



КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

вул. Грушевського, 12/2, Київ, 01008, тел. (044) 256 7624, телефакс (044) 254 0584, www.kmu.gov.ua

Т. М. ЛУЦИК

Шановна Тетяно Миколаївно!

Відповідно до статті 40 Конституції України, статті 23¹ Закону України “Про звернення громадян” та Порядку розгляду електронної петиції, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 липня 2016 р. № 457, Кабінетом Міністрів України розглянуто Вашу електронну петицію від 5 листопада 2025 р. № 41/008821-25еп “Про підвищення заробітної плати медичним працівникам: 25 000 грн для медичних сестер та 30 000 грн для лікарів, із гарантією фінансування з обласних бюджетів у разі нестачі коштів”, розміщену на офіційному веб-сайті Кабінету Міністрів України (Єдиний веб-портал органів виконавчої влади), яку підтримали понад 25 тис. громадян.

Постановою Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 р. № 28 “Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров’я” встановлено мінімальний розмір оплати праці медичних, фармацевтичних працівників та фахівців з реабілітації в державних та комунальних закладах охорони здоров’я, які одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, а також залежно від території, на якій надається медична допомога, зокрема:

20 000 гривень — для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров’я, посади фармацевтів у закладах охорони здоров’я, посади професіоналів у сфері охорони здоров’я (крім професіоналів судово-медичного профілю та професіоналів у сфері надання соціальних послуг, які можуть залучатися до провадження професійної діяльності у сфері охорони здоров’я);

13 500 гривень — для осіб, які займають посади у закладах охорони здоров’я, віднесені єдиними кваліфікаційними вимогами до посад фахівців;

на територіях активних бойових дій і територіях активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси:

28 000 гривень — для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров’я (крім лікарів-інтернів), посади фармацевтів у закладах охорони здоров’я (крім фармацевтів-інтернів), посади професіоналів у сфері охорони здоров’я (крім професіоналів судово-медичного профілю та професіоналів у сфері надання соціальних послуг, які можуть залучатися до провадження професійної діяльності у сфері охорони здоров’я);



СЕД АСКОД.КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ
1773/0/2-26 від 22.01.2026 18:39
Сертифікат 6C9E48EB050893DA04000000EA53010064130600
Підписувач Свириденко Юлія Анатоліївна
Дійсний з 22.07.2025 18:49:55 по 22.07.2027 18:49:55

18 000 гривень — для осіб, які займають посади у закладах охорони здоров'я, віднесені єдиними кваліфікаційними вимогами до посад фахівців (крім лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів);

на територіях можливих бойових дій;

23 000 гривень — для осіб, які займають лікарські посади у закладах охорони здоров'я (крім лікарів-інтернів), посади фармацевтів у закладах охорони здоров'я (крім фармацевтів-інтернів), посади професіоналів у сфері охорони здоров'я (крім професіоналів судово-медичного профілю та професіоналів у сфері надання соціальних послуг, які можуть залучатися до провадження професійної діяльності у сфері охорони здоров'я);

15 500 гривень — для осіб, які займають посади у закладах охорони здоров'я, віднесені єдиними кваліфікаційними вимогами до посад фахівців (крім лікарів-інтернів та фармацевтів-інтернів).

Законом України “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення” (далі — Закон) визначаються державні фінансові гарантії надання необхідних пацієнтам послуг з медичного обслуговування (медичних послуг) та лікарських засобів належної якості, реімбурсації лікарських засобів та медичних виробів за рахунок коштів Державного бюджету України за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення (далі — програма медичних гарантій), що визначає перелік та обсяг медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів, повну оплату надання яких пацієнтам держава гарантує за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом (стаття 2).

В Україні послідовно реалізуються заходи, спрямовані на забезпечення належної підтримки закладів охорони здоров'я в умовах воєнного стану з метою посилення стійкості системи охорони здоров'я, розширення доступу до медичної допомоги для найбільш вразливих груп та належного виконання державних програм у межах нормативно-правових актів, зокрема, шляхом збільшення видатків на програму медичних гарантій.

Програма медичних гарантій на 2026 рік сформована з урахуванням визначених державою пріоритетів у сфері охорони здоров'я в умовах воєнного стану. У Державному бюджеті України на 2026 рік МОЗ передбачено видатки на реалізацію програми медичних гарантій у сумі 191,6 млрд. гривень, що на 16,1 млрд. гривень більше порівняно з 2025 роком.

Порядок реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році затверджено постановою Кабінету Міністрів України від 31 грудня 2025 р. № 1808 “Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році”.

Зокрема на 2026 рік зазначеним Порядком передбачено:

збільшення капітаційної ставки з надання первинної медичної допомоги, яка становить 1 007,3 гривні, та збільшення тарифу на медичні послуги з надання екстреної медичної допомоги;

отримання закладами первинної медичної допомоги, які працюють у територіальних громадах із низькою щільністю населення (наприклад, сільські

чи віддалені райони), додаткового фінансування — встановлено коригувальний коефіцієнт 1,2 до базової капітаційної ставки. Тобто за кожну людину, яка уклала декларацію з сімейним лікарем, такі заклади охорони здоров'я з надання первинної медичної допомоги отримуватимуть від НСЗУ на 20 відсотків більше коштів. Ця норма поширюється не лише на сільську місцевість, а й на всі населені пункти в зонах активних бойових дій;

незастосовування понижувальних коефіцієнтів (звернень і вартості декларацій), які були доцільними у тилкових районах у мирний час, до закладів охорони здоров'я з надання первинної медичної допомоги, що працюють у зонах активних або можливих бойових дій;

збільшення капітаційної ставки до 375 гривень на рік на одну особу для надавачів екстреної медичної допомоги;

мотиваційні доплати для центрів екстреної медичної допомоги, що надають медичні послуги, в населених пунктах, віднесених до територій активних бойових дій та територій активних бойових дій, на яких функціонують державні електронні інформаційні ресурси, залежно від категорії працівників, а саме: 12 000 гривень — для лікарів (крім лікарів-інтернів); 6 557,38 гривні — для середнього медичного персоналу; 2 500 гривень — для молодшого медичного персоналу; 4 098,36 гривні — для водіїв.

Також у 2026 році передбачено оновлення тарифів у сфері кардіохірургії, зокрема на коронарне шунтування, а також посилення державної підтримки дитячої кардіохірургії, спрямування додаткових ресурсів на лікування важких поранень, реабілітацію після травм, інсультів, інфарктів і розвиток стаціонарної психіатричної допомоги.

Заходи, передбачені програмою медичних гарантій на 2026 рік, спрямовані на підвищення тарифів за окремими пакетами медичних послуг, формують для закладів охорони здоров'я додатковий і прогнозований фінансовий ресурс, який може бути використаний, зокрема, для підвищення базового рівня оплати праці медичних працівників. Для лікарів екстреної та первинної медичної допомоги за рахунок збільшення капітаційної ставки та тарифу з надання екстреної медичної допомоги створюються передумови досягнення рівня базової заробітної плати до 35 000 гривень.

У вересні 2025 року Уряд ухвалив зміни до постанов Кабінету Міністрів України від 13 січня 2023 р. № 28 “Деякі питання оплати праці працівників державних та комунальних закладів охорони здоров'я” та від 24 грудня 2024 р. № 1503 “Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році”. Рішення забезпечує підвищення зарплатних гарантій для медичних працівників, які працюють у зонах активних або можливих бойових дій. Відповідно програму медичних гарантій доповнено пакетом медичних послуг “Забезпечення збереження кадрового потенціалу для надання медичної допомоги населенню, яке перебуває на територіях бойових дій”.

Таким чином, для збільшення фонду заробітної плати кожного місяця за кожного працюючого лікаря заклад охорони здоров'я, що розташований на

території активних бойових дій, буде отримувати додатково 12 000 гривень, за медичну сестру та інших середніх та молодших медичних працівників — додатково 9 000 гривень.

Сформований додатковий фонд заробітної плати розподіляється між медичними працівниками залежно від навантаження та умов роботи, а також відповідно до умов колективного договору закладу охорони здоров'я. Змодельований розмір розрахункової зарплати, врахований при такому формуванні нового зарплатного пакета, становить: для лікарів — 40 000 гривень; для медичних сестер та інших середніх медичних працівників — 27 000 гривень; для молодших медичних працівників — 18 000 гривень. Щодо територій можливих бойових дій: для лікарів — 28 000 гривень; для медичних сестер та інших середніх медичних працівників — 18 000 гривень; для молодших медичних працівників — 9 000 гривень.

У 2026 році забезпечується збереження та послідовність дії запроваджених механізмів шляхом їх реалізації відповідно до умов, визначених Кабінетом Міністрів України в межах програми медичних гарантій. Такий підхід, зокрема з урахуванням особливостей надання медичної допомоги в умовах воєнного стану, дає змогу закладам охорони здоров'я зберігати прогнозованість фінансування, підтримувати стабільний рівень оплати праці медичних працівників і посилювати кадрову спроможність системи охорони здоров'я в цілому.

Крім того, слід зазначити, що більшість закладів охорони здоров'я є державними та комунальними некомерційними підприємствами, що отримують фінансування з державного бюджету за договорами з НСЗУ шляхом оплати наданих ними медичних послуг за програмою медичних гарантій.

Умови оплати праці працівників державних та комунальних некомерційних підприємств визначаються у колективному договорі. 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 та організації і максимальним розміром не обмежується.

Ураховуючи те, що згідно із статтею 4 Закону України “Про оплату праці” джерелом коштів на оплату праці працівників госпрозрахункових підприємств є частина доходу та інші кошти, одержані внаслідок їх господарської діяльності, звертаємо увагу, що під час визначення умов і розмірів оплати праці працівників має бути враховано фінансові можливості підприємств. Водночас конкретні розміри тарифних ставок (окладів) і відрядних розцінок робітникам, посадових окладів службовцям, а також надбавок, доплат, премій і винагород встановлює власник або уповноважений ним орган з урахуванням зазначених вище вимог.

Отже, для визначення розміру оплати праці працівників закладів охорони здоров'я на сьогодні відсутні обмеження, тому оплата праці працівників

залежить від ефективності роботи закладу, обсягу та якості медичної допомоги, що надає заклад, і фактичного навантаження на фахівців.

Проте слід зазначити, що згідно із статтею 32 Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні” до власних повноважень виконавчих органів сільських, селищних та міських рад належать повноваження щодо управління закладами охорони здоров’я, які належать територіальним громадам або передані їм, організація їх матеріально-технічного та фінансового забезпечення.

Частиною п’ятою статті 3 Закону визначено, що органи місцевого самоврядування в межах своєї компетенції можуть фінансувати місцеві програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров’я, зокрема щодо оновлення матеріально-технічної бази, капітального ремонту, реконструкції, підвищення оплати праці медичних працівників (програми “місцевих стимулів”), а також місцеві програми надання населенню медичних послуг, місцеві програми громадського здоров’я та інші програми у сфері охорони здоров’я.

Згідно з підпунктом “д” пункту 3 частини першої статті 89 та підпунктом “д” пункту 3 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу України до видатків, що здійснюються з бюджетів сільських, селищних, міських територіальних громад та обласних бюджетів, належать видатки на місцеві та регіональні програми розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров’я, які належать відповідним територіальним громадам, або є об’єктами права спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебувають в управлінні обласних рад.

Тому з місцевих бюджетів можуть здійснюватися видатки на розвиток та підтримку органами місцевого самоврядування закладів охорони здоров’я у разі прийняття відповідних місцевих і регіональних програм у встановленому законодавством порядку.

Підтримуючи електронну петицію та враховуючи високий суспільний інтерес до порушених у ній питань, Уряд в умовах воєнного стану послідовно продовжує реалізацію державної політики, спрямованої на зміцнення фінансової спроможності закладів охорони здоров’я, збереження кадрового потенціалу, розширення можливостей щодо формування фонду оплати праці відповідно до вимог законодавства та забезпечення стійкості системи охорони здоров’я.

З повагою

Прем’єр-міністр України

Юлія СВИРИДЕНКО