



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (МОЗ України)

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

№ _____

На № _____ від _____

Сергієнко Владлен
foi+request-64934-
13a7ac64@dostup.pravda.com.ua

Директорат медичних послуг на Ваш Інформаційний запит повідомляє.
Відповідно до статті 19 Конституції України правовий порядок в Україні ґрунтується на засадах, відповідно до яких ніхто не може бути примушений робити те, що не передбачено законодавством. Органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи зобов'язані діяти лише на підставі, в межах повноважень та у спосіб, що передбачені Конституцією та законами України.

Згідно з частиною першою статті 1 Закону України «Про доступ до публічної інформації» публічна інформація – це відображена та задокументована будь-якими засобами та на будь-яких носіях інформація, що була отримана або створена в процесі виконання суб'єктами владних повноважень своїх обов'язків, передбачених чинним законодавством, або яка знаходиться у володінні суб'єктів владних повноважень, інших розпорядників публічної інформації, визначених цим Законом.

Відповідно до частини першої статті 19 Закону запит на інформацію – це прохання особи до розпорядника інформації надати публічну інформацію, що знаходиться у його володінні. Суть запиту зводиться до прохання надати інформацію, якою володіє розпорядник.

Не всі сформульовані у листі питання підпадають під дію Закону України «Про доступ до публічної інформації» та фактично є зверненням та розглядаються відповідно до вимог та у терміни, визначені Законом України «Про звернення громадян».

Проте, інформуємо про наступне.

Частиною другою статті 19 Конституції України встановлено, що органи державної влади та органи місцевого самоврядування, їх посадові особи зобов'язані діяти лише на підставі, в межах повноважень та у спосіб, що передбачені Конституцією та законами України.

За результатами селекторної наради під головуванням Прем'єр-міністра України Гончарука О.В. 17 жовтня 2019 року пунктом 13 Протокольного



рішення голови обласних державних адміністрацій отримали доручення здійснити моделювання мереж надання публічних сервісів та послуг з урахуванням нормативів та методик, і формування перспективних спроможних громад. Для виконання вказаного завдання головам облдержадміністрацій Урядом було надіслано, зокрема, Методику моделювання мережі закладів вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги (далі – Методика).

Методика носить рекомендаційний характер та має на меті надати обласним державним адміністраціям допомогу у процесі створення плану розвитку госпітального округу на період від трьох до п'яти років, розробка якого передбачена пунктом 9 Порядку створення госпітальних округів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1074 «Деякі питання створення госпітальних округів» (далі – Порядок).

Під час її розробки проєкт USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» (далі – Проєкт), який надає технічну допомогу МОЗ України, а також госпітальним радам з питань аналізу мережі ЗОЗ, які надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу в окрузі/області, провів аналіз щодо територіальної доступності лікарень та їх рейтингування щодо спроможності виконувати функції багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування. Він базується на даних, наданих Проєкту відповідними *структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних державних адміністрацій* (за даними 2018 року форми № 20 «Звіт лікувально-профілактичного закладу за 20__ рік»). Результати такого аналізу рекомендується взяти області до уваги під час моделювання та обговорення з місцевими експертами, враховуючи інші важливі критерії: стан інфраструктури, спроможності ЗОЗ до добудов/перебудов, місцеву специфіку тощо.

Структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій (далі – структурні підрозділи) було проведено значну роботу з аналізу мережі закладів охорони здоров'я на території госпітальних округів області за підтримки Проєкту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» (далі – Проєкт). Було сформовано 44 рекомендовані показники для рейтингування закладів охорони здоров'я щодо їх спроможності виконувати функції лікарень інтенсивного лікування, опираючись на стратегічну позицію та оперативну ефективність закладів. Сюди увійшли: відсоток народжень у закладі серед усіх народжень, екстрених госпіталізацій у заклад серед усіх екстрених госпіталізацій, госпіталізацій з інсультами в заклад серед усіх госпіталізацій з інсультами, госпіталізацій з гострим інфарктом у заклад серед усіх госпіталізацій з гострим інфарктом міокарда тощо.

Результати аналізу та пропозиції Проєкту носять виключно рекомендаційний характер та можуть бути використані госпітальною радою при визначенні багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування.

Таким чином, формування мережі закладів охорони здоров'я – це *повноваження госпітальної ради* відповідно до пункту 10 Порядку.

Принагідно повідомляємо, що пунктом 19 Порядку визначено, що для гарантованого забезпечення надання вторинної (спеціалізованої) та



госпітального етапу екстреної медичної допомоги, відповідно до потреб населення госпітального округу та суміжних госпітальних округів, поступового формування спроможної мережі надавачів медичних послуг визначаються *опорні заклади охорони здоров'я* у кожному окрузі на період до трьох років.

Пунктом 20 Порядку встановлено, що до опорних закладів охорони здоров'я можуть бути віднесені комунальні та державні заклади охорони здоров'я функціональні потужності та об'єм медичної допомоги яких *відповідають або можуть бути підвищені* для визначення їх багатoproфільною лікарнею інтенсивного лікування першого або другого рівня;

Водночас, пунктом 21 Порядку визначено, що Рада міністрів Автономної Республіки Крим, облдержадміністрації надають МОЗ пропозиції щодо визначення опорних закладів охорони здоров'я на відповідний період з урахуванням:

належного робочого навантаження для закладів охорони здоров'я, що сприяє забезпеченню рівня безпеки та якості медичної допомоги;

дотримання норм часової доступності необхідної медичної допомоги;

поточних демографічних показників, структури захворюваності, тенденцій міграції населення, а також їх прогнозу;

оптимальних маршрутів пацієнтів до закладів охорони здоров'я, що надають вторинну (спеціалізовану) та екстрену медичну допомогу;

фінансової стійкості закладів охорони здоров'я, що визначається можливістю власників таких закладів забезпечити наявність функціональних потужностей відповідно до вимог законодавства, а також здатність постійно та ефективно надавати послуги вторинної (спеціалізованої) та екстреної медичної допомоги належної якості і в об'ємах в межах наявного обсягу фінансових ресурсів.

Наразі за результатами засідань робочої групи МОЗ України з питань розгляду проектів мереж опорних закладів охорони здоров'я за участю представників усіх облдержадміністрацій, Міністерства розвитку громад та територій України, Національної служби здоров'я України, представників Проекту було сформовано перелік опорних лікарень у кожній області на підставі проведеного аналізу госпітального округу за демографічними характеристиками та захворюваністю, матеріально-технічним та кадровим забезпеченням та на основі рейтингування закладів охорони здоров'я щодо їх спроможності виконувати функції лікарень інтенсивного лікування, спираючись на стратегічну позицію та оперативну ефективність закладів (за 44 рекомендованими показниками, які визначені Методикою).

Додатково структурні підрозділи виклали свою позицію у листах до МОЗ України з переліком рекомендованих до визначення опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах.

Перелік опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах до 2023 року, затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 15.01.2020 № 23-р.

Слід зауважити, що пунктом 22 Порядку визначено, що перелік опорних закладів охорони здоров'я затверджується Кабінетом Міністрів України за



поданням МОЗ та може бути переглянутий за результатами виконання програми державних гарантій медичного обслуговування населення.

Звертаємо Вашу увагу, що включення лікарні до Переліку не впливає на фінансування в рамках програми медичних гарантій, яка буде реалізована відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення». Всі комунальні заклади охорони здоров'я, які надають відповідну медичну допомогу та уклали договір про медичне обслуговування населення з Національною службою здоров'я України, зможуть долучитися до вищевказаної програми та отримати фінансування за якісно надані пацієнтам медичні послуги.

З метою врегулювання питань, які виникають, та у зв'язку з необхідністю приведення у відповідність до нової редакції статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я, розроблений проект внесення змін до Порядку створення госпітальних округів, який опрацьовується структурними підрозділами МОЗ України. Новим Порядком передбачено створення на рівні Міністерства комісії, яка буде розглядати за встановленою процедурою всі пропозиції щодо перегляду Переліку.

Діючою редакцією постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1074 передбачено, що Перелік може бути переглянутий за результатами виконання програми державних гарантій медичного обслуговування населення та виконання плану розвитку госпітального округу.

Додаток: протокол № 1 засідання робочої групи з питань розгляду проектів мереж опорних закладів охорони здоров'я на 5 арк. в 1 прим.

**Генеральний директор
Директорату медичних послуг**

Оксана СУХОПУКОВА

