

**Звіт**  
**про повторне відстеження результативності**  
**розпорядження голови обласної державної адміністрації –**  
**керівника обласної військово-цивільної адміністрації**  
**від 28 вересня 2017 року № 704 «Про затвердження тарифів на платні**  
**послуги, що надаються Лисичанською комунальною лікувально-**  
**профілактичною установою Центральна міська лікарня імені Титова»**

**1. Вид та назва регуляторного акта, результативність якого відстежується, дата його прийняття та номер**

Розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 28 вересня 2017 року № 704 «Про затвердження тарифів на платні послуги, що надаються Лисичанською комунальною лікувально-профілактичною установою Центральна міська лікарня імені Титова», зареєстроване у Головному територіальному управлінні юстиції у Луганській області 23 жовтня 2017 року за № 118/1718.

**2. Назва виконавця заходів з відстеження**

Департамент економічного розвитку, торгівлі та туризму Луганської обласної державної адміністрації.

**3. Ціль прийняття акта**

Основними цілями регуляторного акта є:

- забезпечення обґрунтованості і стабільності тарифів, прозорості і гласності ціноутворення на платні медичні послуги, що надаються суб'єктам господарювання та населенню Лисичанською комунальною лікувально-профілактичною установою Центральна міська лікарня імені Титова (далі – лікарня);

- додержання принципів державної регуляторної політики та виконання вимог чинного законодавства України у сфері надання платних медичних послуг.

Основною метою прийняття зазначеного регуляторного акта є затвердження тарифів з проведення медичних оглядів в економічно обґрунтованому розмірі на ринку реалізації медичних послуг, який дозволить забезпечити баланс інтересів споживачів в отриманні якісних послуг за доступними тарифами та інтересів лікарні – щодо повного відшкодування витрат за надані послуги, а також сприяння збільшенню надходжень до спеціального фонду, частина яких буде направлятися на розвиток матеріально-технічної бази лікарні.

**4. Строк виконання заходів з відстеження**

Повторне відстеження проводилось з 11 січня 2019 року по 11 лютого 2019 року.

**5. Тип відстеження**

Повторне відстеження.

## 6. Методи одержання результатів відстеження

Для проведення повторного відстеження використовувався статистичний метод результатів відстеження, проводився аналіз кількісних та якісних значень показників результативності.

Використовувалась статистична звітність лікарні, звітність про надходження і використання коштів, отриманих як плата за послуги (форма № 4-1д, № 4-1м), а також чинна законодавча та нормативно-правова база у сфері ціноутворення.

До проведення повторного відстеження залучалася лікарня, яка у своїй діяльності керується зазначеним розпорядженням.

## 7. Дані та припущення, на основі яких відстежувалась результативність, а також способи одержання даних

Відстеження результативності виконувалось шляхом аналізу статистичної інформації відносно роботи лікарні, отриманих надходжень від платних медичних послуг та фактичних витрат на їх проведення.

## 8. Кількісні та якісні значення показників результативності акта

Найменування показника	Базове відстеження	Повторне відстеження з 15.11.2017 по 14.11.2018
Надходження до спеціальних фондів, тис. грн	1794,5	1674,1
Надходження до спеціального фонду бюджету лікарні від надання платних медичних послуг, тис. грн, у тому числі:	1151,3	1536,8
від суб'єктів господарювання (54 од.)	614,8	554,6
від населення (4000 од.)	536,5	982,2
Рівень поінформованості суб'єктів господарювання та фізичних осіб з основних положень акта	Розпорядження опубліковано у газеті «Луганщина.ua» («Вісті Луганщини») № 37 (43) від 15 листопада 2017 року та розміщено в мережі Інтернет на офіційному сайті Луганської обласної державної адміністрації у розділі «Нормативні документи» (підрозділ «Розпорядження голови»)	
Розмір коштів, що витрачатимуться суб'єктами господарювання та/або фізичними особами, пов'язаними з виконанням вимог цього акта, тис. грн	266,0 у т. ч.: громадяни – 123,8; суб'єкти господарювання – 142,2	651,5 у т. ч.: громадяни – 569,5; суб'єкти господарювання – 82,0

Основними цілями проведення медичних оглядів є своєчасне виявлення ранніх ознак гострих і хронічних професійних захворювань, запобігання розповсюдженню інфекційних захворювань, динамічне спостереження за станом здоров'я працюючого населення, зниження рівня захворюваності.

Оскільки, на теперішній час відсутня єдина уніфікована методика розрахунку вартості медичних послуг, базою для визначення ціни послуг є розрахунок витрат, пов'язаних з безпосереднім наданням цих послуг.

Зокрема, основними складовими собівартості медичних послуг лікарні є: заробітна плата основного медичного персоналу, нарахування на заробітну плату, матеріали, загальновиробничі витрати.

Тарифи на платні послуги були розраховані на основі фактичних витрат лікарні за I півріччя 2017 року.

Основну заробітну плату розраховано відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30 серпня 2002 року № 1298 «Про оплату праці працівників на основі Єдиної тарифної сітки розрядів і коефіцієнтів з оплати праці працівників установ, закладів та організацій окремих галузей бюджетної сфери», наказу Міністерства праці та соціальної політики України та Міністерства охорони здоров'я України від 05 жовтня 2005 року № 308/519 «Про упорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення».

При здійсненні розрахунків використані норми часу, які визначені у нормативних документах Міністерства охорони здоров'я України, а також норма тривалості робочого часу на 2017 рік, що розрахована Міністерством праці та соціальної політики України (лист від 05 серпня 2016 року № 11535/0/14-16/13 «Про розрахунок норм тривалості робочого часу на 2017 рік»).

До складу тарифів входять витрати на оплату праці медперсоналу, відрахування єдиного соціального внеску, матеріальні, загальновиробничі, адміністративні витрати.

Матеріальні витрати розраховано на підставі фактичних витрат на медикаменти та лікарські засоби, на кожну послугу окремо.

Загальновиробничі та адміністративні витрати розраховано як співвідношення витрат лікарні до фонду оплати праці основного медичного персоналу.

Згідно із статтею 13 Бюджетного кодексу України складовими частинами спеціального фонду бюджету є доходи бюджету, в тому числі власні надходження бюджетних установ, які мають цільове спрямування.

Власні надходження бюджетних установ – надходження від плати за послуги, що надаються бюджетними установами згідно із законодавством та включають плату за послуги, що надаються бюджетними установами згідно з їх основною діяльністю.

Кошти, отримані від надання платних медичних послуг, зараховуються до спеціального фонду лікарні та використовуються на заходи, що пов'язані з організацією надання цих послуг.

Обсяг фінансових надходжень до спеціального фонду бюджету лікарні за період з 15 листопада 2017 року по 14 листопада 2018 року склав 1536,8 тис. грн, що на 33,4 % більше прогнозованого (1151,3 тис. грн).

Питома вага видатків лікарні за статтями витрат, у відсотках складає:

- 46,1 % – «Оплата праці та нарахування на оплату праці»;
- 16,9 % – «Предмети, матеріали, обладнання та інвентар»;
- 14,1 % – «Придбання обладнання і предметів довгострокового користування»;
- 12,0 % – «Оплата послуг (крім комунальних)»;
- 5,7 % – «Медикаменти та перев'язувальні матеріали»;
- 3,4 % – інші витрати;
- 1,8 % – «Оплата комунальних послуг та енергоносіїв».

За рахунок надходжень від платних медичних послуг зменшено навантаження на загальний фонд бюджету.

Проте, за період дії тарифів зазнали об'єктивних змін основні чинники формування собівартості, так:

- з 01 січня 2018 року відбулось підвищення посадових окладів медичних працівників (розмір посадового окладу працівника 1-го розряду підвищився з 1600,00 грн до 1762,00 грн);

- зросли тарифи на комунальні послуги та енергоносії, у тому числі на електроенергію з 2,364 грн до 2,615 грн за 1 кВт (на 11,0 %), водопостачання – з 14,916 грн до 17,1566 грн за 1 м<sup>3</sup> (на 15,0 %), водовідведення – з 6,18 грн до 6,79451 грн за 1 м<sup>3</sup> (на 10,0 %), природний газ – з 10,10779 грн до 11,87742 грн за 1 м<sup>3</sup> (на 18,0 %);

- зросли ціни на медикаменти, діючі речовини та засоби, які використовуються для виявлення збудників хвороб, дезінфекційні засоби та вироби медичного призначення.

Так зросла вартість мікропіпетки капілярної 0,1 мл на 13,9 % (з 35,00 грн до 39,85 грн), камери Горяєва 4-х сіткової – на 12,3 % (з 285,00 грн до 320,15 грн), агару цитратного Симмонса – на 2,9 % (з 2244,00 грн до 2310,00 грн), Д-маніту ЧДА – на 36,3 % (з 293,40 грн до 400,00 грн) тощо.

Відповідно до вимог статті 3<sup>1</sup> Закону України «Про оплату праці» розмір заробітної плати працівника за повністю виконану місячну норму праці не може бути нижчим за розмір мінімальної заробітної плати, що з 01 січня 2018 року становить 3723,00 грн на місяць (у діючих тарифах враховано 3200,00 грн).

Є об'єктивні підстави для перегляду тарифів на платні медичні послуги.

## **9. Оцінка результатів реалізації регуляторного акта та ступеня досягнення визначених цілей**

Від запровадження розпорядження голови обласної державної адміністрації – керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 28 вересня 2017 року № 704 «Про затвердження тарифів на платні послуги, що надаються Лисичанською комунальною лікувально-профілактичною установою Центральна міська лікарня імені Титова», зареєстроване у

Головному територіальному управлінню юстиції у Луганській області 23 жовтня 2017 року за № 118/1718, отримано позитивні результати: забезпечено дотримання державної дисципліни цін, стабілізацію цінової ситуації, якість надання платних послуг.

Водночас, позитивним фактом є раціональне використання бюджетних коштів.

Зважаючи на те, що регуляторний акт не має визначеного строку дії, оцінку результатів реалізації розпорядження планується здійснити через три роки, під час проведення періодичного відстеження (I квартал 2022 року).

Державні регульовані ціни повинні бути економічно обґрунтованими.

Згідно зі статтею 12 Закону України «Про ціни та ціноутворення» зміна рівня державних регульованих цін може здійснюватися у зв'язку із зміною умов виробництва і продажу (реалізації) продукції, що не залежать від господарської діяльності суб'єкта господарювання.

Встановлення нових обґрунтованих тарифів на платні медичні послуги можливо здійснити у зв'язку зі зміною основних складових собівартості платних послуг:

- оплата праці працівників, згідно з урядовими рішеннями та відповідними наказами Міністерства охорони здоров'я України;
- тарифи на комунальні послуги та енергоносії;
- ціни на медикаменти та витратні матеріали тощо.

Директор Департаменту  
економічного розвитку,  
торгівлі та туризму Луганської  
обласної державної адміністрації



**С. МЕДВЕДЧУК**

« 11 » листопада 2019 року