



“Продовження реформування галузі охорони здоров'я та проблемні питання”

**Директор департаменту охорони здоров'я ОДА
Грабович Л.О.**

Як не пропустити майбутнє медицини ?

- 2020 рік зміни спеціалізованої стаціонарної та амбулаторної допомоги - зміна методу фінансування.
- Єдиним джерелом фінансування за рахунок коштів державного бюджету для медичних закладів стане контракт з НСЗУ.
- Субвенція для спеціалізованої медичної допомоги у 2020 році **передбачена тільки на I квартал !**

У зв'язку з цим враховано збереження до 1 квітня 2020 року надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам в обсязі **14,6** млрд гривень



ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ

офіційний веб-портал



- Електронні петиції
- Громадське обговорення законопроектів
- Електронний кабінет громадянина
- Повний цикл публічної політики

Пошук

Головна Законотворчість Законодавство Очищення влади Міжнародна діяльність Інформація Контакти Ресурси Новини

[Головна](#) > [Законотворчість](#) > [Законопроекти](#) > [Пошук за реквізитами](#) > [Картка законопроекту](#) >

Проект Закону про Державний бюджет України на 2020 рік

Номер, дата реєстрації:

2000 від 15.09.2019

Сесія реєстрації:

2 сесія IX скликання

Редакція законопроекту:

Основний

Рубрика законопроекту:

Економічна політика

Суб'єкт права законодавчої ініціативи:

Кабінет Міністрів України

Ініціатор(и) законопроекту:

- Гончарук Олексій Валерійович Кабінет Міністрів України

В новому законопроекті передбачено:

- На реалізацію програми медичних гарантій враховані видатки в обсязі **72,1** млрд грн
- Для підтримки КЗ в системі охорони здоров'я, які не надають медичних послуг за програмою медичних гарантій, передбачено з 1 квітня 2020 року нову субвенцію в обсязі **1,5** млрд гривень.
- Для централізованого забезпечення хворих дороговартісними лікарськими засобами та медичними виробами з лікування ВІЛ/СНІДу, туберкульозу, онкології, серцево-судинних захворювань, рідкісних орфанних захворювань, забезпечення заходів імунопрофілактики населення тощо за бюджетними програмами Міністерства охорони здоров'я враховано **6,6** млрд гривень.
- На лікування громадян України за кордоном передбачено **689,9** млн гривень.
- Також передбачено видатки в обсязі **80,8** млн грн на завершення у 2020 році заходів щодо забезпечення закладів охорони здоров'я ангіографічним обладнанням для 100 % покриття території країни мережею реперфузійних центрів з метою покращення якості надання медичної допомоги хворим на серцево-судинні захворювання.
- Передбачено видатки в обсязі **922,6** млн грн на продовження у 2020 році реалізації заходів щодо розвитку системи екстреної медичної допомоги в усіх регіонах, зокрема на придбання спеціалізованого санітарного транспорту.

ОСНОВНІ ЗАСАДИ

- Робота закладів ґрунтуватиметься на таких принципах:
 - Пацієнти, які мають направлення, вільно обирають медичний заклад і лікаря відповідно до переліку послуг, який у цьому медзакладі надається
 - Національна служба здоров'я замовляє медичні послуги та оплачує лікування пацієнта безпосередньо медичному закладу.
- НСЗУ **не утримує заклади** відповідно до кошторису, а **закуповує послуги** на умовах договору з медичним закладом.

ЯК ОПЛАЧУВАТИМУТЬ ПОСЛУГИ СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ ДОПОМОГИ

■ На рівні спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги:

- частина коштів - глобальний бюджет, який розраховано на підставі даних кожного закладу
- до переліку пріоритетних послуг, які оплачуватимуться за заявленими тарифами включено ендоскопічні дослідження. Ці кошти додаватимуться до виплат за глобальним бюджетом.

■ На рівні госпітальної допомоги:

- **60%** — глобальний бюджет, розрахований на підставі даних кожного закладу
 - інші **40%** оплачуватимуться за діагностично-спорідненими групами з використанням механізму плати за пролікований випадок.
- Планується, що ця пропорція буде змінюватися щороку (в бік зростання частки оплати пролікованого випадку): з 2021 року планується вже 50 на 50, і так далі.

ДІЯЛЬНІСТЬ МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ В НОВІЙ ФІНАНСОВІЙ РЕАЛЬНОСТІ

- Чотири основні статті доходів медичного закладу:
 - НСЗУ (найбільша);
 - місцеві бюджети через регіональні програми;
 - платні послуги;
 - залучення грантів.
- Заклади можуть самі формувати розцінки на платні послуги, зазначені в постанові Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 № 1138 (повноваження на це повинен надати власник закладу).



Дякую за увагу !