**Пояснювальна записка**

**до проекту рішення Кременчуцької міської ради Полтавської області**

**від 24 квітня 2019 року**

**«Про надання дозволу на використання відновлювальної кредитної лінії та надання дозволу поруки закладам охорони здоров’я міста Кременчука»**

Згідно Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» держава встановлює новий принцип фінансування медичних послуг в Україні «гроші ходять за пацієнтом», а не за інфраструктурою закладів охорони здоров’я (надалі – ЗОЗ). Надавачі медичних послуг (ЗОЗ міста) отримуватимуть оплату залежно від кількості та відповідно до вартості їх надання, згідно із установленими для всієї території України єдиними тарифами.

Полтавська область визначена регіоном для проведення пілотного проекту з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги. Пілотний проект запроваджений з 1 квітня 2019 року по 31 грудня 2019 року.

Відповідно до підписаних договорів ЗОЗ міста з Національною службою здоров’я України (надалі - НСЗУ) фінансування лікарень буде здійснюватись за рахунок встановлених глобальних ставок на медичні послуги амбулаторно-поліклінічної допомоги і стаціонарної допомоги та за медичні послуги стаціонарної допомоги за пролікований випадок. Розмір базової ставки на пролікований випадок становить 1 423,00 грн. із застосуванням коригувальних коефіцієнтів.

Згідно Типових Договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, укладених між ЗОЗ міста та НСЗУ - у квітні місяці лікарні міста отримали попередню оплату у розмірі 40% від щомісячної суми договору, решту коштів за фактично надані медичні послуги, що надані у квітні - заклади отримають у травні.

Оплата медичних послуг, згідно з вищезазначеними договорами, здійснюється на підставі звітів про медичні послуги, що надані закладами, протягом десяти календарних днів з дати подання звітів. Звіти подаються до 5 числа наступного за звітнім місяця, крім грудня. Отже, не раніше 10-го числа наступного місяця заклади отримують кошти за фактично виконану роботу.

Така ситуація ставить під загрозу своєчасність виплати заробітної плати за другу половину місяця медичним працівникам, термін виплати якої, відповідно до колективних договорів, становить 29 число кожного місяця.

Так, за попередніми розрахунками закладів охорони здоров’я м. Кременчука, очікувані видатки на оплату праці медичним працівникам у квітні місяці становлять 19475,9 тис. грн. Передбачено кошторисом (місцевий бюджет) 6 560,0 тис. грн., кошти НСЗУ (40% від місячної суми договору) – 5471,6 тис. грн., дефіцит коштів на оплату праці – 7444,3 тис. грн.

З метою своєчасної виплати заробітної плати медичним працівникам у квітні місяці, керівниками закладів було прийнято рішення про наближення кошторисних призначень на оплату праці з травня місяця, збалансувавши дане переміщення асигнувань за рахунок призупинення здійснення видатків по іншим не першочерговим виплатам у квітні місяці.

 За рахунок наближення коштів на оплату праці з травня дефіцит коштів у квітні буде погашено на суму 3236,7тис.грн. (43% від суми дефіциту), решту коштів у сумі 4207,6 тис. грн. наблизити не має можливості в зв’язку із відсутністю необхідної суми невикористаних коштів по галузі.

Одним із можливих варіантів вирішення питання є внесення змін до колективних договорів ЗОЗ міста в частині зміни термінів виплати заробітної плати, але на проведення відповідної роботи необхідний певний час, а саме більше 3-х місяців: проведення переговорів із профспілковим комітетом, зборів колективів медичних працівників, узгодження нових колективних договорів з Департаментом праці та соціального захисту населення та ін.

Управління охорони здоров’я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради вважає неприйнятним перенесення термінів оплати праці на 10-12 календарних днів. Враховуючи низький рівень середньої заробітної плати по галузі «Охорона здоров’я», отримання заробітної платні медичними працівниками з відтермінуванням на 10-12 днів після відпрацьованого місяця є неприпустимим.

Єдиним раціональним рішенням даної проблеми, з метою збереження соціально-правових гарантій працівників медичної галузі, є використання відновлювальної короткотермінової (до 30 днів) кредитної лінії для закладів охорони здоров’я в банківських установах.

**Начальник управління М.В.Середа**