



# 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

№ 5-760/1

від «28» грудня 2017 р.

**В. о. Міністра охорони  
здоров'я України  
Супрун У.**

## **Шановна пані Уляно!**

Асоціація міст України, відповідно до протокового доручення Прем'єр-міністра України В.Гройсмана від 27 грудня 2017 року щодо доопрацювання проекту постанов Кабінету Міністрів України «Про затвердження Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування» (далі – Проект), розробленого Міністерством охорони здоров'я України, надає зауваження та пропозиції, надіслані містами-членами АМУ і опрацьовані експертами Асоціації.

Зокрема, Департамент економіки, фінансів та міського бюджету спільно з Департаментом охорони здоров'я населення Дніпровської міської ради повідомив, що дані про відповідні витрати закладів охорони здоров'я, які впливатимуть на вартість медичних послуг, мають проводитися у межах програми державних медичних гарантій. Але, станом на сьогодні відсутні чіткий перелік таких гарантій та механізм статистичного обліку складових тієї чи іншої послуги з медичного обслуговування, що, відповідно, унеможливорює об'єктивне та не залежне від рівня оснащення закладу визначення вартості послуги. Враховуючи наведене, Дніпровська міськрада підтримала експертний висновок до Проекту щодо необхідності проведення його фахової та юридичної експертизи.

Департамент фінансів Київської міської державної адміністрації звернув увагу на те, що у Проекті застосований термін «референтні заклади охорони

здоров'я», при тому, що відсутня належна нормативно-правова база та визначені нею критерії, за якими Міністерство охорони здоров'я буде визначати такі заклади. У разі невідповідності структури діючого закладу охорони здоров'я типовому переліку адміністративних та допоміжних підрозділів, що використовується при застосуванні пропонованої Проектом методики, медичні заклади комунальної форми власності потребуватимуть реорганізації, законодавчі підстави та механізм для якої відсутні. Крім того, чинним законодавством та Законом України від 19.10.2017 №2168-VIII «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», підписаним Президентом України 28.12.2017, не визначено термін «медична послуга». В Проекті запропоновано облік витрат в закладах охорони здоров'я за принципом «зверху-донизу», проте сутність механізму розрахунку вартості саме послуги з медичного обслуговування не визначено. Наприклад, капітальні видатки (капітальний ремонт і закупівля обладнання) не включаються в аналіз витрат, тож потребуватимуть додаткового (окремого) врегулювання та відповідного нормативного акту (або ж доопрацювання самого Проекту).

Департамент бюджету і фінансів Харківської міської ради, пропонує при визначенні непрямих витрат закладів охорони здоров'я у частині споживання житлово-комунальних послуг застосовувати наступні показники-критерії розподілу витрат з оплати:

- теплопостачання – площу приміщення (метрів квадратних);
- електроенергії – за технічними параметрам медичного обладнання, електроприводів та освітлювальних елементів (ватт);
- водопостачання та водовідведення – норматив споживання на 1 людину (метрів кубічних);
- природного газу – за обсягом послуг, при здійсненні яких використовується цей вид енергоносія (метрів кубічних).

Узагальнивши зауваження та пропозиції інших міст-обласних центрів, а також міст обласного, районного значення та ОТГ, експерти Асоціації пропонують Міністерству охорони здоров'я при доопрацюванні Проекту врахувати наступне:

- запропонована Проектом методика не дає чіткого механізму розрахунку собівартості медичного обслуговування, і по суті являє собою «керівництво», а не «методику», оскільки остання повинна надавати чіткий алгоритм розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування (медичної послуги);
- Проект містить багато припущень та нерозкритих визначень, наприклад, не зрозумілим в контексті його практичного використання є термін «ліжко-день – це день, протягом якого пацієнт перебуває на ліжку, залишаючись у стаціонарі на ніч», оскільки сюди не включаються випадки, коли пацієнт, прийнятий вранці для проведення діагностичних,

терапевтичних чи хірургічних процедур, у стаціонарі на ніч не залишається;

- у пропонуваній Проектом методиці не врахована проблема розриву між фактичними витратами закладів охорони здоров'я на надання послуги (вартість усіх ліків, матеріалів тощо) та наявним обсягом бюджетного фінансування, який на сьогодні покривається за рахунок власних коштів пацієнтів, а отже, не вирішується проблема корупції при наданні медичних послуг;
- система обліку, що використовується у Проекті не відповідає чинним стандартам бухгалтерського обліку України, зокрема, розділ IV Національного положення (стандарту) бухгалтерського обліку в державному секторі передбачає, що собівартість реалізованої продукції (робіт, послуг) складається з виробничої собівартості продукції (робіт, послуг), яка була реалізована протягом звітного періоду, нерозподілених постійних загальновиробничих витрат та наднормативних виробничих витрат, тобто кінцевим результатом розрахунку повинна бути калькуляція, яка систематизує всі витрати, які поніс заклад охорони здоров'я при наданні медичної послуги.

Виходячи з вищезазначеного, Асоціація міст України вважає за необхідне провести багатосторонні консультації та всебічний фінансово-економічний аналіз методики, запропонованої проектом постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування», під час яких на конкретних прикладах розрахунків послуг та нозологій, даних по застосуванню розрахунків та практичному використанню розрахованих тарифів доопрацювати та погодити зміни до проекту постанови.

**З повагою**  
**Виконавчий директор**  
**Асоціації міст України**



**О.В. Слобожан**