**Аналіз регуляторного впливу щодо проекту розпорядження голови Чернігівської обласної державної адміністрації «Про тарифи на деякі платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради»**

**І. Визначення проблеми**

В умовах дефіциту бюджетних коштів необхідно враховувати, що важливим джерелом додаткових коштів для системи охорони здоров'я є платні медичні послуги, що надаються працівникам підприємств та населенню державними та комунальними медичними закладами згідно із чинним законодавством України.

Для поліпшення утримання комунального некомерційного підприємства «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради, для забезпечення лікарні сучасним медичним обладнанням та у зв'язку з тим, що рішенням 29  сесії Чернігівської міської ради сьомого скликання від 29.03.2018 № 29/VII-8 «Про припинення юридичної особи Чернігівська міська лікарня № 1 Чернігівської міської ради шляхом реорганізації (перетворення) у комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради» лікувальний заклад змінив назву з «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради» на «комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради», необхідно переглянути і затвердити нові тарифи на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради, а саме на проведення:

- профілактичних медичних оглядів працівників певних категорій;

- профілактичних попередніх (під час прийняття на роботу) та періодичних (протягом трудової діяльності) медичних оглядів працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України.

Проблема, яку передбачається розв’язати – встановлення Чернігівською обласною державною адміністрацією тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради, в економічно обґрунтованому розмірі, розрахованих на основі фактичних витрат закладу.

Діючі тарифи на платні медичні послуги діяли з 06.07.2017 згідно з розпорядженням голови Чернігівської обласної державної адміністрації від 15.06.2017 № 277 «Про тарифи на деякі платні послуги, що надаються Чернігівською міською лікарнею № 1 Чернігівської міської ради», зареєстрованим в Головному територіальному управлінні юстиції у Чернігівській області 29.06.2017 за № 43/1132.

Проектні тарифи на платні медичні послуги збільшуються згідно з додатком 1.

За період дії тарифів зазнали об’єктивних змін основні чинники формування собівартості платних медичних послуг, що наведені в таблиці 1.

Таблиця 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування | Основні складові собівартості послуги | Підвищення, рази |
| В діючих тарифах, грн | В проектних тарифах, грн |
| 1. | Мінімальна заробітна плата | 3200,00 | 4173,00 | 1,3 |
| 2. | Посадові оклади (тарифні ставки) медичних працівників | ≈3015,00 | ≈3620,00 | 1,2 |
| 3. | Комунальні послуги: |  |  |  |
| - водопостачання та водовідведення (м3) | 16,20 | 20,41 | 1,3 |
| - електропостачання (КВт/год) | 2,36 | 3,08 | 1,3 |
| 4. | Витратний матеріал: |  |  |  |
| Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна, 100 г | 7,70 | 12,10 | 1,6 |
| Рукавички оглядові нітрилові нестерильні | 1,80 | 3,09 | 1,7 |
| Набір гінекологічний оглядовий одноразового використання | 14,74 | 21,00 | 1,4 |
| Скарифікатор, шт. | 0,17 | 0,35 | 2,1 |
| Набір реагентів «Масло імерсійне», 100 мл | 62,20 | 65,50 | 1,05 |
| Набір реагентів для кількісного визначення глюкози глюкозооксидазним методом, 100 визначень | 369,60 | 449,40 | 1,2 |
| Шприц ін’єкційний, 10 мл | 0,75 | 1,88 | 2,5 |

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

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

Вирішити проблему за допомогою виключно ринкових методів неможливо, оскільки згідно зі ст. 5 Закону України «Про ціни і ціноутворення» Кабінет Міністрів України у сфері ціноутворення здійснює державне регулювання цін, визначає повноваження органів виконавчої влади щодо формування, встановлення та застосування цін. Постановою Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 № 1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» (із змінами і доповненнями) обласні державні адміністрації регулюють (встановлюють) тарифи на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні і комунальні заклади охорони здоров'я, крім закладів охорони здоров'я МВС та ДСНС, окремих науково-дослідних установ Національної академії медичних наук, які є учасниками пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення надання медичної допомоги.

Також, вирішити проблему за допомогою діючих регуляторних актів неможливо, оскільки діючі тарифи не покривають всіх витрат і є збитковими.

Отже, за вирішення проблеми приймається встановлення тарифів на платні медичні послуги, запропонованих проектом розпорядження голови Чернігівської обласної державної адміністрації «Про тарифи на деякі платні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради».

**ІІ. Цілі державного регулювання**

Регульовані тарифи стосуються тих платних медичних послуг, що надаються державними і комунальними медичними закладами, крім закладів охорони здоров'я МВС та ДСНС, окремих науково-дослідних установ Національної академії медичних наук, які є учасниками пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення надання медичної допомоги.

Для недержавного сектору охорони здоров'я в сучасних економічних умовах, що склалися в Україні в цілому та конкретно в Чернігівській області, характерні великі коливання цін на платні медичні послуги як в різних медичних закладах, центрах, так і їх розбіжності з офіційними статистичними даними. Різниця в тарифах на однакові платні медичні послуги становить від 30% до 60%.

Головна ціль даного регуляторного акта – надання якісних платних послуг з медичного обстеження за економічно обґрунтованими тарифами фізичним та юридичним особам, а також:

- використання повноважень обласної державної адміністрації щодо регулювання (встановлення) цін (тарифів);

- недопущення необґрунтованого зростання вартості платних медичних послуг та збільшення обсягу їх надання;

- залучення альтернативних та дозволених законодавством джерел фінансування лікувального закладу, зменшення збитковості лікарні протягом 2 років.

Для виживання на ринку платних медичних послуг при конкуренції з недержавним сектором охорони здоров'я, державні та комунальні лікувально-профілактичні заклади повинні використовувати найновітніші світові досягнення медичної науки і практики для успішного вирішення проблем діагностики, профілактики та лікування виявлених захворювань. Це необхідно для своєчасного проведення підвищення кваліфікації персоналу, покращення матеріально-технічного забезпечення закладу та інших складових, що гарантують надання якісної платної допомоги населенню м. Чернігова, суб’єктам господарювання та усім бажаючим отримати послуги. Виконання цих завдань можливе лише за умови наявності необхідних коштів, одним з джерел їх надходження є платні медичні послуги.

**ІІІ. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей**

1. Визначення альтернативних способів

|  |  |
| --- | --- |
| ***Вид альтернативи*** | ***Опис альтернативи*** |
| Альтернатива 1 | Залишення тарифів на платні медичні послуги без змін. |
| Альтернатива 2 | Встановлення тарифів на платні медичні послуги на запропонованому лікарнею рівні.  |

2. Оцінка вибраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Вид альтернативи*** | ***Вигоди*** | ***Витрати*** |
| Альтернатива 1 | Відносна стабільність щодо тарифів на платні медичні послуги. | Збільшення витрат бюджету на утримання лікарні.У разі залишення тарифів на платні медичні послуги без змін, державна регульована ціна залишиться на рівні меншому, ніж економічно обґрунтована ціна. Тому відповідно до ст.15 Закону України «Про ціни і ціноутворення» облдержадміністрацією відшкодовується різниця між зазначеними рівнями тарифів за рахунок бюджетних коштів (214,1 тис. грн). |
| Альтернатива 2 | Реалізація державної політики ціноутворення та використання облдержадміністрацією наданих Урядом повноважень.Можливість встановлення економічно обґрунтованих тарифів.Зменшення витрат бюджету на утримання лікарні. | Витрати, пов’язані з оприлюдненням регуляторного акта (близько 16 тис. грн). |

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Вид альтернативи*** | ***Вигоди*** | ***Витрати*** |
| Альтернатива 1 | Відносна стабільність щодо тарифів на платні медичні послуги. | Може призвести до проблем, пов’язаних з виплатою заробітної плати медичним працівникам, сплатою обов’язкових податків та зборів, придбанням необхідних медикаментів та хімічних реактивів, господарських предметів тощо, що, у свою чергу, відобразиться на якості отримання цих послуг громадянами. |
| Альтернатива 2 | Прозорість та забезпечення стабільного економічно обґрунтованого рівня тарифів, участь в обговоренні проекту регуляторного акта, надання пропозицій та зауважень.Більш повне задоволення потреб населення в якісних платних медичних послугах за доступними тарифами та збільшення обсягу їх отримання. | Витрати, пов’язані з отриманням платних медичних послуг(78,0 тис. грн). |

Оцінка впливу на сферу інтересів суб’єктів господарювання

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Показник*** | ***Великі*** | ***Середні*** | ***Малі*** | ***Мікро*** | ***Разом*** |
| Кількість суб'єктів господарювання, які підпадають під дію регулювання, одиниць | - | 45 | 12 | - | 57 |
| Питома вага групи у загальній кількості, відсотків | - | 78,9 | 21,1 | - | 100 |

Джерела отримання даних стосовно кількості суб’єктів господарювання у розрізі великих, середніх та малих підприємств, на які поширюється регулювання: дані комунального некомерційного підприємства «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради – договори з суб’єктами господарювання про проведення попередніх (періодичних) медичних оглядів працівників та рахунки-фактури, виставлені цим суб’єктам.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб’єктів господарювання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Вид альтернативи*** | ***Вигоди*** | ***Витрати*** |
| Альтернатива 1 | Відносна стабільність щодо тарифів на платні медичні послуги. | Може призвести до проблем, пов’язаних з виплатою заробітної плати медичним працівникам, сплатою обов’язкових податків та зборів, придбанням необхідних медикаментів та хімічних реактивів, господарських предметів тощо, що, у свою чергу, відобразиться на якості отримання цих послуг суб’єктами господарювання. |
| Альтернатива 2 | Прозорість та забезпечення стабільного економічно обґрунтованого рівня тарифів, участь в обговоренні проекту регуляторного акта, надання пропозицій та зауважень.Більш повне задоволення потреб суб’єктів господарювання в якісних платних медичних послугах за доступними тарифами та збільшення обсягу їх отримання. | Витрати, пов’язані з отриманням платних медичних послуг (130,0 тис. грн). |

Кількісне значення витрат для великого і середнього підприємництва, які будуть виникати внаслідок дії регуляторного акта:

|  |  |
| --- | --- |
| **Сумарні витрати за альтернативами** | **Сума витрат, грн.** |
| 1. Залишення тарифів на платні медичні послуги без змін:

**- для лікарні** – збитки:713686,59 – 713686,59 х 1,3= - 214105,98 грн, де 713686,59 грн – сума коштів, отриманих лікарнею від надання платних медичних послуг суб’єктам господарювання та населенню за 2018 рік, 1,3 – середній коефіцієнт збільшення тарифу;**- для середнього та малого бізнесу:** | 214105,98 грн Додаткових витрат не передбачається |
| 1. Встановлення тарифів на платні медичні послуги на запропонованому лікарнею рівні:

**- для великого і середнього бізнесу**Також користувачами платних медичних послуг, що надає заклад, є населення (5256 осіб у 2018 році). Для населення обсяг витрат складатиме:259101,58 – 259101,58 х 1,3 = -77730,47 грн,де 259101,58 грн – сума коштів, отриманих лікарнею від надання платних медичних послуг населенню за 2018 рік;1,3 – середній коефіцієнт збільшення тарифу. | 129625,08 грн77730,47 грн |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Порядковий номер** | **Витрати на одного суб’єкта господарювання великого і середнього підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта** | **За перший рік** | **За п’ять років** |
| 1 | Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень | - | - |
| 2 | Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень | - | - |
| 3 | Витрати, пов’язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень | - | - |
| 4 | Витрати, пов’язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень  | - | - |
| 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 | - | - |
| 6 | Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень | - | - |
| 7 | Витрати, пов’язані із наймом додаткового персоналу, гривень | - | - |
| 8 | Інше (витрати, пов’язані з оплатою тарифів на платні медичні послуги), гривень:432083,61 – 432083 х 1,3 = - 129625,08 грн;432083,61 грн – сума витрат суб’єктів господарювання великого та середнього підприємництва за 2018 рік, пов’язаних з оплатою тарифів на платні медичні послуги;1,3 – середній коефіцієнт збільшення тарифу. | 129625,08 | 648125,40 |
| 9 | РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень | 129625,08 | 648125,40 |
|  | Середні витрати на одного суб’єкта господарювання | 2880,56 | 14402,79 |
| 10 | Кількість суб’єктів господарювання великого і середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць | 45 | 45 |
| 11 | Сумарні витрати суб’єктів господарювання великого і середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 х рядок 10), гривень | 129625,08 | 648125,40 |

**IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу
досягнення цілей**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)*** | ***Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)*** | ***Коментарі щодо присвоєння відповідного бала*** |
| Альтернатива 1 | 1 | Не сприяє розв’язанню визначеної проблеми. |
| Альтернатива 2 | 3 | Забезпечується повне відшкодування витрат лікарні, пов’язаних з наданням платних медичних послуг. Одночасно використовується можливість встановлення економічно обґрунтованих тарифів шляхом реалізації державної політики ціноутворення та використання повноважень облдержадміністрації. |
|  |  |  |
| ***Рейтинг результативності*** | ***Вигоди (підсумок)*** | ***Витрати (підсумок)*** | ***Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу*** |
| Альтернатива 1 | Для населення та суб’єктів господарювання- залишення тарифів на платні медичні послуги без змін. | Для лікарні - це витрати, пов’язані з недоотриманням коштів від надання платних медичних послуг(214,1 тис. грн). | Цей альтернативний варіант для лікарні, населення та суб’єктів господарювання не змінює ситуацію. Всі проблеми продовжують існувати та з часом поглиблюються. |
| Альтернатива 2 | Приведення ціноутворення на платні медичні послуги у відповідність з державною ціновою політикою.Збільшення надходжень додаткових коштів до лікарні.Дотримання державної дисципліни цін. | Витрати, пов’язані з оприлюдненням регуляторного акта (16 тис. грн) та виконанням його вимог, що складуть в середньому 2400,49 грн/суб'єкта /рік та для населення - 14,79 грн/особу. | Запропонований проект є найбільш результативним для досягнення визначених цілей, є вигоди для держави, суб’єктів господарювання та населення. Окрім того, його реалізація надає певні перспективи для розвитку лікарні. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Рейтинг*** | ***Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/ причини відмови від альтернативи*** | ***Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта*** |
| Альтернатива 1 | Ситуація залишається без змін, проблема не вирішується. | Значне зростання тарифів на комунальні та інші послуги, медикаменти, підвищення державних соціальних стандартів у сфері оплати праці може призвести до дестабілізації фінансово-господарської діяльності лікарні. |
| Альтернатива 2 | Запропонований проект є найбільш результативним для досягнення визначених цілей, є вигоди для держави, суб’єктів господарювання та населення. Окрім того, його втілення надає певні перспективи для розвитку лікарні. | Значне зростання тарифів на комунальні та інші послуги, медикаменти, підвищення державних соціальних стандартів у сфері оплати праці може викликати необхідність перегляду діючих розмірів тарифів на платні медичні послуги. Разом з тим, використовується регулююча роль держави у сфері тарифів, а державне регулювання тарифів стримує їх необґрунтоване зростання.  |

**V. Механізми та заходи, які забезпечать розв’язання визначеної проблеми**

Розмір тарифів на платні медичні послуги, що пропонуються медичним закладом, в умовах ринкової економіки визначається впливом низки зовнішніх та внутрішніх факторів.

Одним із зовнішніх факторів впливу на ціни та ціноутворення є регулююча роль держави.

Державне регулювання цін і тарифів здійснюється згідно із Законом України «Про ціни і ціноутворення».

Згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 25.12.1996 №1548 «Про встановлення повноважень органів виконавчої влади та виконавчих органів міських рад щодо регулювання цін (тарифів)» (із змінами і доповненнями) обласна державна адміністрація регулює тарифи на платні послуги, що надають лікувально-профілактичні державні і комунальні заклади охорони здоров'я, крім закладів охорони здоров'я МВС та ДСНС, окремих науково-дослідних установ Національної академії медичних наук, які є учасниками пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення надання медичної допомоги.

Державне регулювання тарифів стримує їх ріст на ринку платних медичних послуг.

Вирішити проблему збитковості тарифів на платні медичні послуги, що надаються комунальним некомерційним підприємством «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради, пропонується шляхом встановлення економічно обґрунтованих тарифів на зазначені послуги згідно з вимогами чинного законодавства України.

У зв’язку з відсутністю для сфери охорони здоров’я методики визначення вартості платних медичних послуг базою для визначення ціни послуги є розрахунок витрат, пов’язаних з безпосереднім наданням цих послуг.

Основними складовими собівартості платних медичних послуг лікарні є:

* заробітна плата основного медичного персоналу;
* нарахування на заробітну плату;
* матеріали;
* загальновиробничі витрати.

Основна заробітна плата розрахована згідно з наказом Міністерства праці та соціальної політики України та Міністерства охорони здоров’я України від 05.10.2005 № 308/519 «Про упорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров’я та установ соціального захисту населення» (із змінами і доповненнями), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 17.10.2005 за № 1209/11489. При розрахунках використані норми часу, визначені нормативними документами Міністерства охорони здоров’я України, а також норма тривалості робочого часу на 2019 рік, розрахована Міністерством праці та соціальної політики України.

Норми часу медичного персоналу прийняті відповідно до актів хронометражу по закладу.

Нарахування на заробітну плату становить 22% згідно із Законом України «Про збір та облік єдиного внеску на загальнообов’язкове державне соціальне страхування».

Відсоток накладних (загальновиробничих) витрат розрахований на основі фактичних витрат закладу за 2018 рік пропорційно до заробітної плати основних медичних працівників і становить 31,34 %.

Забезпечення функціонування медичного закладу в умовах дефіциту, жорсткої конкуренції на ринку платних медичних послуг потребує постійного підвищення їх якості, оновлення матеріальної бази, підвищення кваліфікації медичного персоналу, що можливо лише при достатній наявності коштів на ці заходи.

Від надання платних медичних послуг відділенням по медичному огляду працівників певних категорій госпрозрахункового центру лікарні в 2018 році було отримано 713,7 тис. грн, кошти були використані на оплату праці та нарахування на заробітну плату, придбання медикаментів та перев'язувальних матеріалів, оплату комунальних послуг та енергоносіїв, а також на оплату інших видатків, що спрямовані на покриття витрат з надання платних медичних послуг (канцтовари, господарський інвентар, сплата податків та зборів).

На 2020 рік лікарня планує надходження коштів від надання платних медичних послуг в розмірі 927,8 тис. грн. Ці кошти будуть зараховані до спеціального фонду і використані на заходи, пов’язані з організацією надання платних медичних послуг, а також для оновлення матеріально-технічної бази лікарні.

Для оновлення матеріально-технічної бази лікарня планує закупити апарат ультразвукової діагностики, середня вартість якого складає близько 6000 тис. грн, цистоскоп – 30 тис. грн, набір ендоскопічний та комплект ендоскопічного інструментарію для отоларингологічних втручань – 437,4 тис. грн.

Усі завдання можуть бути реалізовані тільки при достатній кількості коштів. Тому планова рентабельність платних медичних послуг становить 20%.

Після покриття всіх першочергових потреб лікарні кошти будуть направлятися на оновлення матеріально-технічної бази закладу та підвищення якості платних медичних послуг.

Відповідно до вимог регуляторної політики проект розпорядження голови Чернігівської обласної державної адміністрації для обговорення та отримання зауважень, пропозицій від зацікавлених фізичних та юридичних осіб розміщений на офіційному вебсайті Чернігівської облдержадміністрації.

Контроль за дотриманням встановлених тарифів на зазначені платні медичні послуги може здійснюватися як державними органами, на які покладено ці функції, так і громадськими організаціями.

Враховуючи, що встановлення тарифів здійснюється за результатами публічного обговорення, то тарифи встановлюватимуться з урахуванням інтересів усіх зацікавлених сторін.

### VI. 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

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів великого та середнього підприємництва у зв’язку із запровадженням регуляторного акта відсутні.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

Оскільки питома вага суб’єктів малого підприємництва у загальній кількості суб’єктів господарювання, на яких поширюється регулювання, складає 21,1% (перевищує 10%), готується розрахунок витрат на запровадження державного регулювання – Тест малого підприємництва (М-Тест додається).

### VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Термін дії запропонованого регуляторного акта не обмежений конкретним терміном - до моменту потреби.

Доповнення будуть вноситись після внесення змін до чинного законодавства України та у разі потреби – за підсумками аналізу відстеження результативності регуляторного акта.

На скорочення строку чинності регуляторного акта можуть вплинути:

- значні зміни в оплаті праці працівників згідно з Урядовими рішеннями та галузевими нормативними документами;

- зростання тарифів на комунальні послуги та енергоносії, послуги сторонніх організацій, медикаменти тощо.

### VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Забезпечення населення лікувально-профілактичною допомогою високої якості в достатньому обсязі залежить від матеріально-технічної бази закладів, професіоналізму та кваліфікації лікарів, компетентності керівників.

Показники результативності цього регуляторного акта, а також їх прогнозні значення наведені у наступній таблиці.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показник** **результативності** | **Базове значення***(визначається при базовому відстеженні результативності)* | **Повторне значення***(при повторному відстеженні результативності не пізніше, ніж через 2 роки з дня набрання чинності)* | **Періодичне значення***(при періодичному відстеженні результативності через 3 роки з дня виконання заходів з повторного відстеження)* |
| *Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів, тис. грн* | - | - | - |
| *Надходження до цільових фондів, тис. грн* | 100,4 | 109,5 | 109,5 |
| *Кількість суб’єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія акта (які отримуватимуть відповідні платні медичні послуги), одиниць\** | 57 | 57 | 62 |
| *Кількість фізичних осіб, на яких поширюватиметься дія акта (які отримуватимуть відповідні платні медичні послуги), осіб\** | 5256 | 5256 | 5349 |
| *Обсяг наданих лікарнею платних медичних послуг, тис. грн,* *в тому числі:**- для суб’єктівгосподарювання**- для фізичних осіб.* | 927,8591,0336,8 | 949,2604,6344,6 | 966,0615,3350,7 |
| *Рівень поінформованості суб’єктів господарювання та/або фізичних осіб з основних положень акта* | Високий - інформування зацікавлених суб’єктів господарювання та фізичних осіб про розпорядження голови Чернігівської облдержадміністрації буде здійснено шляхом його опублікування в друкованому засобі масової інформації та доведення до відома через Чернігівську обласну державну адміністрацію. Крім того, зі змістом цього розпорядження можна ознайомитися на офіційному веб-сайті Чернігівської обласної державної адміністрації (www. cg.gov.ua) в розділі «Доступ до публічної інформації»/«[Система обліку актів голови та керівника апарату облдержадміністрації](http://cg.gov.ua/index.php?id=4631&tp=0)»/«Розпорядження голови ОДА поточні». |
| *Кількість скарг, отриманих від населення з питань надання неякісних медичних послуг* | не прогнозується | не прогнозується | не прогнозується |

*\* дія регуляторного акта поширюється на суб'єктів господарювання і населення м. Чернігова, які є споживачами послуг закладу, та Чернігівську міську лікарню № 1 Чернігівської міської ради, яка ці послуги надає.*

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

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом аналізу статистичної звітності, фінансових показників діяльності підприємства та за результатами перевірок контролюючих органів.

Базове відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься під час надходження зауважень і пропозицій та їх аналізу у ІV кварталі 2019 року, але не пізніше набрання ним чинності.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта буде здійснено не пізніше двох років після набрання чинності регуляторним актом (ІV квартал 2021 року), за результатами якого можливо здійснитипорівняння показників базового та повторного відстеження.

Періодичне відстеження планується здійснювати один раз на три роки з дня виконання заходів з повторного відстеження результативності цього акта
(ІV квартал 2024 року) та кожні наступні три роки.

Групи осіб, що обиратимуться для участі у базовому, повторному та періодичному відстеженні: комунальне некомерційне підприємство «Чернігівська міська лікарня № 1» Чернігівської міської ради, суб’єкти господарювання та населення, які є користувачами цих послуг.

У разі виявлення неврегульованих та проблемних питань вони будуть усунені шляхом внесення відповідних змін. Після виконання відповідних заходів готуються звіти про результативність регуляторного акта.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор Департаменту економічного розвитку Чернігівської обласної державної адміністрації | Начальник Управління охорони здоров’я Чернігівськоїобласної державної адміністрації |
|   Олександра ХОМИК |   Петро ГАРМАШ |

Роговенко Олена (0462) 66-91-59