадських обговорень тощо). Сільські, селищні, міські ради повинні розглянути рішення про схвалення проекту договору про співробітництво сільськими, селищними, міськими радами упродовж 30 днів з дати проведення громадського обговорення проекту відповідного договору.

Схвалення проекту договору про співробітництво сільськими, селищними, міськими радами є підставою для укладення відповідними сільськими, селищними, міськими головами договору про співробітництво.



ІСТОРІЯ ГРОМАДИ

Досвід Слобожанської селищної ради щодо схвалення проекту договору про співробітництво громад підкреслює важливість цього етапу та підкреслює роль голови та його наполегливість у гарантуванні мешкан-



цям громади якісних послуг у сфері охорони здоров'я. Про це свідчить зміст листа Слобожанського селищного голови, де вказано наступне. У комунальній власності Слобожанської селищної територіальної громади перебуває лікарня, яка обслуговує населення декількох територіальних громад. Потребує врегулювання питання спільної оплати громадами на комунальні послуги лікарні, поточних та капітальних видатків, закупівля медичного обладнання, які державою не забезпечуються. З метою вирішення питання спільного фінансування закладу охорони здоров'я, на підставі законів України «Про місцеве самоврядування», «Про співробітництво територіальних громад», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» та Бюджетного кодексу України рішенням Слобожанської селищної ради від 2020 року схвалено проект договору про співробітництво між територіальними громадами у формі спільного фінансування лікарні. Цей договір неодноразово направлявся з пропозиціями щодо його розгляду та підписання на адресу міської ради партнерської громади (у серпні , жовтні, грудні 2021 року та лютому 2022 року.)

Відсутність взаємопорозуміння між громадами щодо необхідності спільного фінансування першочергових потреб лікарні ставить під загрозу безперервність процесу надання медичних послуг населенню, особливо у період пандемії та зростання цін на енергоресурси. Слобожанський селищний голова просить розглянути зазначений проект договору, подати його на сесію відповідної ради та передбачити у договорі фінансування на утримання лікарні.

У результаті перемовин, написання листів, наполегливих переконань громади підписали договір , а населення отримало якісні медичні послуги.

5. Укладення договору про співробітництво

Необхідно звернути увагу на чинність договору.

Договір про співробітництво набирає чинності через 10 днів з дати його укладення з урахуванням вимог бюджетного законодавства, якщо суб'єкти співробітництва не домовились про інші строки.

6. Практичне виконання умов договору про співробітництво



Варто пам'ятати щодо ризиків невиконання умов договору.

Підписання договору є важливим етапом для початку співробітництва територіальних громад. Варто враховувати, що незважаючи на те, що форми договорів передбачають розділ «Відповідальність сторін та порядок розв'язання спорів», на практиці бувають випадки не дотримання договірних умов. Це призводить до погіршення якості надання медичних послуг, наприклад, у ситуації, коли договір про співробітництво територіальних громад укладений в частині спільного фінансування (утримання) об'єкта інфраструктури. Територіальна громада, на території якої знаходиться заклад охорони здоров'я, не може рівномірно спланувати фінансування відповідного закладу у зв'язку з недотриманням іншими громадами вимог договору, а саме відсутністю надходжень або надходжень невідповідної суми коштів. Сільській, селищній, міській раді територіальної громади, на території якої знаходиться заклад охорони здоров'я, не вигідно відповідно вимогам договору припиняти договір у разі невиконання суб'єктами співробітництва взятих на себе зобов'язань або подавати позов до суду про припинення співробітництва. Відповідні ради намагаються проводити перемовини, переконувати про необхідність виконання умов договору, але рівень фінансової спроможності сторін договору – громад у реаліях сьогодення дуже низький.



ІСТОРІЯ ГРОМАД

Суміжні громади мали проблеми щодо надання якісних послуг у сфері охорони здоров'я. Бюджети громад не спроможні покривати всі необхідні витрати. Громади використали можливості Закону України «Про співробітництво територіальних громад» та отримали досвід співробітництва щодо спільного фінансування закладу охорони здоров'я, який обслуговував населення двох громад. Але обставини склалися таким чином, що партнерська громада у наступному фінансовому році не могла в повному обсязі виконувати договірні зобов'язання, пояснюючи це у спосіб фінансової неспроможності. Це вплинуло на якість послуг для населення. Наступним кроком було рішення про наміри співпрацювати на основі взаєморозуміння, створення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» та спільного органу управління підприємством, що забезпечує надання медичних послуг жителям селищних територіальних громад. Це впливало на стабільне фінансування закладом і гарантувало надання якісних послуг.



ДОДАТКИ

(ЗРАЗКИ ОКРЕМИХ ДОКУМЕНТІВ)

ДОДАТОК 1

МЕМОРАНДУМ

про намір утворення спільного комунального підприємства

«Загальна лікарня»___ та ___ селищних рад»

та спільного органу управління підприємством, що забезпечує надання медичних послуг жителям ___ та ___ селищних територіальних громад

___ СЕЛИЩНА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА через ___ СЕЛИЩНУ РАДУ в особі ___ СЕЛИЩНОГО ГОЛОВИ ___, що діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» (далі – Сторона 1)

___ СЕЛИЩНА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА через ___ СЕЛИЩНУ РАДУ в особі ВИКОНУВАЧА ОБОВ'ЯЗКІВ ___ СЕЛИЩНОГО ГОЛОВИ ___, що діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» (далі – Сторона 2)

на виконання вимог Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги», Закону України «Основи законодавства про охорону здоров'я»,

склали цей меморандум про наступне.

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1.Сторона 1 та Сторона 2 мають намір співпрацювати на основі взаєморозуміння та згідно з вимогами законодавства України, а також у відповідності до цього Меморандуму.

1.2. Метою укладення цього Меморандуму є встановлення партнерських відносин у сфері створення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ___ та ___ селищних рад», та спільного органу управління підприємством, що забезпечує надання медичних послуг жителям ___ та ___ селищних територіальних громад.

1.3. Цей меморандум слід розглядати як основу розвитку для подальшого співробітництва Сторін, а також координації дій Сторін в частині

розробки та впровадження спільних заходів, спрямованих на досягнення мети, визначеної Меморандумом.

2. ПРЕДМЕТ СПІВПРАЦІ

1. Предметом співпраці Сторін в рамках цього Меморандуму є:

1) створення Засновниками: __ селищною радою та __ селищною радою спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад», діяльність якого спрямована на:

- забезпечення надання жителям ____ та ____ селищних територіальних громад медичних послуг у вигляді:
- медичної та реабілітаційної допомоги;
- базових напрямів стаціонарної медичної допомоги;
- стабілізації стану пацієнтів та їх маршрутизацію до кластерних та надкластерних закладів охорони здоров'я".

2) створення спільного органу управління Підприємства, діяльність якого спрямована на:

- реалізацію повноважень від імені та в інтересах обох Засновників;
- затвердження фінансових планів діяльності Підприємства та їх виконання;
- призначення та звільнення керівника;
- інші питання управління Підприємством, що здійснюються від імені Засновників за звітування перед ними.

2.2. Сторони оперативно і комплексно, керуючись нормативно-правовими актами у сфері охорони здоров'я, у межах своєї компетенції, наданих їм прав та обов'язків, взаємно і своєчасно обмінюються інформацією з питань співпраці та вживають заходи, спрямовані на досягнення мети Меморандуму.

3. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН

3.1. Сторона 1 бере на себе такі зобов'язання:

1) ініціювання співробітництва __ селищної територіальної громади з Петропавлівською селищною територіальною громадою у формах:

- утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та __ селищних рад»;



- утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад»;

2) забезпечення підготовки та затвердження висновків виконавчого комітету селищної ради щодо відповідності потребам ____ селищної територіальної громади співробітництва ____ та ____ територіальних громад у формах, зазначених у пп. 1 п. 3.1 Розділу 3 цього Меморандуму;

3) забезпечення делегування представників від ____ селищної територіальної громади до комісії з розробки проектів:

- Договору про співробітництво ____ та ____ селищних територіальних громад щодо утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад»;

- Договору про співробітництво ____ та ____ селищних територіальних громад щодо утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад»;

4) забезпечення громадського обговорення та схвалення проекту Договорів, зазначених у пп. 3 п.3.1. Розділу 3 цього Меморандуму;

3.2. Сторона 2 бере на себе такі зобов'язання:

1) розгляд ініціативи про співробітництво ____ селищної територіальної громади з ____ селищною територіальною громадою у формах:

- утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад»;

- утворення органу управління спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад»;

2) забезпечення підготовки та затвердження висновків виконавчого комітету селищної ради щодо відповідності потребам ____ селищної територіальної громади співробітництва ____ та ____ територіальних громад у формах, зазначених у пп. 1 п. 3.1 Розділу 3 цього Меморандуму;

3) забезпечення делегування представників від ____ селищної територіальної громади до комісії з розробки проектів:

- Договору про співробітництво ____ та ____ селищних територіальних громад щодо утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____ та ____ селищних рад»;

- Договору про співробітництво ____ та ____ селищних територіальних громад щодо утворення органу управління спільного комунального



підприємства «Загальна лікарня» _____ та _____ селищних рад»;

4) забезпечення громадського обговорення та схвалення проекту Договорів, зазначених у пп 3 п.3.1. Розділу 3 цього Меморандуму;

4. ПРИНЦИПИ ВЗАЄМОДІЇ СТОРІН

4.1. Сторони взаємодіють на принципах рівноправності, відкритості, партнерства та доброчесності.

4.2. Сторони підтримують співпрацю шляхом надання всебічної та взаємної підтримки для реалізації мети, визначеної у цьому Меморандумі.

4.3. Сторони сприяють та забезпечують можливість вільного доступу до необхідних для реалізації цього Меморандуму відомостей, інформації та даних, якщо інше не передбачено чинним законодавством України.

5. ІНШІ ПОЛОЖЕННЯ

5.1. Цей Меморандум визначає наміри Сторін щодо можливої співпраці в напрямках, що визначені цим Меморандумом. Меморандум визначає основні принципи такого співробітництва Сторін і не накладає на Сторони будь-яких цивільно-правових, фінансових чи інших зобов'язань.

5.2. Цей Меморандум може бути змінений і доповнений за ініціативи будь-якої із Сторін після погодження та підписання Додаткового Меморандуму Сторонами.

5.3. Усі суперечки щодо тлумачення і застосування положень цього Меморандуму, що виникають між сторонами, вирішуються шляхом переговорів та консультацій між сторонами.

5.4. Цей Меморандум набирає чинності з дня підписання Сторонами та діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.

5.5. Дострокове розірвання цього Меморандуму може здійснюватися за ініціативою однієї із Сторін шляхом направлення письмового повідомлення про своє бажання припинити дію цього Меморандуму.

5.6. Меморандум укладено у двох оригінальних примірниках, українською мовою. Усі оригінальні примірники мають однакову юридичну силу.

На підтвердження зазначених положень Меморандум підписали:



ДОДАТОК 2

ПРОТОКОЛ № 1

оперативної наради при в.о. директора КНП «ЛІКАРНЯ»

Присутні на оперативній нараді:

1. Формування структури закладу та оптимізація видатків КНП «ЛІКАРНЯ» в межах наявного фінансового ресурсу на 2023 рік.

2. Обговорення наміру утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» _____та _____селищних рад».

3. Інші питання.

1. СЛУХАЛИ: Про формування структури закладу та оптимізацію видатків КНП «ЛІКАРНЯ» в межах наявного фінансового ресурсу на 2023 рік.

ДОПОВІДАЛИ:_____, яка зазначила, що за контрактована сума коштів по ПМД на 2023 рік менша від суми, отриманої у 2022 році майже на 5800 тис.грн. Так, у 2022 році надійшло коштів від НСЗУ – 19256.5тис.грн., у 2023 за контрактована сума наразі складає 13530,1 тис.грн.

_____, яка зазначила, що у 2023 році надійшло коштів від НСЗУ 3001,4 тис.грн., з них по ПМД, за контрактованих у 2022 році - 996,6 тис.грн. По ПМД 2023 року - 2004,8 тис.грн. За рахунок цих коштів нарахована та виплачена заробітна плата працівникам закладу за листопад 2022 р. в сумі 418,0 тис.грн., за грудень 2022 року – 1489,4тис.грн.. за січень 2023 року – 1008,8 тис.грн. Нарахування за січень склали 1380,0 тис.грн., тобто сума нарахувань перевищила наявний фінансовий ресурс на 372 тис.грн.

ВИСТУПИЛИ:_____, яка зазначила, що для того, щоб раціонально і ефективно розподілити наявний фінансовий ресурс необхідно терміново скласти та затвердити структуру закладу та штатний розпис на 2023рік, розробити Положення про оплату праці та затвердити його на спільному засіданні членів профспілки та трудового колективу.

Також дотримуватись законодавчих норм щодо здійснення витрат в межах помісячно запланованих коштів. Основна вимога НСЗУ- надання якісної медичної допомоги та чітке виконання умов, передбачених ПМД. При цьому з отриманих від НСЗУ коштів лише 85% повинно направлятись на виплату заробітної плати, інші – на розвиток закладу.

Тільки шляхом збільшення пролікованих випадків та покращення

якості медичної допомоги і створення сервісу для пацієнтів можливо залучити достатньо коштів для утримання закладу.

Додатковим джерелом надходжень є надання платних послуг. Для цього в лікарні є медичне обладнання та кадровий потенціал.

Значний вплив на добробут та рейтинг закладу впливає навчання та підвищення кваліфікації медичного персоналу, а також набуття додаткової спеціалізації лікарями.

_____ повідомила присутніх на нараді про зміни в законодавстві про оплату праці:

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 13.01.2023 № 28 «Деякі питання оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я» передбачено, що з 01.01.2023 встановлені мінімальні розміри оплати праці медичних працівників в розмірі 20000 гривень для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров'я та 13500 гривень для осіб, які займають посади у закладах охорони здоров'я, віднесені єдиними кваліфікаційними вимогами до посад фахівців, не застосовуються в разі коли витрати на оплату праці з нарахуваннями за поточний місяць, що розраховані відповідно до абзаців третього і четвертого підпункту 1 зазначеної постанови, перевищують 85 відсотків отриманих у поточному місяці грошових коштів з урахуванням накопичених залишків. В такому разі мінімальний розмір оплати праці медичних працівників комунальних закладів охорони здоров'я встановлюється у розмірі не менше ніж мінімальна заробітна плата, яка передбачена законом про Державний бюджет України на відповідний рік (6700,00 грн).

ВИРІШИЛИ: Усунути недоліки в роботі, дотримуватись норм чинного законодавства.

2. СЛУХАЛИ: Обговорення наміру утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» _____та _____ селищних рад».

ВИСТУПИЛИ:_____, яка запропонувала обговорити наміри щодо утворення спільного загального ЗОЗ _____ та _____ селищними радами.

Законодавчим підґрунтям для утворення спільного загального закладу охорони здоров'я _____ та _____ селищних громад є Закон України від 01.07.2022 року № 2347 «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги». Відповідно до цього закону введено новий термін - загальний заклад охорони здоров'я.



Загальний заклад охорони здоров'я - багатoproфiльний лiкарняний заклад, що надає медичну та реабiлiтацiйну допомогу населенню територiальної громади або декiлькох громад та забезпечує базовi напрями медичної допомоги, стабiлiзацiю пацiєнта та його маршрутизацiю до кластерних та надкластерних закладiв охорони здоров'я.

Загальний заклад охорони здоров'я – це найнижчий рiвень стацiонарних багатoproфiльних закладiв охорони здоров'я.

Вiдповiдно до проекту постанови Кабiнету Міністрiв України «Деякi питання органiзацiї спроможної мережi закладiв охорони здоров'я

Загальний мед заклад має вiдповiдати таким умовам:

1. Кiлькiсть населення, яке обслуговується, не менше нiж 40 000 осiб;
2. Поточна та прогностна мiграцiя - мiнiмальна;
3. Доступнiсть стацiонарної допомоги (радiус доступностi 60 км., прибуття до закладу не перевищує 60 хв.)
4. Транспортна доступнiсть - хороша.

В разi створення спiльного загального закладу охорони здоров'я вiн буде вiдповiдати всiм умовам, зазначеним вище, а саме:

Щодо кiлькостi населення: наразi заклади охорони здоров'я вторинного рiвня ____та ____селищних громад обслуговують населення в кiлькостi **52126** осiб, в тому числi жителiв своїх громад в кiлькостi **47499** осiб (____лiкарня – **22820** осiб, ____лiкарня – **24679** осiб) та внутрiшньо перемiщених осiб в кiлькостi **4627** ____СТГ - **3394** особи, ____СТГ- **1233** особи).

Щодо поточної та прогностної мiграцiї показники такi:

		01.01.2019	01.01.2020	01.01.2021	01.01.2022 розрахунок	01.01.2023 розрахунок	01.01.2024 розрахунок
Загальна чисельнiсть населення, яке обслуговуватиме спiльний загальний ЗОЗ	50636	49939	50887	48460	47673	50104	51150
у т.ч. ВПО	1460	1460	3189	1563	1563	4779	6500
Темп росту	-1,4 %	-1,3 %	+1,8%	-4,7 %	-1,6%	+5,1 %	+2,09%

З наведених вище даних видно, що прогнозована чисельність населення, яке буде обслуговуватись спільним закладом має позитивну тенденцію зростання.

Щодо доступності стаціонарної допомоги в разі створення спільного закладу:

Відстань від смт. _____ до смт. _____ становить **40,6 км**. Відстань до найвіддаленішого населеного пункту зони обслуговування КНП «Центральна лікарня» МСР» складає **39 км.**, відстань до найвіддаленішого населеного пункту зони обслуговування КП «_____Центральна лікарня» _____ селищної ради» складає **21 км.**, тобто, радіус доступності не перевищуватиме 60 км.

Щодо транспортної доступності:

Позитивним чинником, який впливає на доступність стаціонарної допомоги, є наявність в межах зони обслуговування міжнародної траси М-04 Знам'янка - Луганськ – Ізварине, ремонт якої проведено в рамках програми Президента «Велике Будівництво» у 2021 році. Окрім зазначеного, дороги місцевого значення _____ та _____ громад мають задовільний стан. Таким чином буде забезпечено доступність до створеного спільного медичного закладу протягом **60 хв**.

Окрім вище зазначеного, створення спільного медичного закладу матиме такі переваги:

По – перше: жителі 110 населених пунктів (зона обслуговування _____ лікарні – 50, _____ лікарні - 60) не будуть позбавлені можливості отримання спеціалізованої медичної допомоги на відстані, що не перевищує 60 км від місця проживання.

Не маючи такого закладу, люди пенсійного віку (40 % від наявного населення, або майже 19000 осіб) втратять доступ до медичних послуг у зв'язку з відсутністю достатнього фінансового забезпечення та низьким рівнем умов проживання.

Інші категорії населення, які наразі проживають в селах та ведуть сімейні господарства, дбаючи про здоров'я членів сімейства, будуть вимушені шукати місце проживання поближче до спеціалізованих закладів. Села будуть спустошені в найближчий період часу.

По – друге: спільний медичний заклад з 01.01.2024 року буде фінансуватись за рахунок коштів державного бюджету шляхом укладення угод з НСЗУ на надання медичної допомоги за окремими ПМГ. Якщо не буде створено спільного ЗОЗ медичні заклади вторинного рівня _____ та _____ громад не ввійдуть у спроможну мережу і не матимуть фінансового



ресурсу для забезпечення фінансування закладів. Для селищних бюджетів утримання таких закладів, (а це сума понад 40000,0 тис.грн.), не підйомне.

По – третє: спільний ЗОЗ матиме змогу розширити перелік медичних послуг населенню та кількість законтракованих ПМГ з НСЗУ у зв'язку із збільшенням кількості лікарів вузької спеціалізації та кількості медичного обладнання, а також місць надання медичної допомоги.

По – четверте: утворення спільного ЗОЗ сприятиме формуванню оптимальної раціональної структури та штатної чисельності працівників шляхом скорочення витрат на утримання немедичного та іншого персоналу. Таким чином буде забезпечено вимоги КМУ щодо достойної зарплатні медичного персоналу та збільшення потенціалу для розвитку загального закладу охорони здоров'я.

ВИРІШИЛИ: одноголосно погодити наміри утворення спільного комунального підприємства «Загальна лікарня» ____та ____селищних рад».

СЛУХАЛИ: Інші питання.

ВИСТУПИЛИ:

_____: чому не оптимізувати штатну структуру та відпрацювання робочого часу працівниками бухгалтерії з розрахунку 0,5 ставки?

ВИРІШИЛИ: надати право керівнику закладу вирішувати питання, які відносяться до його компетенції.

_____: Врегулювати питання щодо оплати медичних послуг лікарів та медичних сестер, задіяних в ЛВК.

ВИРІШИЛИ: терміново підготувати та надати на розгляд сесії селищної ради пакет документів про виділення коштів з селищного бюджету на оплату наданих медичних послуг ЛВК.

В.о. директора



ДОДАТОК 3



_____ рада

_____ району _____ області

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

МІСЬКОГО ГОЛОВИ

_____ № _____

Про проведення громадського обговорення

пропозицій про співробітництво територіальних громад

Керуючись Законом України «Про співробітництво територіальних громад», п.20 ч. 4 ст.42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою виявлення, збирання та врахування зауважень і пропозицій громадськості щодо прийняття пропозицій про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства _____ ради «_____ центральна лікарня»,

1. Провести громадське обговорення пропозицій про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства _____ ради «ЛІКАРНЯ» протягом п'ятнадцяти днів з моменту оприлюднення інформації про його проведення.

2. Оприлюднити на офіційному сайті _____ міської ради оголошення про проведення громадського обговорення пропозицій про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства _____ ради «ЛІКАРНЯ».



3. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

Міський голова _____

Також дотримуватись законодавчих норм щодо здійснення витрат в межах помісячно запланованих коштів. Основна вимога НСЗУ- надання якісної медичної допомоги та чітке виконання умов, передбачених ПМД. При цьому з отриманих від НСЗУ коштів лише 85% повинно направлятись на виплату заробітної плати, інші – на розвиток закладу.

Тільки шляхом збільшення пролікованих випадків та покращення



ДОДАТОК 4

ПРОТОКОЛ

спільної наради при _____селищному голові з представниками
_____селищної громади

04 січня 2023 року

Зал засідань адміністративного приміщення _____селищної ради

Присутні:

Запрошені:

1. Про створення спільного загального закладу охорони здоров'я.

ВИСТУПИЛИ:

_____ селищний голова.

Міністерством охорони здоров'я України передбачається поділ лікарень на надкластерні, кластерні та загальні медичні заклади.

Сьогодні ми зібралися на зустріч з сусідньою _____громадою, щоб намітити план дій щодо розвитку медичних закладів наших громад в нових реаліях.

В умовах воєнного стану сильно страждає сільське населення, у тому числі через руйнування інфраструктури, виїзд спеціалістів, тощо. Держава робить все можливе, але на жаль, не в змозі врахувати всі потреби сільських територій - так, як це хотіли б бачити наші жителі. Тож ми повинні на своєму рівні, принаймні, зберегти якість надання медичних послуг вторинного рівня. Стаціонарна допомога в сільській місцевості має бути! Адже ми – на місцях, як ніхто, розуміємо цілу низку чинників: і якість доріг, і відстані до населених пунктів, і платоспроможність жителів громади.

Земляки не повинні відчувати себе відрізнаними від цих послуг у порівнянні з мешканцями міст. Про жителів найвіддаленіших населених пунктів, наприклад, _____--маємо потурбуватись насамперед ми – громади.

_____, керуючий справами виконавчого комітету _____селищної ради.

Органам місцевого самоврядування надано право формувати



спроможну мережу, а саме - брати участь у визначенні кластерних та загальних ЗОЗ, у розробці плану розвитку госпітального округу, моніторингу виконання планів. Наші заклади в разі об'єднання підпадають під критерії загального медзакладу, які визначені проектом Постанови. Загальний медзаклад має відповідати таким умовам:

- Поточна та прогнозна міграція;
- Доступність стаціонарної допомоги (радіус доступності 60 км);
- Населення не менш ніж 40 тис. чол.;
- Транспортна доступність.

Якщо проаналізувати ці критерії стосовно наших громад, то ні ____, ні ____громади, окремо взяті, цим критеріям не відповідають. А у разі об'єднання - відповідають критеріям загального медзакладу.

Реформа передбачає, що найпростіші захворювання лікуватимуться якомога ближче до пацієнта, в загальних лікарнях. У разі більш складних проблем зі здоров'ям – пацієнт потраплятиме у кластерні та надкластерні лікарні, які надаватимуть високоспеціалізовані послуги.

Проектом Постанови визначено, що загальний медзаклад буде працювати за такими напрямками:

- Інфекційні хвороби;
- Анестезіологія;
- Терапія;
- Ортопедія і травматологія;
- Неврологія;
- Хірургія.

Заклад повинен бути спроможним. Рішення про спроможність закладу приймає госпітальна рада.

____, заступник _____селищного голови.

Створення спільного закладу охорони здоров'я – це єдине правильне раціональне рішення. З одного боку, ми розуміємо, що медицина – це прерогатива держави, тобто фінансування з НСЗУ і т.д. Але, з іншого боку, у світлі медичної реформи та формування спроможної мережі медичних закладів у 2024 році ми можемо опинитися в ситуації, коли наші лікарні просто не зможуть надавати послуги вторинного



рівня. Тобто, прийде певна дата і послуги стаціонару наші мешканці не отримають – ні в __і, ні в _____. Тоді ми запитаємо себе - чи все можливе ми зробили як власники, щоб зберегти лікарні в мережі спроможних медзакладів? Тому ми не повинні чекати, що нам запропонують, а самим виходити з пропозиціями до Департаменту охорони здоров'я обласної військової адміністрації та госпітальної ради.

Наші громади мають досвід у сфері міжмуніципального співробітництва, і в результаті утворення спільного медичного закладу ми досягнемо своїх цілей. У _____ центральній лікарні є динаміка росту пролікованих випадків, зросла кількість обслуговуючого населення, в 3,5 разів збільшилась кількість поліклінічних послуг по 9 пакету (обстеження) у зв'язку з обслуговуванням внутрішньо переміщених осіб. Ми маємо велику кількість обладнання для реабілітації, але не маємо лікарів-фахівців.

_____, селищний голова.

З цією метою потрібно переглянути структуру та штати КНП. Лікарям потрібно проходити спеціалізовані курси з метою отримання додаткової спеціалізації. Так, 5 лікарів _____центральної лікарні в даний час направили для отримання другої спеціалізації. Станом на 01.01.2023 року _____центральна лікарня подала за спрощеною системою 14 медичних пакетів. У нашому закладі збережена хірургія, але працює на жаль, лише 1 хірург, тобто: проблема з фахівцями і кваліфікованими кадрами у нас спільна.

_____, директор КНП «_____ центральна лікарня» _____селищної ради».

Дозвольте коротко ознайомити присутніх з роботою КНП «_____центральна лікарня».

Штатна чисельність працюючих лікарні складає 124 чол, із них лікарів – 18, медсестер – 49.

Фонд оплати праці на місяць – 1, 2 млн.грн.

В зв'язку з воєнним станом кількість обслуговуючого населення нашим закладом зросла з 1700 чол на місяць до 4800. У закладі працюють такі відділення: дитяче (15 ліжок), паліативне (10 ліжок), терапевтичне (35 ліжок), неврологічне (15 ліжок).

У 2022 році НСЗУ було виділено 690,0 тис. грн. на стаціонарну допомогу, 390,0 тис. грн - на поліклініку, а також доплати за проліковані випадки - всього 1,098 млн. грн..



Станом на 01 вересні 2022 року від НСЗУ не надійшли кошти в сумі близько 400 тис. грн. При цьому заробітна плата лікаря повинна бути не менше 20 тис. грн., медсестри - 13 тис. грн., молодшого медичного персоналу - 6,5 тис. грн. із розрахунку пропорційно до відпрацьованого часу.

В результаті на кінець 2022 року виникла заборгованість близько 800 тис. грн.

Ми провели скорочення персоналу, але з дотриманням вимог до роботи кожного відділення.

Серед пакетів медичних послуг у нас є паліативний пакет, який уже підписаний і на 2023 рік.

Плануємо підписати ще 4 медичних пакети – стоматологія, ПГДС, надання психіатричної допомоги.

В 2023 році працювати буде ще складніше, ми не маємо до цього часу ніякої інформації про фінансування. На мою думку, створення спільного закладу шляхом об'єднання 2-х закладів може дати ефект.

_____, керуючий справами виконавчого комітету _____ селищної ради

В разі погодження намірів щодо створення спільного комунального некомерційного підприємства ЗОЗ пропоную для розроблення покрокового плану дій залучити міжнародних експертів, наприклад _____. Ми не маємо відповідного досвіду в цій сфері, адже це буде нова модель розвитку медицини.

_____, селищний голова.

Нам необхідно врахувати строки реалізації реформи.

Так, обласна військова адміністрація до 1 травня 2023 року надає на погодження Міністерству охорони здоров'я спроможну мережу медичних закладів та план розвитку госпітальних округів.

Міністерство охорони здоров'я до 01 липня 2023 року погоджує спроможну мережу та плани розвитку ГО.

У нас залишається зовсім мало часу для реалізації спільного рішення.

_____, заступник _____ селищного голови.



Нам потрібно розробити алгоритм дій по нашому пілотному проєкту, а саме:

- визначити територію, яка підпадає під обслуговування;
- визначити напрями, за якими ми зможемо працювати;
- визначитися з формою новоствореного закладу (спільний заклад на правах співзасновників, спільний орган управління, форма міжмуніципального співробітництва, тощо).

Потрібно докласти максимум зусиль задля створення спільного медичного закладу і тим самим зберегти стаціонарну медичну допомогу для жителів двох громад. І чим швидше буде розпочато цей процес, тим більше шансів на успіх.

_____, селищний голова.

Пропоную до 15 січня 2023 року:

- зібрати статистичні дані щодо спроможності закладів охорони здоров'я вторинного рівня ____та ____громад;
- вивчити юридичні аспекти створення нового закладу (шляхом реорганізації, ліквідації, приєднання, тощо);
- обговорити наміри з громадами-партнерами, з якими заключено угоди про спільне фінансування закладів охорони здоров'я;
- підготувати пропозиції та направити до Департаменту охорони здоров'я та Госпітальної ради.

В И Р І Ш И Л И :

1. Підготувати статистичні дані по ____та ____центральної лікарні щодо структури ЗОЗ , чисельності обслуговуючого населення та спроможності закладів.

Термін: до 13 січня 2023 року

Відповідальні: економісти КНП, економісти СТГ

2. Обговорити наміри з громадами-партнерами, з якими заключено угоди про спільне фінансування закладів охорони здоров'я.



Термін: до 13 січня 2023 року

Відповідальні: економісти КНП, економісти СТГ

3. Досконально вивчити шляхи утворення спільного закладу охорони здоров'я (шляхом реорганізації, ліквідації, приєднання тощо)

Термін: до 13 січня 2023 року

Відповідальні: юристи ____та____

селищних рад

4. Підготовлені пропозиції направити до Департаменту охорони здоров'я ____ обласної військової адміністрації та Госпітальної ради.

Термін: до 17 січня 2023 року

Відповідальні: директори КНП.

Головуючий



ДОДАТОК 5



_____ рада

_____ рада

_____ рада

_____ рада

РОЗПОРЯДЖЕННЯ ГОЛОВИ

_____ № _____

Про утворення комісії

з підготовки проекту договору

про співробітництво територіальних громад

у формі спільного фінансування (утримання)

Комунального некомерційного підприємства

_____ ради

«_____ лікарня»

З метою забезпечення підготовки проекту договору про співробітництво, відповідно до пункту 20 частини 4 статті 42 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частини 1 статті 7 Закону України «Про співробітництво територіальних громад», рішення _____ сільської ради № _____ від _____ 2023р., рішення сільської ради № _____ від _____ 2023р., рішення _____ сільської ради № _____ від _____ 2023, рішення _____ сільської ради № _____ від _____ 2023р., рішення _____ сільської ради № _____ від _____ 2023р., рішення _____ сільської ради № _____ від _____ 2023р., рішення _____ сільської ради № _____ від _____ 2023р., рішення селищної ради № _____ від _____ 2023р., рішення _____ міської ради № _____ від _____ 2023р.:

1. Утворити комісію з підготовки проекту договору про співробітни-



цтво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ» та затвердити її склад згідно з додатком.

2. Комісії підготувати до ____ 2023р. проєкт договору про співробітництво вищезазначених територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ».

3. Перше засідання комісії з підготовки проєкту договору про співробітництво територіальних громад провести ____ 2023р. об ____ год.

4. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на ____ міського, ____ селищного та _____ сільських голів.

Підписи голів



ДОДАТОК 6

ПРОТОКОЛ

засідання комісії з підготовки проекту договору про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ»

м.____ 2023

Присутні:

Прізвище, ім'я, по батькові Займана посада

Порядок денний:

Про розгляд та підготовку проекту договору щодо співробітництва територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ».

Слухали:____, яка запропонувала обрати головою засідання комісії з підготовки проекту договору про співробітництво територіальних громад ____ – заступника ____ міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради, секретарем комісії – ____.

Вирішили:

Обрати головою комісії з підготовки проекту договору ____ Обрати секретарем комісії з підготовки проекту договору ____

Голосували:

За –

Проти –

Утримались –

Рішення прийнято

Слухали:

____ міського голову, ____ який повідомив про мету засідання комісії та про необхідність у спільному фінансуванні (утриманні) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ» усіма громадами;

Директора КНП «ЛІКАРНЯ», ____ який проінформував усіх учасників засідання про необхідність закупівлі медичного обладнання для належного надання мешканцям громад медичних послуг, про організаційну



структуру, ліжкову мережу КНП «ЛІКАРНЯ», пакети надання медичних послуг, плановий прийом пацієнтів у 2023 році, вартість ліжко-дня, послуги, які може надавати поліклінічне відділення КНП «ЛІКАРНЯ» для жителів громад. Разом з тим директором КНП «ЛІКАРНЯ» надано для ознайомлення усім учасникам даного засідання комісії розрахунок для об'єднаних територіальних громад щодо співфінансування КНП «ЛІКАРНЯ» у 2022 році для закупівлі необхідного обладнання.

заступника ____ міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради, ____ яка повідомила учасників засідання щодо процедури укладення договору про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ», а саме про необхідність дотримання вимог Закону України «Про співробітництво територіальних громад» в частині законності укладення договору, необхідності проведення громадських слухань даного проекту договору.

У результаті обговорення комісією вирішено:

Взяти до відома інформацію, надану ____ міським головою, ____, заступником ____ міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради, ____, директором КНП ____ «ЛІКАРНЯ», ____ щодо мети співробітництва територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ».

Спільно узгодити текст проекту договору про співробітництво територіальних громад у формі спільного фінансування (утримання) Комунального некомерційного підприємства ____ ради «ЛІКАРНЯ» відповідно до вимог Закону України «Про співробітництво територіальних громад» (додається).

Виконати вимоги статті 8 Закону України «Про співробітництво територіальних громад» щодо громадського обговорення та схвалення проекту договору про співробітництво.

Голосували:

За –

Проти –

Утримались –

Рішення прийнято

Голова комісії _____

Секретар _____



ДОДАТОК 7

ДОГОВІР ПРО СПІВРОБІТНИЦТВО

**ТЕРИТОРІАЛЬНИХ ГРОМАД У ФОРМІ СПІЛЬНОГО ФІНАНСУВАННЯ
(УТРИМАННЯ) Комунального некомерційного підприємства ____ місь-
кої ради «ЛІКАРНЯ»**

м. _____ 2023 р.

_____ міська рада, в особі міського голови _____ (далі – Сторона 1),
_____ селищна рада, в особі селищного голови _____ (далі – Сторона 2),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 3),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 4),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 5),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 6),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 7),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 8),
_____ сільська рада, в особі сільського голови _____ (далі – Сторона 9),
а разом – Сторони, уклали цей Договір про наступне.

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Передумовою підписання цього Договору є те, що Сторони під час підготовки його проекту дотримувалися вимог, визначених статтями 5-9 Закону України «Про співробітництво територіальних громад».

1.2. Підписанням цього Договору Сторони підтверджують, що інтересам кожної з них відповідає спільне і узгоджене співробітництво у формі спільного фінансування (утримання) суб'єктами співробітництва Комунального некомерційного підприємства ____ міської ради «ЛІКАРНЯ» (ЄДРПОУ 01998035) (далі – Об'єкт).

1.3. У процесі співробітництва Сторони зобов'язуються будувати свої взаємовідносини на принципах законності, добровільності, рівноправності, прозорості та відкритості, взаємної вигоди та відповідальності за результати співробітництва.



2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. Відповідно до законів України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про співробітництво територіальних громад», з метою забезпечення ефективного використання ресурсів територіальних громад на основі спільного застосування наявних в одного із суб'єктів співробітництва об'єктів комунальної інфраструктури, Сторони домовилися, згідно з цим Договором, спільно фінансувати (утримувати) Комунальне некомерційне підприємство _____ міської ради «ЛІКАРНЯ» (код ЄДРПОУ _____), яке належить Стороні 1.

3. ФІНАНСУВАННЯ (УТРИМАННЯ) ОБ'ЄКТА

3.1. Фінансування (утримання) Об'єкта здійснюється при наявності бюджетних призначень відповідно до вимог Бюджетного кодексу України та за рахунок коштів місцевих бюджетів Сторін, обсяг яких становить для Сторін згідно розрахунку часткового відшкодування наданим Об'єктом спільного фінансування (утримання) у процентному відношенні.

4. НАДАННЯ ОБ'ЄКТОМ ПОСЛУГ В РАМКАХ СПІВРОБІТНИЦТВА

4.1. Перелік послуг, які надає Об'єкт:

4.1.1. забезпечення медичного обслуговування населення шляхом надання йому медичних послуг вторинної (спеціалізованої) та інших видів медичної допомоги, а також вжиття заходів з профілактики захворювань населення та підтримки громадського здоров'я в порядку та обсязі, встановлених чинним законодавством України;

4.1.2. надання пацієнтам відповідно до законодавства України медичних послуг вторинної (спеціалізованої) стаціонарної та амбулаторної медичної допомоги, необхідної для забезпечення профілактики, діагностики і лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів чи інших розладів здоров'я, надання інших видів медичної допомоги;

4.1.3. надання послуг третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги;

4.1.4. надання паліативної та хоспісної медичної допомоги;

4.1.5. надання послуг медичної реабілітації;

4.1.6. проведення медичних лабораторних обстежень;

4.1.7. проведення профілактичних щеплень відповідно до законодавства;

4.1.8. проведення профілактичних оглядів та диспансеризації населення, здійснення профілактичних заходів, у тому числі безперервне відстеження стану здоров'я пацієнта з метою своєчасної профілактики, діагностики та забезпечення лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів відповідно до законодавства;

4.1.9. проведення експертизи тимчасової непрацездатності та контролю за видачею листків непрацездатності;

4.1.10. направлення на медико-соціальну експертизу осіб зі стійкою втратою працездатності;

4.1.11. організація та проведення відповідно до чинного законодавства України профілактичних медичних оглядів (попередніх, періодичних та інших);

4.1.12. надання консультацій щодо профілактики, діагностики, лікування хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, а також щодо ведення здорового способу життя;

4.1.13. спрямування хворих на консультацію та лікування до закладів охорони здоров'я та установ, що надають вторинну (спеціалізовану) та третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу, а також відбору хворих на санаторно-курортне лікування та реабілітацію у визначеному законодавством порядку;

4.1.14. надання пацієнтам медичної допомоги більш високого рівня спеціалізації на базі інших закладів охорони здоров'я шляхом направлення пацієнтів до цих закладів у порядку, встановленому законодавством;

4.1.15. перевезення хворих, в тому числі з устаткуванням та медичним супроводом для підтримки життя.

5. ЗВІТУВАННЯ ПРО РЕЗУЛЬТАТИ ДІЯЛЬНОСТІ ОБ'ЄКТА

5.1. Об'єкт письмово щомісяця звітує перед суб'єктами співробітництва про результати своєї діяльності та використання ресурсів, у тому числі фінансових, в межах коштів, наданих Сторонами.



5.2.Звіт надсилається суб'єктам співробітництва поштовим відправленням з описом вкладення.

6. ПОРЯДОК НАБРАННЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРУ, ВНЕСЕННЯ ЗМІН ТА/ЧИ ДОПОВНЕНЬ ДО ДОГОВОРУ

6.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання уповноваженими представниками Сторін та скріплення мокрими печатками і діє до __ 2026 року.

6.2. Зміни та/чи доповнення до цього Договору допускаються лише за взаємною згодою Сторін і оформляються додатковим договором, який є невід'ємною частиною цього Договору.

6.3. Внесення змін та/чи доповнень до цього Договору здійснюється в тому ж порядку як і його укладення.

7. ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

7.1. Цей Договір припиняється у разі:

7.1.1 закінчення строку його дії;

7.1.2. розірвання за згодою сторін;

7.1.3. досягнення цілей співробітництва;

7.1.4. невиконання суб'єктами співробітництва взятих на себе зобов'язань;

7.1.5. відмови від співробітництва однієї із Сторін, відповідно до умов цього Договору, що унеможливилює подальше здійснення співробітництва;

7.1.6. банкрутства утворених у рамках співробітництва підприємств, установ та організацій комунальної форми власності;

7.1.7. нездійснення співробітництва протягом року з дня набрання чинності цим Договором;

7.1.8. прийняття судом рішення про припинення співробітництва.

7.2. Припинення співробітництва здійснюється за згодою Сторін в порядку, визначеному Законом України «Про співробітництво територіальних громад», та не повинно спричиняти зменшення обсягу та погіршення якості надання послуг.

7.3. Припинення співробітництва Сторони оформляють відповідним договором у кількості __-__ примірників, кожен з яких має однакову юридичну силу. Один примірник договору про припинення співробітництва _____ міська рада надсилає упродовж 5 (п'яти) робочих днів після підписання його Сторонами.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

8.1. Усі спори, що виникають між Сторонами з приводу виконання умов цього Договору або пов'язані із ним, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами, а у випадку недосягнення згоди між ними – у судовому порядку.

8.2. Сторони несуть відповідальність одна перед одною відповідно до чинного законодавства України.

8.3. Сторона звільняється від відповідальності за порушення зобов'язань за цим Договором, якщо вона доведе, що таке порушення сталося внаслідок дії непереборної сили або випадку.

8.4. У разі виникнення обставин, зазначених у пункті 8.3 цього Договору, Сторона, яка не може виконати зобов'язання, передбачені цим Договором, повідомляє іншу Сторону про настання, прогнозований термін дії та припинення вищевказаних обставин не пізніше 7 (семи) днів з дати їх настання і припинення. Неповідомлення або несвоєчасне повідомлення позбавляє Сторону права на звільнення від виконання своїх зобов'язань у зв'язку із виникненням обставин, зазначених у пункті 8.3 цього Договору.

9. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

9.1. Усі правовідносини, що виникають у зв'язку з виконанням цього Договору і не врегульовані ним, регулюються нормами чинного законодавства України.

9.2. Цей Договір укладений на _ (____) аркушах з розрахунку по одному примірнику для кожної із Сторін та один примірник для Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України, які мають однакову юридичну силу.



9.3. ____ міська рада надсилає один примірник цього Договору до Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України для внесення його до реєстру про співробітництво територіальних громад упродовж 5 (п'яти) робочих днів після підписання його Сторонами.

9.4. ____ міська рада подає до Міністерства розвитку громад, територій та інфраструктури України відповідно до статті 17 Закону України «Про співробітництво територіальних громад» звіт про здійснення співробітництва, передбаченого цим Договором.

10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ, БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН



ДОДАТОК 8

ДОГОВІР

про співробітництво територіальних громад
у формі спільного фінансування (утримання) закладів, підприємств
що перебувають у комунальній власності _____ селищної територі-
альної громади та забезпечують надання послуг у сфері освіти, культури,
охорони здоров'я, надання адміністративних послуг жителям _____ се-
лищної,
_____ сільської територіальних громад на 2021-2022 роки

снт. _____ « 23» березня 2021 року

_____ **СЕЛИЩНА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА** через _____ **СЕЛИЩНУ РАДУ** в особі селищного голови _____, що діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», яка далі іменується СТОРОНА 1

_____ **СІЛЬСЬКА ТЕРИТОРІАЛЬНА ГРОМАДА** через _____ **СІЛЬСЬКУ РАДУ** в особі сільського голови _____, що діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», яка далі іменується СТОРОНА 2

на підставі рішень:

_____ селищної ради

_____ сільської ради

уклали цей Договір про наступне.

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Передумовою підписання цього Договору є те, що Сторони під час підготовки його проекту дотримувалися вимог, визначених статтями 5 - 9 Закону України "Про співробітництво територіальних громад".

1.2. Підписанням цього Договору Сторони підтверджують, що інтересам кожної з них відповідає спільне і узгоджене співробітництво у формі спільного фінансування (утримання) закладів, установи, підприємств, що перебувають у комунальній власності _____ селищної територіальної гро-



мади та забезпечують надання послуг у сфері освіти, культури, охорони здоров'я, надання адміністративних послуг жителям ____селищної та ____ сільської територіальних громад ____району____ області.

1.3. У процесі співробітництва Сторони зобов'язуються будувати свої взаємовідносини на принципах законності, добровільності, рівноправності, прозорості та відкритості, взаємної вигоди та відповідальності за результати співробітництва.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. Відповідно до Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", Закону України "Про співробітництво територіальних громад", законів України «Про освіту», «Про повну загальну середню освіту», «Про позашкільну освіту», «Про соціальні послуги», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про адміністративні послуги» з метою забезпечення ефективного використання ресурсів територіальних громад на основі спільного застосування наявних у Сторони 1 об'єктів комунальної інфраструктури Сторони домовилися згідно з цим Договором, спільно фінансувати (утримувати) заклади, установу, підприємства що належать до комунальної власності Сторони 1 (далі – Об'єкти) та надають жителям Сторони 1, Сторони 2:

I. Послуги у сфері освіти:

1. Комунальний заклад освіти «НВК «____» ____ селищної ради»;
2. Селищний комунальний заклад позашкільної освіти «____дитячо-юнацька спортивна школа»,
3. Комунальний заклад освіти "____ міжшкільний навчально-виробничий комбінат трудового навчання і профорієнтації учнів"
4. Комунальна установа «Інклюзивно-ресурсний центр» ____ селищної ради» .

II. Послуги у сфері культури:

5. Комунальний заклад позашкільної освіти сфери культури «Мистецька школа» ____ селищної ради»,

III. Послуги у сфері медицини:

6. КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» ____ селищної ради»;
7. КНП «Центральна лікарня» селищної ради.



ІУ. Послуги у сфері соціального захисту:

8. Комунальний заклад «Центр соціальних послуг» селищної ради»;

У. Послуги у сфері надання адміністративних послуг:

9. Мобільний ЦНАП ВК _СР.

10. Відділ трудового архіву виконавчого комітету ____ селищної ради.

3. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

3.1. Цей договір набирає чинності з « 23» березня 2021 року і діє до 31 грудня 2022 року включно, а в частині проведення розрахунків - до їх повного виконання.

3.2. Закінчення строку договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії договору.

4. ФІНАНСУВАННЯ (УТРИМАННЯ) ОБ'ЄКТІВ

4.1. Фінансування (утримання) Об'єктів здійснюється відповідно до вимог Бюджетного кодексу України, спільно:

- Стороною 1 за рахунок коштів бюджету ____ селищної територіальної громади, відповідно до кошторисних призначень, передбачених рішенням ____ селищної ради про затвердження бюджету на відповідний рік;

- Стороною 2 за рахунок коштів бюджету ____ сільської територіальної громади, відповідно до кошторисних призначень, передбачених рішенням ____ сільської ради про затвердження бюджету на відповідний рік;

4.2. Загальний обсяг фінансування (утримання) Об'єктів, зазначених у п. 2.1. розділу 2 «Предмет договору» у період з 2021 року по 2022 рік складає 43 219 848 грн. 00 коп., в тому числі: за рахунок Сторони 1 – 36 114 192 грн., за рахунок Сторони 2 – 7 105 656 грн., в розрізі Об'єктів фінансування:

1. КЗО «НБК «__ ЗШ І-ІІ ст.» селищної ради»	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		



2. Селищний комунальний заклад позашкільної освіти «___ дитячо-юнацька спортивна школа»	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

3. Комунальний заклад освіти " _ міжшкільний навчально-виробничий комбінат трудового навчання і профорієнтації учнів", код ЄДРПОУ	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

4. Комунальна установа «Інклюзивно-ресурсний центр» селищної ради»	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

5. Комунальний заклад позашкільної освіти сфери культури «Мистецька школа» селищної ради»	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		



6. КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» __селищної ради» (код ЄДРПОУ)	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

7. КНП «Центральна лікарня» ____селищної ради» (код ЄДРПОУ	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

8. Комунальний заклад «Центр соціальних послуг» селищної ради», код ЄДРПОУ	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

9. Мобільний ЦНАП ВК СР	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		

10. Відділ трудового архіву виконавчого комітету селищної ради	Сторона 1	Сторона 2
2021 рік		
2022 рік		
Всього:		



4.3. Фінансування (утримання) Об'єктів, зазначених у п.2.1 і 4.2 цього Договору здійснюється щомісячно, відповідно до помісячного розпису бюджетів Сторін, шляхом передачі міжбюджетних трансфертів з бюджету Сторони 2, до бюджету Сторони 1.

4.4. Фінансування (утримання) Об'єктів включає у себе витрати на забезпечення виконання статутних завдань Об'єктів, в частині створення належних умов для їх функціонування, в тому числі: оплати праці, опалення, освітлення, адміністративних, загально-господарських та інших витрат.

4.4.1. Сума адміністративних та загально-господарських витрат не повинна перевищувати 30% від загальної суми утримання Об'єктів.

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. Сторона 2 зобов'язується:

5.1.1. Здійснювати спільне утримання (фінансування) Об'єктів шляхом забезпечення їх стабільного функціонування з метою надання послуг у сфері освіти, культури, охорони здоров'я, надання адміністративних послуг жителям Сторони 1, Сторони 2.

5.1.2. Забезпечувати своєчасне перераховування до бюджету Сторони 1 кошти шляхом передачі міжбюджетних трансфертів у обсязі, визначеному п. 4.2. цього Договору.

5.1.3. Невідкладно вносити зміни до цього Договору в частині збільшення суми утримання (фінансування), в разі:

- збільшення вартості складових утримання (фінансування) об'єктів, в тому числі: збільшення розміру мінімальної заробітної плати, цін, тарифів на енергоносії тощо, за попереднім обґрунтованим зверненням Сторони 1;

- придбання, шляхом дольового розподілу витрат, обладнання та інших матеріальних цінностей, з метою розширення переліку послуг, що надаються Об'єктами та покращення їх якості, за попереднім обґрунтованим зверненням Сторони 1.

5.2. Сторона 2 має право:

5.2.1. Вимагати цільового та ефективного використання коштів, наданих для утримання Об'єктів.

5.2.2. Вимагати якісного надання послуг, що надаються Об'єктами від-



повідно до їхньої статутної діяльності.

5.2.3. Здійснювати контроль за використанням коштів, переданих на утримання (фінансування).

5.2.4. Вимагати від Сторони 1 звіт про використання коштів, переданих на утримання (фінансування) Об'єктів.

5.3. Сторона 1 зобов'язується:

5.3.1. Прийняти до бюджету Сторони 1 кошти, надані на утримання (фінансування) Об'єктів.

5.3.2. Урахувати кошти, передані на утримання (фінансування) Об'єктів у дохідній та видатковій частинах бюджету Сторони 1.

5.3.3. Визначити у бюджеті затвердженому Стороною 1 на відповідний рік головного розпорядника коштів.

5.3.4. Забезпечити здійснення головним розпорядником коштів від Сторони 1 своєчасне складання та подання звітності про використання коштів, переданих на утримання (фінансування) Стороною 1, Стороною 2.

5.3.5. Вжити заходів щодо якісного надання послуг Об'єктами жителям Сторони 1, Сторони 2.

5.4. Сторона 1 має право:

5.4.1. Ініціювати перед Стороною 2 внесення змін до Договору в частині збільшення сум утримання (фінансування) Об'єктів в разі збільшення вартості складових утримання (фінансування) об'єктів, в тому числі: збільшення розміру мінімальної заробітної плати, цін, тарифів на енергоносії тощо.

5.4.2. Ініціювати перед Стороною 2 необхідність придбання, шляхом дольового розподілу витрат, обладнання та інших матеріальних цінностей, з метою розширення переліку послуг, що надаються Об'єктами та покращення їх якості.

6. ЗВІТУВАННЯ ПРО РЕЗУЛЬТАТИ ДІЯЛЬНОСТІ ОБ'ЄКТА

6.1. Об'єкти фінансування (утримання) та головні розпорядники коштів звітують перед Стороною 1, Стороною 2 про результати своєї діяльності та використання фінансових ресурсів за підсумками півріччя та підсумками року.

6.2. Сторона 1 є відповідальною особою за подання звітів про виконання цього Договору центральному органу виконавчої влади, що за-



безпечує формування державної політики у сфері розвитку місцевого самоврядування.

7. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ТА/ЧИ ДОПОВНЕНЬ ДО ДОГОВОРУ

7.1. Зміни та/чи доповнення до цього Договору допускаються лише за взаємною згодою Сторін і оформляються додатковим договором, який є невід'ємною частиною цього Договору.

7.2. Внесення змін та/чи доповнень до цього Договору здійснюється в тому ж порядку як і його укладення.

8. ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

8.1. Цей Договір припиняється у разі:

8.1.1. Закінчення строку його дії;

8.1.2. Досягнення цілей співробітництва;

8.1.3. Невиконання Сторонами співробітництва взятих на себе зобов'язань;

8.1.4. Відмови від співробітництва однієї із Сторін, відповідно до умов цього Договору, що унеможливило подальше здійснення співробітництва;

8.1.5. Ліквідації Об'єкта співробітництва;

8.1.6. Нездійснення співробітництва протягом року з дня набрання чинності цим Договором;

8.1.7. Прийняття судом рішення про припинення співробітництва.

8.2. Співробітництво з утримання (фінансування) Об'єктів може бути припинено Сторонами або однією із Сторін не раніше закінчення поточного бюджетного періоду.

8.3. Припинення співробітництва здійснюється за згодою його Сторін у порядку, передбаченому Законом України "Про співробітництво територіальних громад", шляхом укладення відповідного договору після схвалення його проекту Сторонами.

8.4. Один примірник договору про припинення співробітництва Сторона 1 надсилає Мінінфраструктури упродовж 10 робочих днів після підписання його Сторонами.

8.5. У разі припинення однієї із Сторін її права та обов'язки набуває її правонаступник.



9. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ

9.1. Усі спори, що виникають між Сторонами з приводу виконання умов цього Договору або пов'язані із ним, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами, а у випадку недосягнення згоди між ними - у судовому порядку.

9.2. Сторони несуть відповідальність одна перед одною відповідно до норм чинного законодавства України.

9.3. Сторона звільняється від відповідальності за порушення зобов'язань за цим Договором, якщо вона доведе, що таке порушення сталося внаслідок дії непереборної сили або випадку.

9.4. У разі виникнення обставин, зазначених у пункті 9.3 цього Договору, Сторона, яка не може виконати зобов'язання, передбачені цим Договором, повідомляє іншу Сторону про настання, прогнозований термін дії та припинення вищевказаних обставин не пізніше 5 робочих днів з дати їх настання і припинення. Неповідомлення або несвоєчасне повідомлення позбавляє Сторону права на звільнення від виконання своїх зобов'язань у зв'язку із виникненням обставин, зазначених у пункті 9.3 цього Договору.

10. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

10.1. Усі правовідносини, що виникають у зв'язку з виконанням цього Договору і не врегульовані ним, регулюються нормами чинного законодавства України.

10.2. Цей Договір укладений на 9 аркушах у кількості 3 примірників, розрахунку по одному примірнику для кожної із Сторін та один примірник для Мінінфраструктури, які мають однакову юридичну силу.

10.3. Сторона 1 надсилає один примірник цього Договору до Мінінфраструктури для внесення його до реєстру про співробітництво територіальних громад упродовж 10 робочих днів після підписання його Сторонами

10.4. Сторона 1 подає до Мінінфраструктури відповідно до статті 17 Закону України "Про співробітництво територіальних громад" звіт про здійснення співробітництва, передбаченого цим Договором.

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ, БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ



Рецензент: **Рабошук Я.О.**, заступник Виконавчого директора Асоціації міст України, директор Аналітичного Центру АМУ

Автор: **Передерей Л.Л.**, експертка Асоціації міст України

За загальною редакцією **Слобожана О. В.**, Виконавчого директора Асоціації міст України, кандидата наук з державного управління

За сприяння у підготовці методичних матеріалів та обміні практичним досвідом висловлюємо подяку Межівський селищній раді Дніпропетровської області, Слобожанській селищній раді Дніпропетровської області, Олевській міській раді Житомирської області.



АСОЦІАЦІЯ МІСТ УКРАЇНИ
СПІЛЬНИМИ ЗУСИЛЛЯМИ



АСОЦІАЦІЯ МІСТ УКРАЇНИ

ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ

вул. Січових Стрільців, 73, 11 поверх, м. Київ, Україна, 04053

+38 044 486 28 78 +38 067 103 58 88

info@auc.org.ua amu.inform@gmail.com t.me/auc_ua auc.org.ua

