



# 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

№ 5-449  
від «21» травня 2020 року

## Кабінет Міністрів України

З самого початку проведення змін в охороні здоров'я серед багатьох проблемних питань одним із ключових, які порушують громади-члени АМУ, залишається питання фінансового забезпечення медичного обстеження призовників та діяльності військово-лікарських комісій.

Обов'язки та повноваження органів місцевого самоврядування в галузі оборонної роботи є делегованими повноваженнями та визначаються статтею 36 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та Законом України «Про військовий обов'язок та військову службу».

Статтею 36 Закону України передбачено, що до відання виконавчих органів сільських, селищних, міських рад належать делеговані повноваження, зокрема, **сприяння організації призову громадян на військову службу за призовом осіб офіцерського складу, строкову військову та альтернативну (невійськову) службу, а також їх мобілізації, підготовці молоді до служби в Збройних Силах України, організації навчальних (перевірочних) та спеціальних військових зборів; забезпечення доведення до підприємств, установ та організацій незалежно від форм власності, а також населення наказу військового комісара про оголошення мобілізації.**

Зокрема, частиною першою ст.43 Закону України «Про військовий обов'язок та військову службу» визначено, що фінансове забезпечення заходів, пов'язаних з організацією військової служби і виконанням військового обов'язку, здійснюється за рахунок і в межах коштів Державного бюджету України. У свою чергу частиною другою ст.43 передбачено, що органи місцевого самоврядування для проведення медичного огляду громадян, призову їх на військову службу зобов'язані забезпечувати районні (міські) військові комісаріати необхідною кількістю технічних працівників та обслуговуючого персоналу, обладнаними призовними (збірними) пунктами, медикаментами, інструментарієм, медичним і господарським майном, автомобільним транспортом, а також забезпечувати здійснення охорони громадського порядку на призовних пунктах.

Також частиною шостою ст.43 цього закону визначено, що за членами призовних та лікарських комісій при районних (міських) військових комісаріатах, лікарями і середнім медичним персоналом, технічними працівниками та обслуговуючим персоналом, які направляються для роботи на призовних дільницях і збірних пунктах під час взяття допризовників на військовий облік і призову громадян

на військову службу або на збори для проведення медичного огляду і повторного огляду громадян, а також для відправлення призваних на збірні пункти, **на весь час виконання цих обов'язків зберігаються займана посада та середній заробіток за основним місцем роботи.** А частина сьома чітко встановлює, що зазначеним у частині шостій цієї статті особам під час виконання цих обов'язків в іншій місцевості за рахунок коштів, передбачених у Державному бюджеті України на утримання Міністерства оборони України, відшкодовуються витрати, пов'язані з їх виїздом в іншу місцевість та у зворотному напрямку, наймом (піднаймом) житла, а також витрати на відрядження.

Окремо слід звернути увагу на те, що з 1 квітня 2020 року медичне обслуговування населення здійснюється в межах програми медичних гарантій за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом, для профілактики, діагностики, лікування та реабілітації у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами.

Стаття 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії» передбачає, що програмою медичних гарантій визначаються перелік та обсяг медичних послуг та лікарських засобів, оплата яких гарантується за рахунок коштів Державного бюджету України. Статтею 10 цього закону визначено, що для всієї території України встановлюються єдині тарифи оплати надання медичних послуг, які надаються пацієнтам за програмою медичних гарантій, і оплата згідно з тарифом гарантована всім надавачам медичних послуг відповідно до укладених з ними договорів про медичне обслуговування населення. А тарифи розробляються і затверджуються в порядку, передбаченому для програми медичних гарантій, та є її невід'ємною частиною. **І тариф сплачується Національною службою здоров'я за рахунок коштів Державного бюджету України відповідно до програми медичних гарантій безпосередньо надавачам медичних послуг.**

Окремо слід зазначити, що наказом Міноборони від 14.08.2008 № 402, зареєстрованим в Мінюсті 17.11.2008 р. за № 1109/15800 встановлено, що медичний огляд призовників проводиться на призовних дільницях районних (міських) військових комісаріатів лікарями, які залучаються з місцевих лікувальних закладів рішенням керівника місцевої державної адміністрації, на збірних пунктах Автономної Республіки Крим, обласних, Київського міського військових комісаріатів - лікарями медичного відділення тимчасового штату збірних пунктів, які залучаються з лікувальних закладів відповідних управлінь охорони здоров'я. Кожний призовник оглядається хірургом, терапевтом, невропатологом, психіатром, окулістом, оториноларингологом, стоматологом, дерматологом, а за наявності медичних показань і лікарями інших спеціальностей. У свою чергу, Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затверджена постановою КМУ від 27 грудня 2017 року №1075 передбачає, у тому числі, витрати на заробітну плату медичних працівників та пов'язані з нею нарахування.

У межах програми медичних гарантій, визначеної постановою від 5 лютого 2020 року №65, надається *Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу.* Специфікацією цього пакету встановлено, що він включає, зокрема надання консультативної вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги; проведення інструментальних методів обстеження (рентгенологічних,

ендоскопічних, ультразвукових, електрофізіологічних) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та проведення загально-клінічних та біохімічних лабораторних обстежень тощо.

Отже, це означає, що огляд призовників є частиною пакету амбулаторної вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізована) медичної допомоги і тому повинен оплачуватися НСЗУ.

У свою чергу постановою КМУ від 05.02.2020 №65 встановлено, що НСЗУ не оплачує медичні послуги, які сплачено за рахунок коштів інших джерел, не передбачених договором. А дія цього Порядку поширюється на всі заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій із НСЗУ. Тому, оплата за рахунок інших джерел проведення медичних оглядів призовників, які є частиною амбулаторної вторинної (спеціалізовано) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги дорослим та дітям і сплачується з державного бюджету, суперечитиме чинному законодавству.

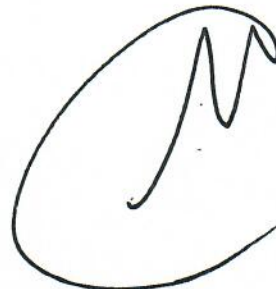
На сьогодні ситуація з епідемією гострої респіраторної хвороби COVID-19, в якій опинилися громади, змусила змістити акценти на запровадження протиепідемічних заходів у протидії поширенню коронавірусу. Органи місцевого самоврядування повинні забезпечити готовність закладів охорони здоров'я до прийому хворих на гостру респіраторну хворобу, спричинену коронавірусом 2019-nCoV та своєчасного виявлення її. А саме, повинні бути в наявності необхідні лікарські засоби, дезінфекційні засоби та засоби індивідуального захисту, спеціальне медичне обладнання тощо. Це суттєво ослабило місцеві бюджети.

Вирішення усіх проблемних питань охорони здоров'я в умовах надзвичайної ситуації вимагають і концентрації зусиль і потребують колосальних витрат, які є непосильними для місцевих бюджетів.

Ураховуючи викладене, Асоціація міст України наполегливо звертається з проханням врегулювати питання забезпечення за рахунок коштів Державного бюджету медичного обстеження призовників до Збройних Сил України.

Асоціація впевнена, що надзвичайно важливою є злагоджена взаємодія з між органами державної влади та органами місцевого самоврядування, а конструктивний діалог і прийняті рішення сприятимуть позитивному розвитку охорони здоров'я на рівні муніципалітетів.

**Виконавчий директор Асоціації**



**О.В. Слобожан**