Аналіз регуляторного впливу

до проєкту рішення виконавчого комітету

Івано-Франківської міської ради

«Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради»

Даний аналіз регуляторного впливу (надалі – Аналіз) розроблено на виконання та з дотриманням вимог Закону України «Про засади державної регуляторної політики в сфері господарської діяльності» та Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 11.03.2004 року № 308. Аналіз визначає правові та організаційні засади реалізації проєкту рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради».

Проєкт рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради» підготовлений з метою приведення у відповідність тарифів на платні медичні послуги до чинного законодавства України та економічних умов.

Цей Аналіз підготовлений з метою визначення впливу, який здійснюватиме рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради», а також обґрунтування відповідності проєкту рішення принципам державної регуляторної політики, одержання зауважень та пропозицій від зацікавлених осіб.

Аналізом регуляторного впливу до проєкту рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради» визначено проблеми, які передбачається розв’язати шляхом державного регулювання, причини виникнення проблеми та визначено основні групи, на які нижчеописані фактори справляють вплив.

Виходячи із приписів Конституції України (ст. 49), у державних і комунальних закладах охорони здоров'я медична допомога надається безоплатно. Тобто виходячи із даного формулювання основного Закону, держава здійснює повне фінансування медичної допомоги, яку надають в державних та комунальних закладах охорони.

Постановою Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних навчальних закладах» затверджено виключний перелік платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних навчальних закладах.

Проте, у Івано-Франківську в ході реформування галузі охорони здоров’я реорганізовано та створено комунальні некомерційні підприємства, які утворюють мережу комунальних закладів охорони здоров’я Івано-Франківської міської територіальної громади та які, згідно до положень Господарського кодексу України є більш незалежними у фінансовому плані.

Така зміна організаційно-правової форми призвела і до того, що ці комунальні некомерційні підприємства починають діяти вже до фінансових планів та несуть більше фінансових ризиків.

Щодо ризиків становлення цими комунальними некомерційними підприємствами монопольного становища на «ринку медичних послуг» є недоцільними та такими, які є необґрунтованими.

На території міста Івано-Франківська функціонують й інші заклади охорони здоров’я, власниками яких є Івано-Франківська обласна рада та які в ході реформування галузі охорони здоров’я змінили організаційну-правову форму, як і міські заклади охорони здоров’я, а також понад 30 приватних суб’єктів господарювання, де проводиться діагностика і лікування терапевтичних і хірургічних захворювань людини.

1. Опис проблеми, яку планується розв’язати шляхом державного регулювання господарських відносин

Проєкт рішення передбачає встановлення тарифів на надання платних медичних послуг, які відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних навчальних закладах» (із змінами), можуть надаватися комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради.

У зв’язку із змінами економічних умов, зростання тарифів на енергоносії, комунальні послуги, зростання цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення та з метою раціонального використання бюджетних коштів, покращення результатів фінансово-господарської діяльності комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я, виникла необхідність прийняття даного проєкту рішення.

Приведений аналіз попередніх років, а саме 2017-2020 років, свідчить про значне недофінансування медичної галузі з коштів державного бюджету (медична субвенція):

* у 2017 році – кошти медичної субвенції склали 204,3 млн.грн. із 332,3 млн.грн із загально виділених коштів на галузь (або лише 61,5% від потреби медичної галузі);
* у 2018 році - кошти медичної субвенції становили 215,5 млн.грн. із 393,4 млн.грн із загально виділених коштів на галузь (або лише 54,5% від потреби медичної галузі);
* у 2019 році – кошти медичної субвенції становили 184,9 млн.грн. із 295,7 млн.грн із загально виділених коштів на галузь (або лише 62,5% від потреби медичної галузі);
* у 2020 році - кошти медичної субвенції становили 59,1 млн.грн. із 163,6 млн.грн. із загально виділених коштів на галузь ( або лише 36,1 % від потреби медичної галузі).

З 01 квітня 2020 року заклади охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради уклали з Національною службою здоров’я України (надалі – НСЗУ) договори за програмою медичних гарантій відповідно до вимог Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

За 9 місяців 2021 року на заклади охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради із загального фонду бюджету міста було виділено 59,4 млн. грн. Кошти отримані за програмою медичних гарантій відповідно до вимог Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» та надходження із місцевого бюджету покривають всього 70-80% потреб закладів у розрізі основних статей витрат, а також закупівлю дороговартісного обладнання і проведення капітальних ремонтів.

Враховуючи вимоги контрактування з НСЗУ на 2022 рік, невідповідність медичного закладу та недостатній рівень надання медичних послуг згідно пакетів, виникає ускладнення або й унеможливлення укладення договорів, унаслідок чого заклади недоотримають 50-80% фінансування порівняно з минулим роком.

З огляду на ситуацію, заклади намагаються залучити додаткові кошти для оптимізації роботи, підвищення рівня надання медичних послуг і надання гідної оплати праці для залучення спеціалістів.

Також, для того щоб підтримувати діяльність закладу охорони здоров’я залучалась благодійна допомога не забороненими законом засобами, однак вона складає 3-8% у надходженнях закладів.

Отже, джерелом додаткових коштів для комунальних некомерційних підприємств є розробка та впровадження платних послуг, які надаються відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 №1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров’я та вищих медичних навчальних закладах».

Проте, за позицією Міністерства охорони здоров’я України передбачається те, що ціни на послуги, які виходять за межі державного гарантованого пакета медичної допомоги та не покриваються бюджетним фінансуванням, встановлюються постачальниками медичних послуг самостійно.

Варто зауважити те, що така позиція закріплена і в ч. 11 ст. 10 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», де визначено, що у закладах охорони здоров’я державної та комунальної форм власності, які є надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій, обсяг платних медичних послуг, які не входять до програми медичних гарантій, може складати не більше 20 відсотків від обсягу всіх наданих послуг.

Формування тарифів здійснено на принципах відшкодування витрат на надання комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров’я платних медичних послуг (відповідно до їх собівартості).

Платні послуги, що надаються населенню, є додатковими послугами комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я і здійснюються окремо від основної діяльності згідно функціональних повноважень.

Основні групи (підгрупи), на які справляється вплив при підготовці проєкту рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Групи (підгрупи) | Так | Ні |
| Громадяни | + |  |
| Держава | + |  |
| Суб’єкти господарювання, | + |  |
| у тому числі суб’єкти малого підприємництва | + |  |

Прийняття проєкту рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради» дозволить вирішити проблему недофінансування комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я, що надають відповідні платні медичні послуги, розширить базу власних надходжень таких підприємств, посилить конкуренцію та впливатиме на зниження тарифів з надання платних послуг, що в кінцевому підсумку сприятиме покращенню медичного обслуговування територіальної громади міста.

1. Цілі державного регулювання

Цілями прийняття проєкту виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради» є:

* встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров’я;
* сприяння збільшенню надходжень комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я;
* покращення результатів фінансово-господарської діяльності комунальних некомерційних підприємств.

Отримання надходжень комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров’я створить умови для таких підприємств витрачати ці кошти на нагальні потреби, пов’язані з виконанням основних функцій комунальних некомерційних підприємств, що не забезпечені (або частково забезпечені) асигнуваннями із загального фонду бюджету.

В умовах нестабільної економічної та соціальної ситуації кошти отриманні від надання платних медичних послуг комунальними некомерційними підприємствами охорони здоров’я є надзвичайно цінним підґрунтям для їх діяльності.

Тарифи на платні медичні послуги економічно обґрунтовуються та встановлюються виходячи з фактичних витрат на кожну послугу окремо. Кошти, які будуть отримані від надання платних послуг, зможуть бути також використані на заходи, пов’язані з організацією надання послуг, а також для відновлення матеріально-технічної бази такого закладу.

Тому, цілями даних проєкту є:

* надання якісних медичних послуг в закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради за економічно обґрунтованими тарифами фізичним та юридичним особам,
* реалізація владних повноважень, наданих постановою Кабінету Міністрів України від 25 грудня 1996 року № 1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» ;
* встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні послуги з медичного обслуговування, які надаються закладами охорони здоров’я;
* отримання власних надходжень до спеціального фонду закладів охорони здоров’я;
* забезпечення прозорості при розрахунках із страховими компаніями, суб’єктами господарювання за договорами, іноземними громадянами за переліком, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17 вересня 1996 року № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров’я та вищих медичних закладах освіти».

Право встановлення плати за послуги з медичного обслуговування визначено в статті 18 Закону України «Основ законодавства України про охорону здоров’я» ;

* необхідність запровадження економічно обґрунтованих тарифів на медичні послуги, які слугуватимуть визначенню необхідних коштів для фінансування медичних закладів при розрахунках за медичну допомогу населенню, що оплачується державою.

1. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення встановлених цілей
2. Визначення альтернативних способів

|  |  |
| --- | --- |
| Види альтернативи | Опис альтернативи |
| Альтернатива 1 | Залишення діючих тарифів без змін |
| Альтернатива 2 | Забезпечення стовідсотковим бюджетним фінасуванням |
| Альтернатива 3 | Встановлення тарифів на рівні собівартості |

1. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Альтернативи | Переваги | Недоліки |
| Альтернатива 1 | Відсутність додаткового фінансового навантаження для населення та суб’єктів господарювання | Тарифи не відповідають фактичним витратам;  Припинення надання платних медичних послуг |
| Альтернатива 2 | Відсутність додаткового фінансового навантаження для населення та суб’єктів господарювання | Недостатнє бюджетне фінансування комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я;  Припинення надання платних медичних послуг |
| Альтернатива 3 | Тарифи відповідатимуть фактичним витрата, надання якісних медичних послуг | Фінансове навантаження для населення та суб’єктів господарювання |

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Альтернативи | Переваги | Недоліки |
| Альтернатива 1 | Не передбачаються | Непрозорий механізм сплати за отримані платні медичні послуги. |
| Альтернатива 2 | Оплата за отриманні платні медичні послуги в меншому розмірі | Погіршення якості отриманих послуг за рахунок відсутності джерел для надання послуг з медичного обслуговування відповідно до стандартів лікування та локальних протоколів |
| Альтернатива 3 | Прозорий механізм розрахунків за отриманні платні медичні послуги належної якості | Оплата за отримані платні медичні послуги за економічно обґрунтованими тарифами |

Оцінка впливу на сферу інтересів суб’єктів господарювання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Альтернативи | Переваги | Недоліки |
| Альтернатива 1 | Для надавача послуг – неконтрольоване встановлення тарифів за надані послуги, для інших суб’єктів господарювання – відсутні | Непрозорий механізм розрахунків за надані послуги з медичного обслуговування у зв’язку із відсутністю затверджених у встановленому порядку тарифів |
| Альтернатива 2 | Для надавача послуг – відсутні.  Для інших суб’єктів господарювання: оплата за надані послуги з медичного обслуговування в меншому розмірі | При відсутності в бюджеті коштів для закладу охорони здоров’я на покриття різниці між встановленими тарифами та економічно обґрунтованими витратами, збиткова діяльність закладу як суб’єкта господарювання.  Для інших суб’єктів господарювання – погіршення якості отриманих послуг |
| Альтернатива 3 | Для надавача послуг: приведення вартості послуг до економічно обґрунтованого рівня, покращення матеріаль-но-технічної бази, прозорий механізм застосування тарифів, контроль за форму-ванням економічно об-ґрунтованих тарифів.  Для інших суб’єктів господарювання – можливість отримання якісних послуг за економічно обґрунтованими тарифами | Для закладів – відсутні, оплата за надані послуги на економічно обґрунтованому рівні. |

Сумарні витрати для суб’єктів господарювання великого і середнього підприємництва згідно з додатком 2 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта (рядок 11 таблиці «Витрати на одного суб’єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок регуляторного акта»)

|  |  |
| --- | --- |
| Сумарні витрати за альтернативами | Сума витрат, гривень |
| Альтернатива 1 | Обчислити неможливо |
| Альтернатива 2 | Обчислити неможливо |
| Альтернатива 3 | Передбачається, що витрати для суб’єктів великого і середнього підприємництва складатимуть \_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. |

Витрати

на одного суб’єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Порядковий  номер | Витрати | За перший  рік | За п’ять  років |
| 1 | Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень | Х | Х |
| 2 | Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень | Х | Х |
| 3 | Витрати, пов’язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень | Х | Х |
| 4 | Витрати, пов’язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень | Х | Х |
| 5 | Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов’язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень | Х | Х |
| 6 | Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень | Х | Х |
| 7 | Витрати, пов’язані із наймом додаткового персоналу, гривень | Х | Х |
| 8 | Інше (уточнити), гривень |  |  |
| 9 | РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень |  |  |
| 10 | Кількість суб’єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць |  |  |
| 11 | Сумарні витрати суб’єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 х рядок 10), гривень |  |  |

1. Вибір найбільш оптимального способу досягнення цілей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми) | Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки) | Коментарі щодо присвоєння відповідного балу |
| Альтернатива 1 | 1 | Проблема продовжує існувати |
| Альтернатива 2 | 2 | Проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними |
| Альтернатива 3 | 3 | Усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть |

Запропонований спосіб відповідає діючому законодавству, а також дозволить стабілізувати фінансовий стан комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я, не допускаючи погіршення якості послуг або припинення їх надання.

1. Механізм та заходи, які забезпечать розв’язання визначеної проблеми

Проблема, яку передбачається розв’язати з прийняттям даного рішення, не може бути розв’язана за допомогою ринкових механізмів і потребує державного регулювання шляхом встановлення економічно обґрунтованих тарифів, виходячи з фактичних витрат, пов’язаних із їх наданням.

На сьогоднішній день діяльність комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я потребує постійного залучення додаткових коштів для поновлення матеріально-технічної бази, придбання інших матеріально-технічних цінностей для потреб таких підприємств.

Одним із способів розв’язання вищезазначеної проблеми є затвердження платних медичних послуг, які будуть надаватись у комунальних закладах охорони здоров’я.

Основними складовими собівартості медичних послуг, які будуть надаватись у закладах охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради є:

- заробітна плата медичного персоналу, що надає медичну послугу – лікаря, медичної сестри, молодшого медичного персоналу – за час їхнього виконання згідно з окладами і тарифами і нормами витрат робочого часу на медичну послугу згідно нормативних актів МОЗ України;

- нарахування на заробітну плату – єдиний соціальний внесок (ЄСВ);

- прямі матеріальні витрати – витрати на лікарські засоби та вироби медичного призначення, які використані під час надання медичної послуги, витрати на дезінфекційні засоби, малоцінний та швидкозношуваний медичний інвентар тощо);

* амортизаційні відрахування обладнання, задіяного при наданні медичної послуги (окремо на кожен вид медичної послуги);
* непрямі (накладні) витрати, які неможливо безпосередньо віднести до медичної послуги

– загальновиробничі витрати.

Фінансові обсяги платних медичних послуг, що надаватимуться в закладах Івано-Франківської міської ради, визначені у фінансових планах закладів на 2022 рік, та складають від 2 до 8%, інші медичні послуги громадянам будуть оплачуватися за кошти НСЗУ – за надану послугу, пролікований випадок, проведене обстеження, епізод чи візит до лікаря (за умови пацієнтом виконання вимог нормативних актів МОЗ України – укладення декларації, отримання скерування на госпіталізацію чи консультацію, отримання рецепта на пільгові чи інші медикаменти, тощо).

Лише комунальне некомерційне підприємство «Міська стоматологічна поліклініка Івано-Франківської міської ради» - передбачає потребу у фінансовій діяльності закладу у 2022 році - 78% платних медичних послуг (НСЗУ не оплачуватиме планову стоматологічну допомогу).

1. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати або виконувати ці вимоги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сфера впливу | Вигоди | Витрати |
| Комунальні некомерційні підприємства | Стабільна робота, покращення результатів фінансово-господарської діяльності | Можливе зменшення кількості відвідувань, аналізів, досліджень, процедур, тощо |
| Населення | Отримання платних медичних послуг за економічно обґрунтованими тарифами. Покращення рівня надання медичного обслуговування за рахунок збільшення надходжень від надання платних послуг | Збільшення витрат на деякі види платних медичних послуг |
| Суб’єкти господарювання | Отримання платних медичних послуг за економічно обґрунтованими тарифами. Покращення рівня надання медичного обслуговування за рахунок збільшення надходжень від надання платних послуг | Збільшення витрат на деякі види платних медичних послуг |
| Органи місцевого самоврядування | Дотримання норм чинного законодавства України.  Зменшення витрат з бюджету на охорону здоров’я | Відсутні |

ТЕСТ

малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро- та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання.

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання на суб’єктів малого підприємництва (далі – СМП) не проводилися, оскільки проект рішення розроблено відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 року № 1138 з метою запровадження єдиного механізму, згідно з яким пацієнтам надається можливість у встановленому законодавством порядку отримати якісні платні медичні послуги за економічно обґрунтованими тарифами і не потребує значних додаткових витрат, а отже, загалом СМП є заінтересованими у прийнятті запропонованого проекту рішення.

2. Попередня оцінка впливу регулювання на СМП

Кількість суб’єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання є змінною та залежить від їх наміру отримати платні медичні послуги за економічно обґрунтованими тарифами.

Потрібно зазначити, що пацієнт та/або суб’єкт господарювання може звернутись у комунальні некомерційні підприємства охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради щодо надання платних медичних послуг за економічно обґрунтованими тарифами.

3. Розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання не передбачено.

1. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Початок впровадження регуляторного акта з дати його опублікування. В терміні дії рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради не обмежено і чинне до його відміни.

Відповідно до вимог Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності» перегляд регуляторного акту може бути здійснений: на підставі аналізу звіту про відстеження результативності цього регуляторного акту; за ініціативою органу, який прийняв відповідний регуляторний акт; в інших випадках передбачених Конституцією та нормативно-правовими актами України.

В разі зміни вищезазначених показників можливе внесення змін і доповнень до регуляторного акту у визначеному законодавством порядку.

1. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Основними показниками результативності дії регуляторного акту є стабільне функціонування комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я та їх достатнє фінансування для забезпечення населення якісними медичними послугами за економічно обґрунтованими тарифами.

Показниками результативності запровадження цього регуляторного акта слід вважати:

* розмір надходжень до бюджетів різного рівня;
* кількість фізичних осіб, які отримають платні медичні послуги без укладення договору;
* розмір часу, що витрачається суб’єктами господарювання, пов’язаними з виконанням вимог акта на отримання інформації про тарифи.

1. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Введення рішенням регульованих тарифів на послуги забезпечить можливість користуватись ними широким верствам населення і спрямовано на забезпечення соціальної захищеності місцевого населення та забезпечення належної якості послуг.

Джерелами отримання інформації для відстеження результативності є:

– звітність комунальних некомерційних підприємств Івано-Франківської міської ради  щодо надходження коштів за надання платних медичних послуг;

– використання існуючої законодавчої та правової бази у сфері надання платних послуг.

Здійснення адміністрування заходів щодо впровадження платних послуг – забезпечується з боку адміністрації комунального некомерційного підприємства охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради через визначення наказом працівника, відповідального за моніторинг впровадження платних послуг та оплати за надані платні послуги з числа працівників бухгалтерсько-економічної служби закладу. Моніторинг здійснюється постійно, щомісячно результати моніторингу подаються до управління охорони здоров’я та управління фінансів виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради.

Методи одержання результатів відстеження:

* звітність комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я щодо надходження коштів за надання платних медичних послуг;
* використання існуючої законодавчої та правової бази у сфері надання платних медичних послуг;
* здійснення порівняльного аналізу.

Відстеження результативності регуляторного акта у разі його прийняття здійснюватиметься шляхом проведення порівняльного аналізу та звітності комунальних некомерційних підприємств.

Базове відстеження результативності регуляторного акту буде проведено до набрання чинності рішення.

Повторне відстеження здійснюватиметься через рік після набуття чинності регуляторного акту, за результатами якого можливе здійснення порівняння базового та повторного відстеження. У разі виявлення нерегульованих та проблемних питань, вони будуть усунені шляхом внесення відповідних змін.

Періодичне відстеження планується здійснювати один раз в три роки з дня виконання заходів повторного відстеження та з метою подальшого удосконалення рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради.

Начальник управління охорони здоров’я

Івано-Франківської міської ради Марія БОЙКО

Базове відстеження результативності впливу регуляторного акта

проєкту рішення виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради

«Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладах охорони здоров’я

Івано-Франківської міської ради»

Виконавець заходів відстеження  - Управління охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради.

Цілі прийняття акта – встановлення економічно обґрунтованих тарифів на платні послуги, що надаються закладами охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради, сприяння збільшенню надходжень до спеціального фонду та покращення результатів фінансово-господарської діяльності підприємств.

Строк виконання заходів з відстеження – 30 днів (01.10.21 –01.11.21р.)

Тип відстеження заходів – базове.

Заходи які були виконані з відстеження результативності – вивчення чинного законодавства: ст. 28 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та Постанови Кабінету Міністрів України від 17.09.96 № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров’я та вищих медичних закладах освіти».

Метод відстеження результативності – аналіз відповідно до статистичних даних та фінансових звітів.

Аналіз отримання значень показників результативності -відстеження результативності регуляторного акта здійснено управлінням охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради комунальних некомерційних підприємств охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради шляхом аналізу кількості наданих платних послуг та розміру надходжень до спецфонду від надання платних послуг.

Кількісні значення показників результативності

|  |  |
| --- | --- |
| Показники фактично наданих послуг | 01.01.2021-30.10.2021 |
| Показники планово наданих послуг | 01.11.2021-31.12.2021 |
| Всього по закладах охорони здоров’я  Івано-Франківської міської ради:  Кількість наданих послуг  Надходження до спецфонду від надання платних послуг, тис.грн. | 66 631  14 220,5 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\*  \*\*Рівень поіфнормованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акту  КНП ЦМКЛ ІФ МР: | –  100% |
| Кількість наданих платних послуг  Надходження до спеціального фонду від надання  платних послуг, тис.грн. | 414  4 289,2 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\*  \*\*Рівень поіфнормованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акту | –  100% |
| КНП МКЛ №1 ІФ МР:  Кількість наданих платних послуг | 1868 |
| Надходження до спецфонду від надання платних послуг, тис.грн. | 368,3 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\*  \*\*Рівень поіформованості суб’єктів господарюваня та/або фізичних осіб з основних положень акту | –  100% |
| КНП МДКЛ ІФ МР:  Кількість наданих платних послуг | 8162 |
| Надходження до спецфонду від надання платних послуг, тис.грн. | 1 139,8 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\*  \*\*Рівень поінформованості суб’єктів господарюваня та/або фізичних осіб з основних положень акту | –  100% |
| КНП МКПЦ ІФ МР:  Кількість наданих платних послуг | 6942 |
| Надходження до спецфонду від надання платних послуг, тис.грн. | 1 642,3 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\*  \*\*Рівень поінформованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з осовних положень акту | –  100% |
| КНП ЦПМ КДД ІФ МР:  Кількість наданих платних послуг | 8187 |
| Надходження до спецфонду від надання платних послуг, тис.грн. | 2 577,0 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\*  \*\*Рівень поінформованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акту | –  100% |
| КНП МСП ІФ МР:  Кількість наданих платних послуг | 41058 |
| Надходження до спецфонду від надання платних послуг, тис.грн. | 9 203,9 |
| \*Розмір коштів та час, що витрачатиметься суб’єктами господарювання та/або фізичними особами, пов’язаними з виконанням вимог акта\* | – |
| \*\*Рівень поінформованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акту | 100% |

Прийняття рішення виконавчим комітетом Івано-Франківської міської ради «Про затвердження переліку і тарифів на платні медичні послуги закладів охорони здоров’я Івано-Франківської міської ради» дасть змогу вирішити питання стабільного функціонування закладів охорони здоров’я міської ради та їх достатнє фінансування для забезпечення населення якісними медичними послугами за економічно обґрунтованими тарифами.

Начальник управління охорони здоров’я

Івано-Франківської міської ради Марія БОЙКО