



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

*№5-350/25
від 7 травня 2025 року*

Прем'єр-міністру України
Денису ШМИГАЛЮ

*Щодо належного фінансування закладів
охорони здоров'я*

Шановний Денисе Анатолійовичу!

Органи місцевого самоврядування звертають увагу на системні проблеми у фінансуванні медичних закладів і, відповідно, забезпеченні медичними послугами населення, які необхідно врегульовувати за участі Уряду України.

Звертаємо Вашу увагу на наступні проблеми та надаємо пропозиції з їх вирішення.

1. Тарифи на надання медичних послуг не покривають собівартості та не враховують зростання рівня інфляції, адже не переглядалися НСЗУ з 2021 року, відсутні розрахунки до тарифів на медичні послуги.

Пропозиції: провести перерахунок тарифів, затвердити загальностандартизовані протоколи медичної допомоги по назологіям, при контрахтуванні закладів охорони здоров'я враховувати рівень інфляції та проводити відповідно до нього індексацію тарифів.

2. Програма медичних гарантій не враховує інші рішення Уряду.

Вартість пакету медичних послуг не враховує рішення Уряду щодо забезпечення умов медичного забезпечення та рівня оплати медичних працівників. Наприклад, пакет медичних послуг "Забезпечення кадрового потенціалу системи охорони здоров'я шляхом організації надання медичної допомоги із залученням лікарів-інтернів" передбачає оплату інтернів на рівні мінімальної заробітної плати (8000,0 грн) всупереч пункту 1 постанови КМУ від 13.01.2023 № 28 "Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я", якою встановлено заробітну плату не

менше 15000 грн для осіб, які займають посади у закладах охорони здоров'я лікарів-інтернів. Компенсацію різниці між 15000 грн та 8000 грн не передбачено.

Пропозиції: вартість пакетів медичних послуг розраховувати з виконанням всіх рішень Уряду.

3. Вибіркове контрагування закладів призвело до недоступності послуг в надзвичайних ситуаціях.

За результатами контрагування НСЗУ окремі райони не мають закладу охорони здоров'я, який отримує фінансування для надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях за пакетом медичних послуг «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях». Особливо небезпечною є така ситуація під час воєнного стану та систематичних обстрілах всієї території України.

Пропозиції: забезпечити фінансування пакету медичних послуг «Готовність закладу охорони здоров'я до надання медичної допомоги в надзвичайних ситуаціях» мінімум одного закладу в межах адміністративного району.

4. Програма медичних гарантій не в повній мірі враховує особливості розселення, зокрема нижчу густоту населення у сільській місцевості.

У Програмі медичних гарантій на 2025 рік до базової капітаційної ставки застосовуються коригувальний сільський коефіцієнт, коли медичні послуги з надання первинної медичної допомоги надаються за місцями провадження господарської діяльності, які розташовані у селах. В той же час для селищ, які відповідно до Закону України “Про порядок вирішення окремих питань адміністративно-територіального устрою України”, є також сільськими населеними пунктами, такий коефіцієнт не застосовується.

Пропозиції: для всіх сільських населених пунктів (сіл та селищ) застосувати коригувальний сільський коефіцієнт.

5. Щорічне зниження тарифів через впровадження необґрунтованих понижувальних коефіцієнтів

У 2025 році до пакету медичних послуг “Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” застосовано понижуючий коефіцієнт - 0,8 для пролікованих випадків з пріоритетом

звернення «планова медична допомога», до пакетів медичних послуг “Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах”, “Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій” застосовано понижуючий коефіцієнт 0,6 для пролікованих випадків з тривалістю лікування 5 діб та менше. Такий підхід змушує заклади охорони здоров’я уникати планового лікування та лікування на ранніх стадіях, що збільшує ймовірність ускладнень та вартість майбутнього лікування.

Пропозиції: відмовитися від “ручного” щорічного корегування тарифів та визначати тарифи виключно на основі собівартості послуг.

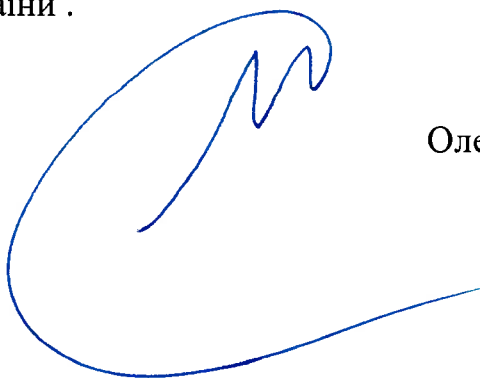
6. Не у всіх пакетах медичної послуг дотримується принцип “гроші ходять за пацієнтом”.

Наприклад, кількість послуг, що оплачуються за пакетом медичних послуг “Амбулаторна допомога”, значно менша ніж кількість фактично наданих послуг, при цьому різницю вартості ніхто не компенсує, внаслідок заклад охорони здоров’я отримує збитки.

Пропозиції: запровадити оплату за пролікований випадок за пакетом медичних послуг “Амбулаторна допомога”.

Просимо Вас, шановний Денисе Анатолійовичу, доручити відповідним органам державної влади внести зміни до актів законодавства з тим, щоб забезпечити належне фінансування закладів охорони здоров’я та ефективно лікування громадян України .

Виконавчий директор



Олександр СЛОБОЖАН