



# 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

Міністерство охорони здоров'я України

## *Щодо внесення змін до нормативно-правових актів, що регулюють порядок реалізації програми медичних гарантій*

До Всеукраїнської асоціації органів місцевого самоврядування «Асоціація міст України» надходять численні звернення членів асоціації щодо погіршення доступності базових медичних послуг у територіальних громадах. Це пов'язано з невідповідністю умов реалізації програми медичних гарантій реальній ситуації на місцях.

В умовах воєнного стану продовжується масова міграція населення, зменшується народжуваність, що призводить до демографічного спаду в країні. На цьому фоні специфікації та умови закупівлі за програмою медичних гарантій не завжди враховують ці обставини, що створює ризик втрати окремими надавачами медичних послуг комунальної форми власності пакетів медичних послуг.

Рівень фінансування окремих пакетів послуг у 2026 році вже фактично не покриває собівартості послуг, яка в окремих випадках на 30 % вища за фінансування, що робить їх надання збитковим і створює прямий ризик подальшого скорочення обсягів медичної допомоги в багатьох територіальних громадах (приклад розрахунків додається).

Водночас, при збереженні тенденції міграції населення та скорочення його чисельності, кількість надавачів медичних послуг комунальної форми власності, які не будуть відповідати критеріям та специфікаціям надання медичних послуг, буде тільки збільшуватися, що буде призводити до зменшення доступності допомоги, збільшення часу доїзду пацієнтів до лікарень та зростання ризиків для життя і здоров'я людей, які залишилися в Україні. Крім того, така ситуація не буде сприяти пріоритетному напрямку державної політики щодо повернення українців з-за кордону, оскільки відсутність можливості громадянина отримати достатній пакет медичних послуг в певній територіальних громаді буде однією з основних перешкод у бажанні повернутися на попереднє місце проживання.

У зв'язку з цим, для забезпечення беззбиткової діяльності закладів охорони здоров'я та належної якості медичної допомоги, просимо переглянути фінансове забезпечення (тарифів/коригуючих коефіцієнтів) на рівні фактичного дефіциту.

Наголошуємо, що саме територіальні громади визначені державою, як ключова ланка забезпечення доступу до медичних послуг у контексті повернення громадян України з-за кордону і, принаймні, без збереження діючої мережі медичних закладів це завдання є нереалістичним.

Окрім цього втрата окремих пакетів медичних послуг неминуче призведе до відтоку медичних кадрів зокрема, вузькоспеціалізованих, яких у подальшому буде вкрай складно повернути або замінити, адже залучення нових фахівців потребує значно більше часу та ресурсів, ніж збереження наявних, у тому числі за рахунок тимчасової бюджетної підтримки.

Враховуючи викладене Асоціація міст України ініціює перегляд фінансового забезпечення на рівні фактичного дефіциту та підходів до формування специфікацій, тарифів та умов закупівлі за програмою медичних гарантій, зменшуючи окремі індикатори та показники, які надають право надавачам медичних послуг укладати договори на надання медичних послуг.



UB  
Асоціація міст України  
№5-315/26 від 23.04.2026  
КЕП: Рабошук Я. О. 23.04.2026 15:28  
514B5C86A1E5DA11040000089CE97011EBF5505

Просимо Міністерство охорони здоров'я України ініціювати внесення змін до таких нормативно-правових актів:

1. В абзаці третьому та тринадцятому пункту 11 Порядку реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 31 грудня 2025 року № 1808 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році»:

- цифри та слова «30 червня» замінити на цифри та слова «31 грудня».

2. В нормативі Національної служби здоров'я України «Умови закупівлі» для пакета «Медична допомога при пологах» пункт 1 (Індикатори, за відповідності яких, відбувається укладання договорів) викласти у такій редакції: “Для закладів, які забезпечують територіальну доступність пологової допомоги, на період воєнного стану та впродовж двох років після його закінчення, мінімальна кількість пологів за попередній календарний рік – не менше ніж 100”.

У зв'язку з цим пропонуємо підтримати запропоновані зміни, оскільки забезпечення доступності медичної допомоги в громадах є критично важливим для безпеки громадян, які проживають в Україні та формування умов для повернення наших громадян з-за кордону.

Додаток: Приклад невідповідності фактичних витрат на надання медичних послуг обсягам фінансування за діючими пакетами на 1 аркуші

В.о. Виконавчого директора

Ярослав РАБОШУК

вик. Щастлива В.С.

044-486-28-83

[v.shchastlyva@auc.org.ua](mailto:v.shchastlyva@auc.org.ua)



ПРИКЛАД  
невідповідності фактичних витрат на надання медичних послуг  
обсягам фінансування за діючими пакетами

1. Пакет «Хірургічні втручання»:

- середній тариф фінансування за випадок – близько 9 500 грн;
- середня фактична собівартість – 12 400 грн;
- різниця – 2 900 грн, або близько 30,5% недофінансування.

Основними факторами, що зумовлюють такий стан справ є висока вартість медикаментів, анестезіологічного забезпечення, витратних матеріалів, а також значна частка ургентних оперативних втручань.

2. Пакет «Стационарна терапевтична допомога»:

- середній тариф фінансування за випадок – близько 7 200 грн;
- середня фактична собівартість - 8 900 грн;
- різниця – 1 700 грн, або близько 23,6% недофінансування.

Основні фактори: зростання вартості медикаментів, тривалість лікування пацієнтів із супутніми патологіями, витрати на енергоносії та оплату праці.

У середньому, рівень недофінансування по закладах охорони здоров'я становить близько 30%.

Орієнтовний річний дефіцит фінансування закладів охорони здоров'я за вказаними пакетами складає близько 11,5–13,0 млн грн (розраховано виходячи з середньої кількості пролікованих випадків та різниці між фактичною собівартістю і тарифом фінансування).

