



З Днем фармацевтичного працівника!

Шановні працівники фармацевтичної галузі області! Прийміть найщиріші поздоровлення і побажання з нагоди професійного свята – Дня фармацевтичного працівника!

Обрану вами професію завжди шанували в суспільстві, адже вона пов'язана зі збереженням найціннішого надбання держави – здоров'я її громадян.

Фармація – важлива складова лікувального процесу, оскільки від роботи фармацевтів значною мірою залежить отримання пацієнтом якісних і ефективних лікарських засобів. Таке календарне свято – свідчення вдячності тим, хто своєю працею дбає про медикаментозне забезпечення населення, хто чаклує над досконалістю найсучаснішого фармацевтичного виробництва. Це і науковці, і виробничники, і працівники аптечних та фармацевтичних фірм – всі ті, хто послідує на поміч хворому.

Бажаємо всім, хто присвятив своє життя служінню ідеалам добра та людяності, невичерп-

ності сил і завзяття, творчої наснаги. Нехай щастям і любов'ю наповнюється кожен день вашого життя, а праця приносить задоволення та радість. Надійних вам партнерів і вірних друзів, процвітання, удачі і добробуту вам і вашим родинам.

Хай щастить Вам у всьому!

*Пісень і квітів море зичимо,
у гості молодість Вам кличемо,
Запросимо в гостину рідні гори,
нехай Вам про любов говорять.
Нехай в цей день і дні наступні
минуть Вас прикроці підступні,
І завжди радісно щоб Вам жилося,
а вдома пиш добро велося.*

Редакційний колектив газети.

Освітні новинки



ПОСВЯТА В ПЕРШОКУРСНИКИ

Більше тисячі юнаків і дівчат стали студентами Івано-Франківського національного медичного університету і медичного коледжу ІФНМУ, Івано-Франківського і Коломийського медичних фахових коледжів. *Про посвяту в студенти – на стор. 7.*

НОВИЙ ФАКУЛЬТЕТ

В Івано-Франківському національному медичному університеті починає функціонувати факультет наук про здоров'я, який з 1 вересня є офіційно одним із структурних підрозділів.

Очолює новий факультет декан Роман Ган.

Підготовка на факультеті здійснюватиметься за такими освітньо-професійними програмами бакалаврського рівня вищої освіти: «Екстрена меди-

цина (парамедик)», «Косметологія», «Сестринська справа», «Прикладна лінгвістика. Медична терміносистема та галузевий переклад (англійська мова)», а також «Терапія та реабілітація» і «Фізична терапія, ерготерапія» бакалаврського та магістерського рівнів.

Цьогоріч вдалося набрати 306 першокурсників зі згаданих освітніх програм, серед яких 50 нової ОПП «Косметологія».

ПІДГОТОВКА ЕКСТРЕНИХ МЕДИЧНИХ ТЕХНІКІВ

Комунальний заклад фахової передвищої освіти «Івано-Франківський медичний фаховий коледж» Івано-Франківської обласної ради успішно пройшов процедуру ліцензування освітньої діяльності у сфері професійно-технічної освіти та отримав ліцензію на проведення перепідготовки з професії 5132 Екстрений медичний технік (наказ МОН від 30.05.2024 року № 368-л).

Уже зараз 28 водіїв КНП «Обласний клінічний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Івано-Франківської обласної ради за ваучерами, виданими Івано-Франківським обласним центром зайнятості, проходять перепідготовку за професією 5132 «Екстрений медичний технік» в Івано-Франківському медичному фаховому коледжі, а після складання державної кваліфікаційної атестації отримають сертифікат та їм буде присвоєна професійна кваліфікація: екстрений медичний технік.

Заняття проходять на відділенні післядипломної освіти ІФМФК.

ВІДЗНАКИ ВІЙСЬКОВИМ МЕДИКАМ



Прикарпатського військово-медика Олександра Соколюка нагороджено грамотою Ради національної безпеки і оборони України «за вагомий внесок у гарантування національної безпеки і оборони України, зразкове виконання службових обов'язків в умовах воєнного стану та професіоналізм». Її передала захиснику очільниця обласної військової адміністрації Світлана Онищук.

Директор Яремчанської міської лікарні Олександр Соколюк вперше пішов на війну у 2015 році. В АТО він прослужив рік у складі 93-ої окремої механізованої бригади «Холодний Яр». З початком повномасштабного вторгнення без вагань повернувся у лави рідного підрозділу.

Сьогодні Олександр на позивний «Сокіл» – капітан медичної служби, рятує життя воїнів. Окрім поранених військових, вивозить з поля бою

і полеглих. Воював у Охтирці, Бахмуті та Соледарі, зараз – у Часовому Ярі.

В минулому році Олександр Соколюк нагороджений Відзнакою за професіоналізм і милосердя «Орден святого Пантелеймона».

«Пишаємося нашим земляком, який своїм прикладом демонструє бойовий дух наших медиків», – йдеться у повідомленні на сайті обласної держадміністрації.

Олександр Соколюк відвідав також Івано-Франківський національний медичний університет, аби подякувати колективу альма-матер за допомогу в купівлі евакуаційних засобів та вручити Подяку від командування 93 окремої механізованої бригади «Холодний Яр». Подяку він передав ректору ІФНМУ Роману Яцишину. А ще взяв участь в посвяті у студенти Івано-Франківського національного медичного університету.



Міський голова Івано-Франківська Руслан Марцінків на засіданні виконкому вручив відзнаку «За честь і звитягу» Назарію Чечному – лікарю-рентгенологу рентгенологічного відділення ЦМКЛ.

Вітаємо наших військових медиків із заслуженими нагородами та дякуємо за їхню працю на благо нашої країни!

* * *

За волонтерство – подяки. Їх отримали лікарка акушер-гінекологиня міського перинатального центру Світлана Вінтонюк від командування і особового складу 153 ОБр і головна медична сестра міської клінічної лікарні № 1 Тетяна Боднар-Барицька від командира зенітної кулеметної роти однієї з військових частин.

РЕАНІМОБІЛЬ ДЛЯ ОБЛАСТІ

Укомплектований реаніомобіль для Прикарпаття передали партнери з Одеси. Він слугуватиме для транспортування маломобільних груп населення, зокрема військовослужбовців з пораненнями. Сертифікат на авто отримала голова обласної державної (військової) адміністрації Світлана Онищук. Вона висловила вдячність групі компаній «Парамедик», яка спеціалізується на наданні першої допомоги та забезпеченні медичного обладнання в Україні.

Нині ця компанія ще й реалізовує соціальний проєкт інклюзивного трансферу «БЕЗОБМЕЖ» – безкоштовного сервісу для ветеранів війни, людей з інвалідністю.



Це вже другий реаніомобіль для Івано-Франківщини. Перше авто одесити передали для потреб одного з медичних закла-

дів краю, в якому приймають на лікування та реабілітацію захисників, які отримали поранення на фронті, й ветеранів війни.

ЦИФРОВІЗАЦІЯ В МЕДИЦИНІ

У Києві відбувся eHealth Summit 2024 – визначна подія для сфери охорони здоров'я України. В ній взяли участь і представники Прикарпаття.

На заході міністр охорони здоров'я Віктор Ляшко презентував низку ключових проєктів:

- цифрові рішення для обліку обігу медичного канабісу
- електронні призначення допоміжних засобів реабілітації
- електронні медичні висновки для процесів усинювання
- електронні медичні висновки для отримання водійського посвідчення
- нові модулі системи управління запасами eStock
- електронна черга на ендопротезування
- запуск особистого кабінету пацієнта та ін.

«Цифровізація – це про спрощення процедур для пацієнтів, прозорість, відповідальність та доступність медичної допомоги. Україна навіть в умовах війни впроваджує нові технології для розвитку медичної сфери», – наголосив міністр.

Попри виклики сфера охорони здоров'я переживає трансформацію. Цей шлях був непростим. І досі таким є. Спершу пандемія, а тепер і повномасштабна війна пришвидшили впровадження нових технологій та інструментів, зокрема цифровізації.

Захід відбувся за ініціативи Міністерства охорони здоров'я України та за підтримки «Проєкту підтримки Дія», що Програма розвитку ООН в Україні реалізує за фінансування Швеції.



СОНЯЧНА ЕЛЕКТРОСТАНЦІЯ

Майже 9 місяців тому було зніційовано проєкт зі встановлення сонячної електростанції для КНП



«Центральна районна лікарня Калуської міської ради».

Ініціатива втілювалась завдяки зусиллям українців у Швейцарії в рамках програми CAS Rebuild Ukraine Program at the Bern University. Реалізації проєкту сприяли представники швейцарської енергетичної компанії «ВКВ». Йшлося про можливість передачі 150 сонячних панелей та 7 інверторів від благодійників у Калуську громаду. Про це повідомив міський голова Андрій Найда.

Про успішне завершення задуманого на початку вересня у соціальних мережах повідомила Ірина Кілко – учасниця навчальної програми «CAS Rebuild Ukraine» від Бернського університету прикладних наук (Швейцарія).

Важливо те, що замість 150 до Калуша прямують 180 нових панелей, 7 інверторів та інша благодійна допомога.

СТВОРЕНО РЕГІОНАЛЬНУ КООРДИНАЦІЙНУ РАДУ З ПИТАНЬ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

Відбулося установче засідання регіональної координаційної ради з питань громадського здоров'я при Івано-Франківській обласній державній (військовій) адміністрації. Її головою призначено заступницю голови обласної держадміністрації Людмилу Сірко.

У заході взяли участь головний державний санітарний лікар області, директор ДУ «Івано-Франківський обласний центр контролю та профілактики хвороб» Руслан Савчук, який є головою правління Всеукраїнської асоціації фахівців з громадського здоров'я, директорка департаменту охорони здоров'я ОДА Олександра Бойчук, представники медичних закладів, науковці.

До складу координаційної ради увійшло багато професійних людей з різних галузей, що допоможе ефективно працювати, реагуючи на найгостріші проблеми по кожному напрямку медицини.

Під час засідання усіх запрошених ознайомили з Положенням про раду, а також обговорили професійні плани роботи.

Йшлося й про напрацювання і досягнення громадських організацій, які працюють в галузі охорони здоров'я, та важливість співпраці.

ДОПОМОГА НА ПЕРЕДОВУ ВІД ОЦК І ПХ

Для колективу КНП «Івано-Франківський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ» уже традицією стало підтримувати воїнів, які на передовій боронять Україну. Адже є усвідомлення: війна зачепила кожну українську сім'ю.

Як повідомив генеральний директор ОЦК і ПХ Руслан Савчук, виконали черговий запит друзів з 50 полку імені полковника Семена Височана Національної гвардії України, зібравши з працівниками Центру разом з відокремленими структурними підрозділами майже 100 000 гривень.

Представники колективу зустрілися з командиром нацгвардійців Вадимом Ліневським, щоб передати воїнам FPV квадрокоптер (бомбер) Sparrow 2.2

з додатковими акумуляторами, кулеметні стрічки та коробки до ПКМ. Ці речі сьогодні дуже потрібні захисникам на передових позиціях у найгарячіших точках.

Подарунок-сюрприз від військових отримав і колектив Центру. Тепер Прапор військової частини постійно перебуватиме в ОЦК і ПХ.

Принадно передали ще один важливий вантаж від партнерів з німецької благодійної організації Blau-Gelbes Kreuz e.V. Lesja Gebura, які постійно допомагають Україні. Чергових 10 генераторів відправляються на фронт.

Дякуємо колективу центру профілактики і контролю хвороб за підтримку таких ініціатив, а воїнам – за неймовірну хоробрість і звитягу!



ПІДТРИМКА ЗСУ КОЛЕКТИВОМ ЦМКЛ

102-га окрема бригада Сталева ім. полковника Дмитра Вітовського отримала необхідне військове та медико-технічне обладнання від працівників КНП «Центральна міська клінічна лікарня Івано-Франківської міської ради».

Нещодавно директор ЦМКЛ Тарас Масляк побував у військовослужбовців, які захищають Україну на передовій.

За його словами, це уже не перша допомога від ЦМКЛ для військових. Адже медсестри, санітарки, працівники господар-

ської служби, лікарі – всі об'єднуються заради спільної мети. Цю підтримку відчувають наші захисники.

Військовий командир Сергій Шуляк також подякував усім працівникам лікарні за високий рівень національної свідомості та патріотизм, передав на згадку прапор і подяку від їхньої бригади.

Також військові і медики висловлюють вдячність міській владі за підтримку таких поїздок та за забезпечення військових бригад.



Сторінка правового інспектора

ЗАКОНОДАВСТВО ЩОДО БПР ЗАЗНАЄ НОВИХ ЗМІН

Уряд зареєстрував у Верховній Раді України Проект Закону «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо підготовки, безперервного професійного розвитку та професійної діяльності за професіями у сфері охорони здоров'я» (законопроект зареєстровано за № 1152).

Законопроект передбачає внесення низки змін щодо:

- визначення єдиних кваліфікаційних вимог до осіб, які провадять певні види медичної і фармацевтичної діяльності, надають реабілітаційну допомогу та здійснюють іншу професійну діяльність за професіями у сфері охорони здоров'я;
- порядку їх атестації та проведення верифікації інформації про їх освіту, кваліфікацію та професійний досвід;

- засад та особливостей підготовки, перепідготовки та безперервного професійного розвитку за професіями у сфері охорони здоров'я.

З цією метою передбачені відповідні зміни до статей 33, 74, 75 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

Також передбачені зміни до Закону України «Про наукову і науково-технічну діяльність»



(до абзацу 4 ч. 2 ст. 27), згідно з якими наукові установи можуть здійснювати підготовку лікарів-спеціалістів у сфері післядипломної освіти згідно з отриманою ліцензією на відповідну освітню діяльність за спеціальностями, що відповідають профілю діяльності наукової установи.

Кодекс законів про працю України пропонується поповнити змінами до ст. 42, згідно з якими професійні стандарти на професії у сфері охорони здоров'я затверджуються після погодження з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Наразі законопроект перебуває на розгляді парламенту.

ВИПАДКИ, КОЛИ ЗАРОБІТНА ПЛАТА ЗА НЕВІДПРАЦЬОВАНІ ДНІ ВІДПУСТКИ НЕ ПОВЕРТАЄТЬСЯ

– Призов або прийняття (вступ) на військову службу, направлення на альтернативну (невійськову) службу, крім випадків, коли за працівником зберігаються місце роботи, посада відповідно до частин третьої та четвертої ст. 119 КЗпП.

– Переведення працівника за його згодою на інше підприємство або перехід на виборну посаду.

– Відмова від переведення на роботу в іншу місцевість разом з підприємством, а також відмова від продовження роботи у зв'язку з істотною зміною умов праці.

– Зміни в організації виробництва та праці, в т. ч. ліквідація, реорганізація або перепрофілювання підприємства, скорочення чисельності або штату працівників.

– Виявлення невідповідності працівника займаній посаді або виконуваній роботі внаслідок недостатньої кваліфікації або стану здоров'я, що перешкоджають продовженню даної роботи.

– Нез'явлення на роботу по-



над 4 місяці підряд внаслідок тимчасової непрацездатності, не рахуючи відпустки у зв'язку з вагітністю та пологами, якщо законодавством не встановлено більш тривалий термін збереження місця роботи (посади) при певному захворюванні. За працівниками, які втратили працездатність у зв'язку з трудовим каліцтвом або профзахворюванням, місце роботи (посада) зберігається до відновлення працездатності або встановлення інвалідності.

– Поновлення на роботі працівника, який раніше виконував цю роботу.

– Направлення на навчання.

– Вихід на пенсію.

– Смерть працівника.

ПІДПИШІТЬ ПЕТИЦІЮ

Підписуємо петицію з вимогою підвищення розміру посадового окладу працівника I тарифного розряду ЄТС

Зміст петиції: Звернення до Кабінету Міністрів України з вимогою підвищити I тарифний розряд згідно з Єдиною тарифною сіткою, враховуючи підвищення рівня мінімальної заробітної плати з 1 квітня 2024 року до 8000 гривень.

Згідно з Держбюджетом України на 2024 рік передбачені видатки на встановлення посадового окладу працівника I тарифного розряду Єдиної тарифної сітки з 1 січня 2024 року у розмірі 3195 грн., а з 1 квітня 2024 року – 3600 грн. Видатки на оплату праці працівників бюджетної сфери розраховано як в державному, так і в місцевих бюджетах з урахуванням посадового окладу працівника I тарифного розряду ЄТС у розмірі 3600 грн.

Кабінет Міністрів України фактично проігнорував зазначені норми та розрахунки і не підвищив I тарифний розряд ЄТС з 1 квітня 2024 року до рівня 3600 грн. Наразі посадовий оклад педагогічного працівника вищої категорії згідно з ЄТС становить 7732 грн., при мінімальній зарплаті в Україні 8000 грн.

Петиція вимагає негайного прийняття рішення Кабінетом Міністрів України про підвищення I тарифного розряду Єдиної тарифної сітки до розміру 3600 грн.

Початок збору підписів під цією петицією – 21 серпня 2024 р.

Для довідки: Електронна петиція, адресована відповідно Президенту України, Верховній Раді України, Кабінету Міністрів України, розглядається в особливому порядку за умови збору на її підтримку не менш як 25000 підписів громадян протягом не більше трьох місяців з дня оприлюднення петиції.



ВРАХУВАННЯ СТАЖУ ПЕДАГОГІВ ЗА КОРДОНОМ

Уряд ухвалив рішення про врахування до педагогічного стажу роботи педагогів за кордоном.

Відтепер педагогічні й науково-педагогічні працівники, які працюють за кордоном, матимуть право на зарахування періоду їхньої роботи на педагогічних посадах до стажу, який дає право на отримання надбавки за вислугу років в Україні. Відповідне рішення Уряд ухвалив 03.09.2024 р.

Дотепер працівникам, які повернулися в Україну і працювали в закладах освіти на посади педагогічних чи науково-педагогічних працівників, не мали права зарахувати час роботи за кордоном до стажу для виплати надбавки за ви-



слугу років. Рішення Уряду врегулювало це питання.

Час роботи за кордоном зараховують до стажу педагогічної роботи в разі надання підтверджувальних документів (трудового договору, угоди тощо). Це правило діятиме під час воєнного стану та впродовж одного року після його припинення.

УПРАВЛІННЯ СТРЕСОМ І САМОДОПОМОГА

**ЦГЗ ОПУБЛІКУВАВ «ПОСІБНИК З
УПРАВЛІННЯ СТРЕСОМ І САМОДОПОМОГИ
ПІД ЧАС БОЙОВИХ ДІЙ ТА В ПІСЛЯВОЄННИЙ
ПЕРІОД ДЛЯ МЕДПРАЦІВНИКІВ»**

Під час війни медичні працівники стикаються з надвисокими навантаженнями, стають свідками горя і втрат, як серед військових, так і серед цивільного населення. Щоб впоратися з надзвичайно високим рівнем стресу, медпрацівникам важливо плекати власну стійкість.

Центр громадського здоров'я у співпраці з фахівцями ДУ «Центр психічного здоров'я та реабілітації ветеранів «Лісова Поляна» МОЗ України, Інституту соціальної та політичної психології НАПН України та Центрами контролю та профілактики захворювань США (CDC), за підтримки Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR), підготував посібник з управління стресом та самопомоги під час бойових дій та у післявоєнний

період для медпрацівників.

Посібник створено як зручний і доступний інструмент, який «завжди під рукою» у разі потреби. У ньому наведено інформацію про вплив тривалого стресу і травми, способи плекання життєстійкості та посттравматичне зростання, рекомендації щодо харчування під час стресу та роль тіла як ресурсу.

Теоретичну частину посібника доповнює Робочий Зошит з практичними завданнями, зокрема, опитувальниками щодо поширених психічних розладів, вправами для відновлення ресурсу, техніками самопомоги під час стресу. Обидві частини Посібника сполучені гіперпосиланнями, що полегшують навігацію та забезпечують зручність у користуванні, як на комп'ютері, так і мобільному телефоні.

ДОНОРСЬКА ПЛАТФОРМА

Стартував онлайн-ресурс «Донорська платформа» – donor.utcc.gov.ua

Це дає можливість кожному долучитися до управління запасами крові в країні.

Донорська платформа – загальнонаціональний майданчик, на якому зібрано важливу і достовірну інформацію про донорство крові та її компонентів.

Кому можна здавати кров, чи є протипокази, як підготуватися до здачі, чи варто взяти вихідний, як відновитися після донорства – на цьому ресурсі легко знайти відповіді на всі запитання, які можуть виникнути у донора.

Донорський світлофор. Це унікальний розділ на платформі, де зібрана і регулярно оновлюється інформація про наявність запасів груп крові та резус-належності у всіх регіонах країни. Кожен українець може легко з'ясувати чи є дефіцитною саме його група крові й, відповідно, запланувати донорство.

Що таке запаси крові та її компонентів і чому вони важливі? Навіть у мирний час система охорони здоров'я підтримує сталі запаси крові та її компонентів, аби кожен, хто потребує медичної допомоги, отримав її вчасно і достатньо.

У розвинених країнах, які живуть без війни, середня кількість донорів на 1 тисячу осіб становить 15,9. В Україні ж цей показник – лише 11 донорів на 1 тисячу осіб. До того ж, через російську агресію багато українців вимушені були виїхати з країни. А у час війни потреби в донорській крові зростають в рази, через обстріли і ракетні атаки можуть виникати ситуації, коли в одному місці раптово потрібна буде велика кількість компонентів крові.

Тому національна система крові налаштована, аби усі регіони регулярно проводили заготівлю донорської крові і формували її запаси.

А відтепер ще й кожен українець може відстежувати і сприяти тому, аби ці запаси були сталими і надійними.

.....

Позиція Міністерства фінансів України до пропозицій СПО об'єднань профспілок щодо проєкту Державного бюджету України на 2025 рік

ПРО ВРАХУВАННЯ ВИМОГ СПО ПРОФСПІЛОК

до Державних соціальних стандартів

1. Встановити з 01.01.2025 прожитковий мінімум на одну особу в розрахунку на місяць у розмірі – 7 466 грн, а для основних соціальних і демографічних груп населення:

- дітей віком до 6 років – 6 770 грн;
- дітей віком від 6 до 18 років – 8 519 грн;
- працевдатних осіб – 9 639 грн;
- осіб, які втратили працевдатність, – 6 368 гривень.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Відповідно до Бюджетної декларації на 2025-2027 роки, схваленої постановою Кабінету Міністрів України від 28.06.2024 № 751 (далі – Бюджетна декларація на 2025-2027 роки), передбачено встановлення розмірів прожиткового мінімуму на 2025-2027 роки на рівні 2024 року.

Водночас у разі врахування пропозиції СПО профспілок щодо розмірів прожиткового мінімуму на 2025 рік додаткові видатки порівняно із 2024 роком лише на підвищення розмірів державних соціальних допомог та пенсій становитимуть 198,3 млрд грн, із яких:

- на підвищення розмірів державних соціальних допомог – понад 93,7 млрд грн;
- на пенсійне забезпечення – 104,6 млрд гривень.

Водночас встановлення з 01.01.2025 прожиткового мінімуму для працевдатних осіб у розмірі 9 639 грн потребуватиме збільшення фонду оплати праці працівників бюджетної сфери у 3,4 раза та не узгоджується з бюджетним законодавством, зокрема в частині збалансування дохідної та видаткової частин бюджету.

2. Встановити мінімальну заробітну плату з 01.01.2025 не нижче:

- 50% прогнозованої середньомісячної заробітної плати працівників (за попередніми розрахунками, 10 905 грн);
- фактичного розміру прожиткового мінімуму для працевдатних осіб з урахуванням прогнозного індексу споживчих цін (за підрахунками Мінсоцполітики, фактичний розмір прожиткового мінімуму для працевдатних осіб у 2025 році становитиме 9 639 гривень).

Передбачити обов'язковість підвищення розміру мінімальної заробітної плати у разі зростання фактичних показників індексу споживчих цін і середньомісячної заробітної плати над прогнозними.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Відповідно до статті 7 Закону України «Про державне прогнозування та розроблення програм економічного і соціального розвитку України» (далі – Закон України «Про державне прогнозування») головним виконавцем та координатором робіт з прогнозування економічного і соціального розвитку є Мінекономіки.

Згідно із Законом України «Про державне прогнозування» прогноз економічного і соціального розвитку – це науково обґрунтоване передбачення напрямів розвитку країни, окремих галузей економіки або окремих адміністративно-територіальних одиниць, можливого стану економіки та соціальної сфери в майбутньому. Відповідно, прогноз не є плановим чи цільовим орієнтиром.

З огляду на це, використання прогнозних макроекономічних показників як елементів індикативного чи директивного планування не є коректним.

Також відповідно до статті 2 Закону України «Про державне прогнозування» одним з принципів, на яких базується

державне прогнозування та розроблення програм економічного і соціального розвитку, є принцип науковості, який визначає розроблення прогнозних і програмних документів економічного і соціального розвитку на науковій основі, передбачає постійне удосконалення методології та використання світового досвіду в галузі прогнозування та розроблення програм економічного і соціального розвитку.

Необхідно зазначити, що наслідком соціально-орієнтованої політики Уряду, яка проводилась у довоєнний період, стало зростання рівня мінімальної заробітної плати у період 2018-2021 років більш ніж удвічі (з 3 200 грн на кінець 2017 року до 6 500 грн на кінець 2021 року) при зростанні споживчої інфляції за цей же період на 32% (у вимірі грудень 2021 року до грудня 2017 року). Крім того, суттєвий крок із підвищення мінімальної заробітної плати було зроблено у 2024 році: її підвищення з 6 700 грн на кінець 2023 року до 8 000 грн станом на 01.04.2024 становило 1 300 грн, або майже 19,4%, що суттєво випередило інфляційну динаміку (зростання споживчих цін у липні 2024 року становило 5,4% у річному вимірі).

Відновлення економіки у середньостроковій перспективі потребуватиме значного обсягу інвестицій за рахунок усіх джерел фінансування: як державних, так і приватних, тому вимагатиме зміни моделі економіки та переходу від споживчого до інвестиційного попиту як основного драйвера економічного зростання.

Водночас встановлення з 01.01.2025 мінімальної заробітної плати у розмірі 10 905 грн потребуватиме збільшення фонду оплати праці працівників бюджетної сфери у 3,4 раза та не узгоджується з бюджетним законодавством, зокрема в частині збалансування дохідної та видаткової частин бюджету.

Оплата праці

Передбачити у Державному бюджеті України на 2025 рік видатки на:

3. Забезпечення коштами на проведення індексації грошових доходів населення у повному обсязі, визначеному Законом України «Про індексацію грошових доходів населення».

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Відповідно до норм Закону України «Про індексацію грошових доходів населення» та Порядку проведення індексації грошових доходів населення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.07.2003 № 1078, індексація здійснюється у межах фінансових ресурсів бюджетів усіх рівнів.

Згідно з нормами Бюджетного кодексу України керівники бюджетних установ здійснюють видатки на оплату праці в межах видатків, затверджених у кошторисі установи.

Водночас індексація пенсій здійснюється щорічно з 1 березня відповідно до статті 42 Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування».

Кошти на зазначену мету щорічно передбачаються у державному бюджеті та бюджеті Пенсійного фонду України.

4. Забезпечення в повному обсязі реалізації гарантій в оплаті праці працівників бюджетної сфери, зокрема шляхом:

- встановлення розміру посадового окладу (тарифної ставки) працівника I тарифного розряду Єдиної тарифної сітки на рівні мінімальної заробітної

плати, але не нижче фактичного розміру прожиткового мінімуму для працевдатних осіб (з урахуванням прогнозного індексу споживчих цін) для розрахунку розмірів посадових окладів за всіма тарифними розрядами ЄТС з відповідним зростанням фонду оплати праці;

- фінансування у повному обсязі видатків на оплату праці працівників бюджетної сфери з метою реалізації прав та гарантій на оплату праці, передбачених чинним законодавством України, зокрема галузевими законами.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Встановлення з 01.01.2025 розміру посадового окладу (тарифної ставки) працівника I тарифного розряду Єдиної тарифної сітки у запропонованому профспілковою стороною розмірі потребуватиме збільшення фонду оплати праці працівників бюджетної сфери у 3,4 раза та не узгоджується з бюджетним законодавством, зокрема в частині збалансування дохідної та видаткової частин бюджету.

5. Забезпечення фінансування

- подальшого впровадження нових умов оплати праці на основі класифікації посад державних службовців.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Бюджетною декларацією на 2025-2027 роки передбачено, що оплата праці державних службовців здійснюватиметься на основі класифікації посад згідно з умовами оплати праці, що діяли у 2024 році.

Під час доведення до головних розпорядників бюджетних коштів показників орієнтованих граничних обсягів видатків загального фонду державного бюджету на 2025 рік було повідомлено, що видатки на оплату праці працівників державних органів залишаються на рівні 2024 року.

6. Забезпечення своєчасної та у повному обсязі виплати заробітної плати, скорочення наявної та недопущення виникнення нової заборгованості з виплати заробітної плати, зокрема шляхом передбачення в державному бюджеті достатніх обсягів фінансування видатків на:

- оплату праці та погашення заборгованості з її виплати працівникам підприємств, установ, організацій, які фінансуються / дотуються за рахунок бюджетних коштів;

- оплату праці та погашення заборгованості з її виплати працівникам підприємств, установ, організацій, які виконують державні замовлення;

- створення та забезпечення фінансовими ресурсами Гарантійної установи для задоволення грошових вимог найманих працівників у разі неплатоспроможності роботодавця.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Запропоновано за рахунок коштів державного бюджету забезпечити погашення наявної заборгованості із виплати заробітної плати на підприємствах та установах усіх форм власності і створити Гарантійну установу для задоволення грошових вимог у разі неплатоспроможності роботодавця.

Зазначене потребуватиме додаткових видатків державного бюджету, джерела покриття яких відсутні.

Заробітна плата виплачується працівнику на умовах, визначених трудовим договором. Роботодавець повинен вживати всіх можливих заходів для забезпечення реалізації права працівників на

своєчасне отримання заробітної плати.

7. Внесення змін до статті 31 Закону України «Про оплату праці» щодо неврахування під час обчислення розміру заробітної плати працівника для забезпечення її мінімального розміру доплат та надбавок, підвищень посадових окладів, інших виплат, що не пов'язані з виконанням працівником місячної (годинної) норми праці та мають компенсаційний і стимулюючий характер.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Потребуватиме залучення додаткових коштів з державного бюджету. Водночас джерела покриття додаткових видатків наразі відсутні.

Відповідно до Положення про Міністерство економіки України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20.08.2024 № 459 «Питання Міністерства економіки», Мінекономіки є головним органом у системі центральних органів виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері праці, зайнятості населення, трудових відносин.

8. Скасування пункту 5 Прикінцевих та перехідних положень Закону України від 06.12.2016 № 1774-УШ «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України», якими необґрунтовано заборонено застосування мінімальної заробітної плати як розрахункової величини у колективних договорах та угодах усіх рівнів.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

Потребуватиме залучення додаткових коштів з державного бюджету на оплату праці працівників бюджетної сфери. Водночас джерела покриття додаткових видатків наразі відсутні.

Питання може розглядатися в комплексі під час упорядкування всього законодавства з оплати праці працівників як бюджетної, так і госпрозрахункової сфер.

9. Звільнення від оподаткування частини заробітної плати у розмірі не нижче об'єктивного розрахованого прожиткового мінімуму.

Позиція Мінфін

Не підтримується.

На сьогодні податок на доходи фізичних осіб є одним із бюджетоутворюючих податків місцевих бюджетів.

Реалізація запропонованих змін щодо звільнення від оподаткування частини заробітної плати у розмірі не нижче об'єктивного розрахованого прожиткового мінімуму призведе до зменшення надходжень податку на доходи фізичних осіб, розбалансування дохідної та видаткової частин місцевих бюджетів у частині податку на доходи фізичних осіб, який є джерелом фінансування видатків, пов'язаних із фінансуванням бюджетних установ соціально-культурної сфери, тощо.

Соціальний захист

Передбачити у Державному бюджеті України на 2025 рік видатки на:

10. Забезпечення матеріальної підтримки постраждалих від наслідків військової агресії російської федерації наданням субсидій та допомог у грошовій формі.

Позиція Мінфін

Підтримується.

Питання буде розглянуто відповідно до пропозицій головних розпорядників бюджетних коштів згідно із наявними нормативно-правовими актами, завданнями соціальної політики Бюджетної

(Початок. Продовження на стор. 5-7)

Позиція Міністерства фінансів України до пропозицій СПО об'єднань профспілок

щодо проєкту Державного бюджету України на 2025 рік

ПРО ВРАХУВАННЯ ВИМОГ СПО ПРОФСПІЛОК

(Продовження. Початок на стор. 4)
декларації на 2025-2027 роки, а також з урахуванням інших стратегічних рішень, прийняття яких викликано воєнним часом, та домовленостей з міжнародними партнерами.

11. Забезпечення у повному обсязі фінансування видатків за програмою «Виплата житлових субсидій та пільг громадянам на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого та рідкого пічного побутового палива і скрапленого газу».

Позиція Мінфіну

Підтримується.

Питання визначення необхідного обсягу видатків на виплату пільг та житлових субсидій на оплату житлово-комунальних послуг, придбання твердого палива і скрапленого газу має вирішувати Мінсоцполітики як головний розпорядник коштів, який самостійно здійснює розподіл доведених граничних показників видатків державного бюджету з урахуванням цілей державної політики, пріоритетності та актуальності спрямування відповідних видатків.

12. Погашення заборгованості зі сплати єдиного внеску та інших платежів до Пенсійного фонду України, зокрема відшкодування витрат на виплату та доставку пенсій на пільгових умовах, для підприємств державної форми власності.

Позиція Мінфіну

Не підтримується.

Законодавчі підстави для врахування видатків на зазначену мету у державному бюджеті відсутні, зокрема статтею 87 Бюджетного кодексу України не передбачено фінансування таких видатків з державного бюджету.

Питання потребує ґрунтовного вивчення та комплексного вирішення.

13. Забезпечення у повному обсязі фінансування витрат на лікування, лікарські засоби і медичні вироби для осіб, які потерпіли внаслідок нещасного випадку на виробництві та від професійного захворювання.

Позиція Мінфіну

Підтримується.

Відповідно до Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» потерпілі мають право на лікування та реабілітацію у сфері охорони здоров'я в закладах охорони здоров'я, що проводяться відповідно до вимог Законів України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» та «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я».

Видатки на зазначену мету мають здійснюватися в межах видатків на охорону здоров'я.

14. Забезпечення із державного бюджету фінансування програм сприяння зайнятості населення, запроваджених окремими рішеннями Кабінету Міністрів України, не передбачених Законом України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування на випадок безробіття».

Позиція Мінфіну

Не підтримується.

Законодавчі підстави для врахування видатків на зазначену мету у державному бюджеті відсутні, зокрема статтею 87 Бюджетного кодексу України не передбачено фінансування таких видатків з державного бюджету.

Програми сприяння зайнятості реалізуються Фондом загальнообов'язкового державного соціального страхування України на випадок безробіття та фінансуються відповідно до законодавства за рахунок коштів Фонду.

15. Проведення перерахунку (осучаснення) пенсій, призначених за окремими нормативно-правовими актами, зокрема державним службовцям, яким пенсію призначено згідно з нормами статті 37 Закону України від 16.12.1993 № 3723-XII «Про державну службу», з розрахунку чисельності пенсіонерів державної служби, які вийшли на пенсію до 2017 року та перебувають на обліку Пенсійного фонду України.

Позиція Мінфіну

Підтримується.

Законом України від 15.02.2022 № 2040-IX «Про внесення змін до деяких законів України щодо вдосконалення пенсійного законодавства» передбачено здійснення щорічної індексації пенсій, зокрема державним службовцям, у порядку та розмірах, встановлених Кабінетом Міністрів України.

Кошти на індексацію пенсій щорічно передбачаються у державному бюджеті та бюджеті Пенсійного фонду України.

16. Забезпечення підвищення рівня пенсійного забезпечення, осучаснення розмірів раніше призначених пенсій з урахування середньої заробітної плати у галузях економіки за останні три роки.

Позиція Мінфіну

Підтримується.

Відповідно до статті 42 Закону України «Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування» щорічно з 1 березня здійснюється перерахунок пенсій шляхом її індексації.

Кошти на зазначену мету щорічно передбачаються у державному бюджеті та бюджеті Пенсійного фонду України.

Крім того, наразі триває робота щодо напрацювання Міністерством соціальної політики України спільно з Пенсійним фондом та зацікавленими органами пропозицій з реформування системи пенсійного забезпечення з метою посилення її справедливості та підвищення добробуту пенсіонерів.

17. Забезпечення поетапної відміни протягом 2025 року показника «рівень забезпечення прожиткового мінімуму» під час визначення права на надання і розмірів державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям, а також права на звільнення від плати за харчування дитини у дошкільних закладах. Забезпечення виплати державної соціальної допомоги малозабезпеченим сім'ям у 2025 році у повному обсязі згідно із законодавством.

Встановлення рівня забезпечення прожиткового мінімуму для призначення допомоги відповідно до Закону України «Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям» для основних соціальних і демографічних груп населення та для визначення права на звільнення від плати за харчування дитини у державних та комунальних дошкільних закладах згідно із Законом України «Про дошкільну освіту» так:

для працездатних осіб
з 01.01.2025 – 65 %
з 01.04.2025 – 75 %
з 01.06.2025 – 85 %
з 01.09.2025 – 100 %

Позиція Мінфіну

Не підтримується.

Бюджетною декларацією на 2025-2027 роки передбачено встановлення розмірів рівня забезпечення прожиткового мінімуму на 2025-2027 роки на рівні 2024 року.

Водночас у разі врахування пропозиції СПО профспілок щодо рівня забезпечення прожиткового мінімуму на 2025 рік додаткові видатки порівняно із 2024 роком становитимуть понад 3 млрд грн.

18. Забезпечення достатнього фінансування виплат без обмежень чи скасування пільг, компенсацій та гарантій окремим категоріям громадян, які потребують додаткових гарантій соціального захисту з боку держави (чорнобильцям, інвалідам війни, учасникам бойових дій, особам, які мають особливі заслуги перед Батьківщиною, постраждалим учасникам збройних сил та бойових дій та членам їх сімей, особам, звільненим з військової служби, особам, на яких поширюється чинність Закону «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту», та членам їх сімей, іншим категоріям осіб).

Позиція Мінфіну

Підтримується.

Фінансування пільг, компенсацій та гарантій окремим категоріям громадян, які потребують додаткових гарантій соціального захисту з боку держави, здійснюється у повному обсязі відповідно до законодавства. Жодних обмежень чи скасування встановлених законодавством пільг, компенсацій і гарантій не передбачено.

19. Модернізацію системи соціального захисту шляхом посилення її цільового характеру та ризикоорієнтованості.

Позиція Мінфіну

Підтримується.

Питання буде розглянуто відповідно до пропозицій Мінсоцполітики згідно із завданнями соціальної політики Бюджетної декларації на 2025-2027 роки, зокрема з урахуванням необхідності забезпечення максимальної адресності та близькості надання відповідної соціальної підтримки тим, хто її потребує, прозорості та максимальної об'єктивності критеріїв в отриманні соціальної підтримки, а також з урахуванням інших стратегічних рішень, прийняття яких викликано воєнним станом, та домовленостей з міжнародними партнерами, зокрема положень Меморандуму з Міжнародним валютним фондом про економічну та фінансову політику.

20. Зменшення ставки ПДВ на соціально значущі товари і послуги та ліки (продукти харчування, постачання природного газу, електроенергії, централізованого теплопостачання, водопостачання, лікарських засобів та фармацевтичної продукції).

21. Переглянути систему пільг під час сплати ПДВ, відмовитися від імпортного ПДВ та здійснити реформу спрощеної системи оподаткування, а також забезпечити інформаційну інтеграцію між митною і податковою службами на базі уніфікованого обліку

До пунктів 20, 21.

Позиція Мінфіну

Не підтримується.

Запропоноване зменшення ставки податку на додану вартість на соціально значущі товари і послуги, а також відмова від податку на додану вартість з ввезених на митну територію товарів може призвести до зменшення доходів загального фонду державного бюджету, який є джерелом фінансування видатків бюджету, зокрема оборонного сектору та соціальної сфери.

Крім цього, згідно з Меморандумом про економічну та фінансову політику між Україною та Міжнародним валютним фондом від 17.06.2024 Україна зобов'язалась утримуватися від запровадження будь-яких податкових та адміністративних заходів, які можуть зменшити базу податкових надходжень.

Водночас у зв'язку із наданням Україні статусу кандидата на членство в ЄС

основним напрямом податкової політики з податку на додану вартість є узгодження норм податкового законодавства України з нормами європейського законодавства. Зокрема, обов'язковою умовою вступу України до ЄС є імплементація положень Директиви Ради 2006/112/ЄС від 28 листопада 2006 року «Про спільну систему податку на додану вартість» (далі – Директива 112) до українського податкового законодавства.

На сьогодні з метою виконання заходів, передбачених пунктом 4.3.5 Національної стратегії доходів до 2030 року (далі – Стратегія), схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.12.2023 № 1218-р, Мінфін проводить роботу щодо перегляду чинних податкових пільг з податку на додану вартість, зокрема пільг, які не є обов'язковими в ЄС та не відповідають положенням Директиви 112. Заходи в частині гармонізації українського податкового законодавства із законодавством ЄС щодо податку на додану вартість, які передбачено Національною стратегією доходів, буде впроваджено поетапно з 2025 по 2027 рік і узгоджено з Графіком виконання зобов'язань щодо вступу до ЄС після його затвердження.

Меморандумом про економічну та фінансову політику між Україною та Міжнародним валютним фондом від 17.06.2024 передбачено, що Україна взяла на себе зобов'язання керуватися Національною стратегією доходів, спрямованою на посилення мобілізації доходів, та утримуватися від запровадження будь-яких податкових та адміністративних заходів, які можуть зменшити базу податкових надходжень.

Водночас Стратегія віддзеркалює наміри України щодо інтеграції у світову економіку як надійної податкової юрисдикції інтеграції українських підприємств у міжнародні ланцюги постачання товарів. Передбачена у Стратегії комплексна реформа ССО покликана:

1) обмежити зловживання середнього та великого бізнесу в оподаткуванні з використанням ССО;

2) мінімізувати можливість використання переваг та особливостей ССО з метою мінімізації сплати податків та/або приховування від оподаткування обсягів реалізації товарів та послуг, зокрема товарів, нелегально ввезених або вироблених;

3) зробити економічно недоцільним використання ССО з метою підміни трудових відносин цивільно-правовими.

Тобто реформа ССО повинна підтримати розвиток в Україні мікро- та малого бізнесу й усунути можливості викривлення конкурентного середовища великими компаніями за рахунок зловживання перевагами ССО.

З огляду на те, що Стратегію буде впроваджено протягом 2024-2030 років, відповідні реформи буде реалізовано поступово згідно з викладеними на ній кроками та за визначеними напрямками, елементи яких буде опрацьовано під час роботи над формуванням законодавчих змін після того, як буде виконано передумови для такої реформи.

Охорона здоров'я

Передбачити у Державному бюджеті України на 2025 рік видатки на:

22. Реалізацію програми державних гарантій медичного обслуговування населення у розмірі не менше 5% ВВП.

Позиція Мінфіну

Не підтримується.

(Закінчення на стор. 6)

Позиція Міністерства фінансів України до пропозицій СПО об'єднань профспілок

щодо проєкту Державного бюджету України на 2025 рік

ПРО ВРАХУВАННЯ ВИМОГ СПО ПРОФСПІЛОК

(Закінчення. Початок на стор. 4-5)

Питання збільшення частки видатків на охорону здоров'я в обсязі валового внутрішнього продукту (ВВП) слід розглядати у взаємозв'язку із обсягом ВВП, який перерозподіляється через зведений бюджет України, оскільки бюджетні видатки формуються у межах наявних ресурсів дохідної частини бюджету.

Статтею 95 Конституції України встановлено, що виключно законом про Державний бюджет України визначаються будь-які видатки держави на загальносуспільні потреби, розмір і цільове спрямування цих видатків. Держава прагне до збалансованості бюджету України.

У зв'язку з цим відповідно до пункту 26 Розділу VI. «Прикінцеві та перехідні положення» Бюджетного кодексу України встановлено, що норми абзацу другого частини п'ятої статті 4 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (щодо визначення обсягу коштів Державного бюджету України, що спрямовуються на реалізацію програми медичних гарантій, у розмірі не менше 5 % ВВП) застосовуються у порядку та розмірах, встановлених Кабінетом Міністрів України, з огляду на наявні фінансові ресурси державного і місцевого бюджетів.

Тому видатки на програму медичних гарантій буде визначено відповідно до наданих в установленому порядку пропозицій МОЗ України як центрального органу виконавчої влади, відповідального за формування та забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, з огляду на потреби населення в медичних послугах з урахуванням демографічних та міграційних процесів, ефективного й ощадливого використання коштів за програмою медичних гарантій, створення єдиного медичного простору та можливостей дохідної частини бюджету.

23. Підвищення рівня заробітної плати працівникам охорони здоров'я, зокрема лікарям-інтернам, і збільшення мінімального розміру оплати праці медичних, фармацевтичних працівників, фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я з урахуванням показників інфляції та диференціації заробітної плати, забезпечення коштами фонду оплати праці.

Позиція Міністерства

Не підтримується.

Згідно із Законом України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» передбачено оплату з державного бюджету медичних послуг та лікарських засобів, що входять до програми медичних гарантій.

До програми медичних гарантій долучені комунальні заклади охорони здоров'я, перетворені у комунальні некомерційні підприємства, які надають відповідну медичну допомогу та уклали договір про медичне обслуговування населення з Національною службою здоров'я України.

Наразі з метою створення єдиного медичного простору планується долучення до програми медичних гарантій загальнодержавних та відомчих закладів охорони здоров'я, що перебувають у сфері управління МОЗ, ДУС, НАН України та НАМН України.

Згідно з ч. 1 статті 62 Господарського кодексу України підприємство є самостійним суб'єктом господарювання, створеним компетентним органом державної влади або органом місцевого самоврядування або іншими суб'єктами.

Суб'єкти господарювання у статусі

державних та комунальних некомерційних підприємств проводять свою господарську діяльність автономно відповідно до затвердженого власником або уповноваженим ним органом фінансового плану, згідно з яким підприємство отримує доходи і здійснює видатки, визначає обсяг та спрямування коштів для виконання своїх функцій протягом року відповідно до установчих документів.

Згідно зі статтею 4 Закону України «Про оплату праці» джерелом коштів на оплату праці працівників господарських підприємств є частина доходу й інші кошти, одержані внаслідок їх господарської діяльності. Тому під час визначення умов і розмірів оплати праці працівників має бути враховано фінансові можливості підприємств.

Відповідно до частини другої статті 94 Кодексу законів про працю України розмір заробітної плати залежить від складності та умов виконуваної роботи, професійно-ділових якостей працівника, результатів його праці та господарської діяльності підприємства, установи, організації і максимальним розміром не обмежується.

Тому заклади охорони здоров'я мають можливість отримувати кошти залежно від результатів своєї діяльності за надані населенню медичні послуги. Це також дозволяє підвищувати рівень заробітної плати медичних працівників, які надають відповідні медичні послуги.

24. Виплати працівникам закладів охорони здоров'я у зв'язку з переїздом на нове місце роботи, перекваліфікацією під час формування спроможної мережі госпітальних округів.

Позиція Міністерства

Підтримується.

Порушене питання опрацьовується відповідно до Указу Президента України від 26.07.2024 № 483/2024 «Про заходи щодо забезпечення доступності медичної і реабілітаційної допомоги, лікарських засобів та медичних виробів у сільській місцевості», зокрема щодо передбачення на 2025 рік видатків на компенсацію платежів, пов'язаних із придбанням працівниками сфери охорони здоров'я (фахівцями та професіоналами) житла у зв'язку з їх переїздом на нове місце роботи, з пріоритизацією заповнення вакансій у сільській місцевості.

25. Забезпечення бюджетних фінансуванням заходів щодо збереження та посилення кадрових ресурсів системи охорони здоров'я.

Позиція Міністерства

Підтримується.

У граничних показниках на 2025 рік враховано видатки за бюджетною програмою за КПКВК 2301070 «Підготовка і підвищення кваліфікації кадрів у сфері охорони здоров'я, підготовка наукових та науково-педагогічних кадрів закладами фахової передвищої та вищої освіти, підвищення кваліфікації кадрів науковими установами» у сумі 2,0 млрд гривень.

26. Фінансування заходів з підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості.

Позиція Міністерства

Підтримується.

Питання фінансування заходів з підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості опрацьовується відповідно до Указу Президента України від 26.07.2024 № 483/2024 «Про заходи щодо забезпечення доступності медичної і реабілітаційної допомоги, лікарських засобів та медичних виробів у сільській місцевості», зокрема щодо передбачення на 2025 рік

видатків з реалізації програм заохочення медичних працівників до працевлаштування в заклади охорони здоров'я, розташовані у сільській місцевості, а саме на: встановлення підвищеного коригувального коефіцієнта до базової капітальної ставки в програмі державних гарантій медичного обслуговування населення на 2025 рік у випадках, якщо медичні послуги з надання первинної меддопомоги надаються за місцем обслуговування пацієнта відповідно до декларацій у закладах охорони здоров'я, розташованих у сільській місцевості;

компенсації платежів, пов'язаних із придбанням працівниками сфери охорони здоров'я (фахівцями та професіоналами) житла у зв'язку з їх переїздом на нове місце роботи, з пріоритизацією заповнення вакансій у сільській місцевості.

27. Реалізацію плану відновлення системи охорони здоров'я.

Позиція Міністерства

Підтримується.

На сьогодні одним із основних фокусів уваги Уряду є визначення підходів і здійснення послідовних кроків з відновлення України для прискорення стійкого економічного зростання.

У середньостроковій перспективі наявні ресурси держави і надалі першочергово буде спрямовано на посилення обороноздатності та відновлення територіальної цілісності України, а також відбудову регіонів і територій, що постраждали внаслідок збройної агресії проти України, забезпечення та поновлення доступу населення до необхідних послуг, зокрема медичних. З огляду на це, відбувається консолідація зусиль та співпраця з міжнародними партнерами щодо залучення для цього всіх можливих джерел фінансування.

Тому реалізацію плану відновлення системи охорони здоров'я буде здійснено з урахуванням усіх можливих джерел з відновлення сфери охорони здоров'я, проведення МОЗ аналізу наявної і зруйнованої інфраструктури, оцінки можливих ризиків, формування стратегічного бачення подальшого розвитку системи охорони здоров'я відповідно до потреб населення у медичних послугах з урахуванням демографічних та міграційних процесів, зміни структури попиту на послуги у воєнний та післявоєнний період, формування та відновлення мережі закладів охорони здоров'я з урахуванням цих потреб тощо.

28. Фінансове забезпечення бюджетними коштами видатків на покриття витрат Пенсійного фонду України на виплату та доставку пенсій за віком на пільгових умовах медичним працівникам, призначених за списками № 1 і № 2, під час формування бюджетів Програм медичних гарантій на відповідний рік.

Позиція Міністерства

Не підтримується.

Видатки на програму медичних гарантій буде визначено згідно з наданими в установленому порядку пропозиціями МОЗ як центрального органу виконавчої влади, відповідального за формування та забезпечення реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я, відповідно до потреб населення в медичних послугах з урахуванням демографічних та міграційних процесів, ефективного й ощадливого використання коштів за програмою медичних гарантій, створення єдиного медичного простору та з огляду на можливості дохідної частини бюджету.

29. Удосконалення системи реабілітації людей з інвалідністю, підготовка ком-

петентного персоналу у сфері реабілітації.

Позиція Міністерства

Підтримується.

Відповідно до Бюджетної декларації на 2025-2027 роки у середньостроковій перспективі заходи з реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я базуватимуться на пріоритизації медичних послуг згідно з реальними потребами населення у воєнний та повоєнний періоди, зокрема розвитку реабілітаційних послуг, послуг, пов'язаних з важкими травмами й опіками, послуг психічної та психологічної допомоги тощо.

60. Надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на облаштування безпечних умов в окремих закладах охорони здоров'я, розташованих ближче до території активних бойових дій, на умовах повного фінансування відповідних проєктів за рахунок субвенцій державного бюджету.

Позиція Міністерства

Не підтримується.

Питання надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на облаштування безпечних умов у окремих закладах охорони здоров'я, розташованих ближче до території активних бойових дій, буде розглянуто в порядку розгляду проєктів управління публічними інвестиціями.

61. Надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я.

Позиція Міністерства

Підтримується.

У загальному обсязі граничних обсягів видатків загального фонду державного бюджету МОЗ на 2025 рік враховано міжбюджетні трансферти за субвенцією на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я в обсягах, визначених відповідно до Бюджетної декларації на 2025-2027 рр.

62. Передбачити у Державному бюджеті України на 2025 рік видатки на виконання норми статті 44 Закону України «Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності» щодо переахування коштів первинним профспілковим організаціям бюджетних установ на культурно-масову, фізкультурну і оздоровчу роботу в розмірах, встановлених колективним договором, але не менш ніж 0,3% фонду оплати праці.

Позиція Міністерства

Не підтримується.

Одним з головних принципів бюджетної системи України є принцип збалансованості, згідно з яким витрати бюджету мають відповідати обсягу надходжень бюджету на відповідний бюджетний період (пункт 2 частини першої статті 7 Бюджетного кодексу України).

У період дії воєнного стану наявні фінансові ресурси держави у першочерговому порядку спрямовуються на забезпечення нагальних потреб держави, спричинених широкомасштабною збройною агресією російської федерації проти України, зокрема для підвищення обороноздатності і безпеки держави.

Крім того, повідомляємо, що на 2024 рік дефіцит державного бюджету прогнозується на рівні 20,6% ВВП. У середньостроковій перспективі передбачено поступове зменшення зовнішньої фінансової підтримки України і відповідно дефіциту державного бюджету. Так, дефіцит державного бюджету прогнозується на рівні 18,2% ВВП у 2025 році, 10,3% ВВП у 2026 році та 6,7% ВВП у 2027 році, що натомість призведе до зменшення ресурсної частини бюджету.

ПОСВЯТА У СТУДЕНТИ ПЕРШОКУРСНИКІВ

Повідомлення з медичних освітніх закладів

* * *
1 вересня, у День знань, у культурно-мистецькому центрі «Бастіон» відбулася урочиста посвята у студенти першокурсників Івано-Франківського національного медичного університету. Цьогоріч 844 абітурієнти

ректор Роман Яцишин: «Сьогоднішнього дня чекали ви, чекали ваші батьки, чекали бабусі й дідусі, які мріяли про те, що дочекаються цей день, аби побачити вас в білому халаті в медичному університеті. І, нарешті, чекали ми, працівники

– 265 + магістратура, фаховий медичний коледж – 135. Саме цього дня ці юнаки і дівчата вперше одягли білі халати, що стануть візитівкою їхнього професійного напрямку.

Привітали першокурсників міський голова Івано-Франківська Руслан Марцінків, очільниця департаменту охорони здоров'я Івано-Франківської ОДА Олександра Бойчук, директор департаменту освіти і науки Івано-Франківської ОДА Віктор Кімакович. Звернувся до першокурсників і капітан медичної служби, командир евакуаційної



свій шлях в медицині».

* * *
Важливість медичної освіти сьогодні відчутна як ніколи, й університет продовжує вихо-

В КЗФПО «Коломийський медичний фаховий коледж імені Івана Франка» Івано-Франківської обласної ради 2 вересня відбулися урочистості до Дня знань, посвята першокурсників у студенти.

Заходи розпочалися зі святкової лінійки, на яку прийшли здобувачі освіти нового набору, їхні батьки, представники громадськості Коломиї.

Студенти вперше одягнули білі халати і шапочки як символ майбутнього фаху.

Після цього на всіх курсах Коломийського медичного училища відбулася перша лекція у 2024-2025 навчальному році на тему «Перемагає той, хто пам'ятає». Її гаслом стали слова: «Україна понад усе! Богу – душа, життю Україні, а честь – для себе!».



обрали ІФНМУ як навчальний заклад, у якому здобуватимуть медичний фах.

На свято з нагоди початку нового навчального року зішлись студенти і їхні батьки, викладачі, випускники медичного університету, представники обласної і міської влади, духовенства.

З вітальним словом до майбутніх медиків звернувся

Івано-Франківського національного медичного університету, тому що ми живемо тим, щоб набрати нових студентів, створити новий контингент української медицини».

Цьогоріч студентську родину поповнили: медичний факультет – 271 осіб, стоматологічний факультет – 104, фармацевтичний факультет – 11, факультет наук про здоров'я



групи Олександр «Сокіл» Соколюк – випускник ІФНМУ 2002 року: «Для мене цей заклад є рідним, це моя альма-матер, адже колись я звідси отримав

вувати нові покоління лікарів, фармацевтів, медичних спеціалістів, які в майбутньому допомогатимуть будувати здорове майбутнє України!

* * *
Посвята у студенти здобувачів освіти першого року навчання в комунальному закладі фахової передвищої освіти «Івано-Франківський медичний фаховий коледж» Івано-Франківської обласної ради відбулася 1 вересня на території коледжу перед входом в навчальний корпус. 300 здобувачів освіти поповнили студентську родину ІФМФК, вони здобуватимуть освітньо-професійний ступінь фахового молодшого бакалавра за ОПП Сестринська справа, Лікувальна справа і Акушерська справа на основі базової (після 9-го класу) і повної (після 11-го класу) середньої освіти. Вперше в ІФМФК здійснено набір майбутніх акушерок після 9 класу.

Задля безпеки, з огляду на воєнний стан і загрозу повітряних тривоги, посвята проводилася у два етапи. Традиційно на початку звучав Гімн України, а на завершення – духовний гімн «Боже великий, єдиний». Хвилиною мовчання вшанували пам'ять тих, чиє життя забрала війна. Словами вдячності



згадали захисників і захисниць – тих, хто дає можливість вчитися і працювати, хто наближає Перемогу над московією.

І хоча через московсько-українську війну посвята відбувалася з мінімумом офіційозу, та запросили на неї і батьків, опікунів, рідних першокурсників. Для них це теж особливий день, до того ж припав на неділю. Багато студентів і батьків, викладачі прийшли у вишиванках. Батьки змогли побачити, як їхні діти вперше одягають білі халати – символ майбутнього

лодінні благородним фахом медичного працівника.

Від сьогоднішнього дня ці юнаки і дівчата – здобувачі освіти, студенти. А слово «студент» у перекладі з латинської мови – «той, хто ретельно працює». Класні керівники груп першого курсу, всі у вишиванках, підійшли до студентів своїх груп з таями солодощів на вишитих рушниках.

А після урочистої посвяти вони повели своїх вихованців в аудиторію на першу годину спілкування з класними керівниками.

Водночас в актовій залі проходила година спілкування з дирекцією коледжу.

Директор ІФМФК Володимир Стасюк розповів про давні традиції освітнього закладу і сучасні умови навчання, про особливу увагу до питань безпеки, про «скриньку довіри», про переваги здобуття освіти саме у коледжі і перспективи працевлаштування, практику в Німеччині, про можливість отримання стипендії контрактниками при високому рейтингу, про умови проживання в гуртожитку, про предмет «Захист України».

А про основні моменти освітнього процесу батьків інформувала завідувачка відділення першого курсу Мирослава Вацеба.

Батьки поставили чимало запитань представникам адміністрації коледжу та класним керівникам груп про умови навчання, безпеки, харчування, проживання в гуртожитку, можливості проходження практики і працевлаштування.

В добру путь, першокурсники! Хай вам буде легко і цікаво вчитися на цьому шляху до майбутнього фаху!



фаху, як старшокурсники вручили першокурсникам символічний студентський квиток.

Новий набір ІФМФК особливий. Вони стали студентами в квілейний рік 85-ліття з часу заснування найстаршого на Прикарпатті медичного освітнього закладу, сьогодні одного з найавторитетніших закладів фахової передвищої освіти в Україні.

Зі словами вітань звернувся директор ІФМФК, теж колишній його випускник Володимир Стасюк. Побажав успіхів в ово-





ЗАБІГ ЗА ГЕРОІВ

Медичні працівники, зокрема Прикарпатського онкологічного центру, МКЛ № 1 долучилися до щорічного забігу «Шаную Воїнів, біжу за Героїв України».

Як розповіла головна медична сестра КНП «Міська клінічна лікарня № 1 Івано-Франківської міської ради» Тетяна Боднар-Барицька, це патріотична традиція вшанування пам'яті воїнів, які загинули під час російсько-української війни і приурочена до 29 серпня, Дня пам'яті захисників України.

Водночас це можливість продемонструвати вдячність рідним полеглих воїнів.

В Івано-Франківську забіг (уже сьомий) відбувся у міському парку імені Тараса Шевченка.

Кожен учасник міг пробігти обрану дистанцію (2 км, 5 км або 10 км) із закріпленням на футболці іменем знайомої або незнайомої людини, яка віддала життя в боротьбі за територіальну цілісність України у період з 2014 по 2024 роки.

Така акція відбулася в багатьох містах Прикарпаття.

А перед тим у серпні відбувся спортивний забіг «Біжу за мову» на підтримку української мови.



ЛІКАРНЯ ЗА КОЛІЄЮ

Колись про інфекційну лікарню в Івано-Франківську казали: «лікарня за колією», «лікарня на Жовтневій», тепер це вулиця Гетьмана Сагайдачного.

Вулиця сама по собі цікава. Вона тягнеться вздовж залізниці, тож забудова є лише з правої, парної сторони, бо ліва зайнята полотном колії. За Австрії і Польщі називалася Плянтовою. За радянської влади, від 1945 р., назва змінилася на Жовтневу. З 1993 р. перейменована на честь Петра Сагайдачного – гетьмана українського рестрового козацтва, полководця, культурно-просвітницького діяча.



Найбільшим громадським закладом тут є інфекційна лікарня – спочатку Івано-Франківська міська, потім обласна клінічна інфекційна лікарня, зараз – структурний підрозділ центру інфекційних хвороб. А за часів Польщі тут знаходилася поліційна бурса. Інфекційна лікарня була заснована у 1939 році і, кажуть, продовжувала функціонувати під час фашистської окупації. Хоча в обласному архіві документи за роки війни згоріли.

Довгий час лікарня розміщувалася в комплексі пристосованих приміщень, навіть з пічним опаленням. Новий корпус інфекційної будувалася довго.

На території лікарні знаходиться пам'ятник медичним працівникам. І про це буде окрема розповідь.

СПОРТИВНІ ПЕРЕМОГИ

В Івано-Франківську відбувся дев'ятий Чемпіонат Заходу України, у якому здобули призові місця два студенти медичного факультету Івано-Франківського національного медичного університету – Володимир Буско та Святослав Плитус.

Володимир виступав під керівництвом Михайла Стадника. Йому вдалося показати високі результати у ваговій категорії до 90 кг у ПРО дивізіоні. Він не тільки здобув абсолютну першість відразу у декількох категоріях – жим, тяга, сума, коефіцієнт між усіма учасниками, але й оновив свій же світовий рекорд та побив рекорд Європи у тязі. Відтак за визначні досягнення його нагородили трьома кубками і шістьма медалями.

Святослав виступав в аматорському дивізіоні (з допінг контролем) у ваговій категорії до 90 кг. Спортсмен виборов чотири медалі й один кубок за абсолютну першість.

Вітаємо студентів університету із здобутими перемогами та бажає нових звершень у майбутньому!



ЦЕ ЦІКАВО

Понад сто елементів внесено до Національного переліку нематеріальної культурної спадщини України.

Серед них – традиції косівської мальованої кераміки, традиція гуцульської писанки, гуцульська коляда та плеси Верховинського району, звичай виконувати танець Аркан з Ковалівкою в Печеніжинській ОТГ, карпатське ліжництво, традиція повіншування Василя у селі Липівка Рогатинської територіальної громади, традиція гуцульського художнього дереворізьблення, традиційний обряд Маланка с. Белелуя Коломийського району, традиційні жіночі прикраси із бісеру на Прикарпатті, традиція виконання ритуального чоловічого танцю «Сербен» у селі Чортовець на Городенківщині, культура традиційної гуцульської сирної пластики (сирні коники).

Це цікаво

МУЗИКА

БІЛЯ ЛІКАРНІ

Відчувати прекрасне у складні часи. Духовий оркестр 50 полку імені Семена Височана Національної Гвардії України виступив з концертами на території біля обласної клінічної лікарні, Івано-Франківської ЦМКЛ.

Медичні працівники, пацієнти, відвідувачі медичних закладів мали можливість насолоджувались мелодіями у виконанні духового оркестру. Музика теж підтримує, заспокоює, лікує.



Творчість наших читачів

 Миле дитячко – у сповиточку.
 Боже, повір, не моє – проклинати.
 Плаче калина в яскравім суцвітті...
 Гірко сльозами вкривається мати...
 Як в двадцять першій славній столітті
 Могло так статись?
 Нас хочуть розп'яти.
 Плаче на полі згорблений сонях...
 Гірко сльозами вкривається мати...
 Ми не бажали до рук наших зброю.
 Вони забажали нас розп'яти.
 Плаче жоржина в яскравім віночку...
 Гірко сльозами вкривається мати...
 Плачуть казковій Карпати у сумі...
 Гірко сльозами вкривається мати...
 Сосни схилились у древній задумі.
 Нас – не здолати!
 Нас – не розп'яти!
 Плаче душа і тривожитьесь серце...
 Гірко сльозами вкривається мати...
 Ми переможемо!
 Миру – не вмерти!
 СЛАВА УКРАЇНІ!
 НАС – НЕ РОЗП'ЯТИ!
 Галина РОМАНЧУК.

Ректорат і колектив Івано-Франківського національного медичного університету, випускники різних років щиро сумують з приводу смерті кандидатки біологічних наук, доцентки кафедри медичної інформатики, медичної та біологічної фізики **САЄВИЧ Христини Миколаївни**, яка майже 40 років присвятила викладацькій діяльності в медичному інституті, очолювала Фонд розвитку університету. Висловлює співчуття рідним і близьким Христини Миколаївни, світла пам'ять про неї залишиться в наших серцях.