



# АСОЦІАЦІЯ МІСТ УКРАЇНИ

ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ  
ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ

вул. Січових Стрільців, 73, 11 поверх, м. Київ, Україна, 04053  
Тел/факс: (+38 044) 4862878, 4862841, 4862812, 4863070, 4862883  
E-mail: info@auc.org.ua www.auc.org.ua

№ 5-962  
від «1» зрудня 2020 року

**Голові Комітету Верховної Ради  
України з питань бюджету  
Арістову Ю.Ю.**

*Про пропозиції до проекту  
Закону №4100-д*

## **Шановний Юрію Юрійовичу!**

Користуючись нагодою, засвідчуємо Вам свою повагу за налагоджену співпрацю стосовно зміцнення фінансово-економічного потенціалу територій та визначення пріоритетів формування сбалансованої бюджетної політики, зокрема сфері охорони здоров'я.

Асоціація міст України опрацювала Порівняльну таблицю до проекту Закону України «Про внесення змін до Бюджетного кодексу України», зареєстрованого у Верховній Раді України за №4100-д до другого читання та повідомляє наступне.

*Поправка №133 стосовно фінансування профілактичних медичних оглядів (пропозиції до статті 51 БКУ).*

Обов'язкові медичні огляди мають бути складовою Програми медичних гарантій (далі - ПМГ), оскільки це вторинна амбулаторна (спеціалізована) медична допомога. І відповідно вони вже передбачені специфікацією Пакету ПМГ «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу» через те, що медогляди так само передбачають надання консультативної вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги; проведення інструментальних методів обстеження (рентгенологічних, ендоскопічних, ультразвукових, електрофізіологічних); проведення загально-клінічних та біохімічних лабораторних обстежень, а також лабораторних досліджень.

*Поправка №271 стосовно пропозицій до статті 89 щодо видатків, що здійснюються з бюджетів територіальних громад, на оплату комунальних послуг та енергоносіїв, а також видатків на оновлення матеріально-технічної бази, ремонт приміщень та їх оснащення відповідно до державних будівельних норм і табелів матеріально-технічного оснащення, підвищення стимулів), забезпечення стабільного фінансування роботи (у тому числі у випадку припинення чи зменшення оплати за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) комунальних закладів охорони здоров'я, які належать відповідним*

*територіальним громадам або є об'єктами права спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебувають в управлінні районних рад.*

Внесення змін до підпункту «г» статті 89, а саме фінансування забезпечення стабільного фінансування роботи (у тому числі у випадку припинення чи зменшення оплати за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) за рахунок *бюджетів територіальних громад суперечить* статті 49 Конституції України та Закону України «Про державні фінансові гарантії медобслуговування населення». Зокрема, Конституція визначає, 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.

Пропозиція до статті 89 суперечить Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон №2168), а саме, що держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій (пункт 1 статті 3). Пункт 5 статті 3 чітко встановлює, що органи місцевого самоврядування **в межах своєї компетенції можуть фінансувати** місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників (програми "місцевих стимулів"), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров'я та інші програми в охороні здоров'я. Ця пропозиція повністю спотворює та нівелює задекларовані Державні фінансові гарантії надання медичних послуг.

Пропозиція про фінансування медичних закладів *з бюджетів територіальних громад* у випадку припинення чи зменшення оплати за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій призведе до порушення права населення територіальних громад на доступну медичну допомогу; до ризиків закриття медичних закладів. Ця норма неприйнятна з точки зору надання закладами охорони здоров'я медичних послуг в межах різної кількості підписаних з НСЗУ пакетів ПМГ і тому ставить територіальні громади в нерівні умови. Також дана норма ставить фінансування медицини територіальної громади повністю в залежність від спроможності місцевих бюджетів.

Неприпустимість прийняття такої норми у тому, що вона підірве довіру органів місцевого самоврядування до Уряду через рішення, що постійно змінюються, у частині впровадження державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення.

Пандемія гострої коронавірусної інфекції внесла свої корективи та призвела до значних витрат з місцевих бюджетів, що вже склали 4 млрд грн. Наразі органи місцевого самоврядування дофінансовують ПМГ додатково з місцевих бюджетів заклади охорони здоров'я до 40%. Тому запровадження такої норми спричинить додаткове навантаження на місцеві бюджети.

Зазначене питання потрібно вирішувати в інший спосіб. Потрібно дати територіальним громадам певний час для оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції для приведення будівель у відповідність до

ДБН В.2.2-40:2018. Також має бути розроблено порядок оцінки якості медичного обслуговування в межах ПМГ та ефективності медичних закладів.

Просимо відхилити поправку № 271 до статті 89 щодо видатків, що здійснюються з бюджетів територіальних громад, на забезпечення стабільного фінансування роботи (у тому числі у випадку припинення чи зменшення оплати за договором про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій) як таку, що суперечить чинному законодавству.

*Поправка №401 стосовно передбачення у Державному бюджеті не менше 5% ВВП на реалізацію програми медичних гарантій.*

АМУ вважає принципово важливим повернути норму, передбачену Законом №2168, що обсяг коштів Державного бюджету України, що спрямовуються на реалізацію програми медичних гарантій, щорічно визначається в Законі України про Державний бюджет України як частка валового внутрішнього продукту (у відсотках) **у розмірі не менше 5 відсотків** валового внутрішнього продукту України. На наше глибоке переконання належне фінансування галузі охорони здоров'я дозволить забезпечити реалізацію державних фінансових гарантій надання необхідних пацієнтам послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) та лікарських засобів належної якості.

Просимо врахувати пропозиції Всеукраїнської громадської організації органів місцевого самоврядування «Асоціація міст України» як такі, що позитивно вплинуть на розвиток охорони здоров'я в громадах.

Асоціація впевнена, що надзвичайно важливою є злагоджена взаємодія між органами державної влади та органами місцевого самоврядування, а конструктивний діалог і прийняті рішення сприятимуть позитивному розвитку охорони здоров'я на рівні муніципалітетів.

**З повагою**

**Виконавчий директор  
Асоціації міст України**



**О.В. Слобожан**