



ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

вул. Соборна, 70, м. Вінниця, 21050, тел. (0432) 50-42-00, факс (0432) 59-21-10,
E-mail: oda@vin.gov.ua, сайт: www.vin.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 20089290

07.11.2019 № 22.2-23/0582

на № _____ від _____

Верховна Рада України
Голові Верховної Ради України
Разумкову Д.О.

Щодо розгляду депутатського запиту
Народного депутата України Л.М.Білозір
стосовно надання статусу
ЛПІ І рівня Шаргородській ЦРЛ

Шановний Дмитре Олександровичу!

На виконання Вашого листа від 18 жовтня 2019 року № 11/10-469 до депутатського запиту народного депутата України Білозір Л.М. від 16 жовтня 2019 року за № 05-02/2/6, оголошеного на засіданні Верховної Ради України 18 жовтня 2019 року, стосовно надання статусу лікарні інтенсивного лікування І рівня КНП « Шаргородська ЦРЛ» обласна державна адміністрація повідомляє наступне.

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 року №932 «Про затвердження Порядку створення госпітальних округів» був розроблений проект переліку меж та складу госпітальних округів Вінницької області – Північний, Південний, Східний та Західний.

Кабінетом Міністрів України затверджено розпорядження від 20.12.2017 року №953-р «Про затвердження переліку та складу госпітальних округів Вінницької області», Шаргородський район віднесений до Західного Госпітального округу.

До вищевказаного госпітального округу входять заклади охорони здоров'я, які розміщені на території: Могилів - Подільського району та м. Могилів-Подільський; Барського, Мурованокуриловецького, Чернівецького, Шаргородського та Ямпільського районів.

З метою формування маршруту пацієнта та визначення функціональної спроможності лікарень вторинного рівня в межах кожного госпітального округу створюється Госпітальна рада.

Відповідно до законодавчої бази Госпітальна рада є дорадчим органом, створеним учасниками госпітального округу для визначення проблемних питань, координації дій, розробки пропозицій та рекомендацій щодо реалізації на рівні госпітального округу державної політики у сфері охорони здоров'я, а також щодо організації та фінансування медичної допомоги в госпітальному окрузі.

Згідно з п.7 р. III наказу МОЗ України від 18.12.2017 року № 1621 «Про внесення змін до Примірного положення про госпітальний округ»

12.11.2019 11:12

ВХ. №

212845

Департаментом охорони здоров'я облдержадміністрації було проведено розрахунки кількості членів Госпітальної ради для кожного Госпітального округу за затвердженою формулою.

Розрахунок кількості членів Госпітальної ради від кожного його учасника був доведений до відому всіх органів виконавчої влади та місцевого самоврядування на місцях.

На нарадах впродовж січня 2018 року голів органів місцевого самоврядування та об'єднаних територіальних громад було повідомлено про чисельність кандидатур для включення їх до складу відповідної Госпітальної Ради.

Відповідно, кількість членів Госпітальної ради по Північному госпітальному округу становить 68 осіб, по Західному – 20 осіб, по Південному – 16 осіб, по Східному – становить 19 осіб. Кожен з членів ради був затверджений сесіями відповідних рад.

Перші організаційні засідання сформованих госпітальних рад відбулися у квітні 2018 року. На них були обрані голови, їх заступники та секретарі. Після засідань розпочались об'їзди всіх членів госпітальних рад закладів охорони здоров'я вторинного рівня даних госпітальних округів.

Відповідно до п.3. наказу МОЗ України від 18.12.2017 року № 1621 « Про внесення змін до Примірного положення про госпітальний округ» членами Госпітальної ради є представники міст обласного значення, районів, ОТГ, делеговані для роботи у складі Госпітальної ради рішенням відповідних місцевих рад.

Працівники Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації не є представниками Госпітальних рад.

Інформація про кандидатури делегатів до Госпітальної ради публікується на сайті місцевої ради, яка їх обирає, не пізніше ніж за 7 днів до дати розгляду питання про їх делегування від відповідної місцевої ради.

Кількість членів ради від кожного його учасника визначається за такою формулою:

$$Li = 1 + S \times Ni / N$$
, де: i – назва адміністративно територіальної одиниці, що входить до складу госпітального округу;

Li – кількість членів Госпітальної ради від i -ї адміністративно-територіальної одиниці (району, міста обласного значення, ОТГ);

S – загальна кількість адміністративно-територіальних одиниць (районів, міст обласного значення, ОТГ), що входять до госпітального округу;

Ni – кількість жителів в i -й адміністративно-територіальній одиниці (районі, місті, ОТГ), встановлена для розрахунків міжбюджетних трансфертів з державного бюджету;

N – загальна кількість жителів в госпітальному окрузі.

Також, відповідно до п.8. наказу МОЗ України від 20 лютого 2017 року №165 у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18.12.2017 року №1621 до повноважень Госпітальної ради належать вироблення пропозицій для їх затвердження учасниками госпітального округу щодо: трансфертів між бюджетами учасників госпітального округу для фінансування програм вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги; багаторічного плану розвитку госпітального округу згідно з вимогами, встановленими Розділом III

цього Положення; реорганізації і перепрофілювання закладів, що надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу в межах госпітального округу; визначення перспективних закладів охорони здоров'я; призначення та звільнення керівників закладів охорони здоров'я комунальної власності, що знаходяться в межах госпітального округу; інших питань, визначених рішеннями учасників госпітального округу, які належать до компетенції органів місцевого самоврядування щодо забезпечення надання медичної допомоги в госпітальному окрузі».

Відповідно до 14. вищезазначеного наказу МОЗ України, копії протоколів засідань госпітальної ради, що містять пропозиції до затвердження місцевими радами учасниками госпітального округу, надаються кожному члену ради, які надають копії відповідних рішень на розгляд місцевій раді, делегатом якої вони виступають.

Місцевим радам учасників госпітального округу рекомендується розглянути рішення госпітальної ради протягом двох тижнів після їх прийняття.

Члени ради інформують Госпітальну раду про результати розгляду її рішень місцевою радою, делегатом якої вони виступають.

Відповідно до вищезазначеного наказу МОЗ України від 20.02.2017 року №165 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я від 18.12.2017 року №1621) на засіданні Госпітальної ради можуть бути присутніми з правом одного дорадчого голосу представники Ради міністрів Автономної Республіки Крим, відповідної обласної та Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, які є відповідальними за забезпечення виконання повноважень у галузі охорони здоров'я, встановлених статтями 16 та 22 Закону України «Про місцеві державні адміністрації. Дорадчим голосом вважається можливість брати участь в обговоренні питань на засіданнях Госпітальної ради **без права брати участь у голосуванні при прийнятті рішень (!)**».

Тому, питання визначення статусу Шаргородської ЦРЛ та інших лікарень, що входять до складу кожного Госпітального округу, та, зокрема, Західного, має вирішувати Госпітальна Рада відповідного Госпітального округу та органи місцевого самоврядування, які є власниками лікарень.

Враховуючи вищевикладене, Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації не може приймати рішення щодо надання статусу ЛЛІ будь - якій лікарні вторинного рівня.

Натомість, відповідно до вищезазначених нормативно-правових актів законодавства України, Госпітальні ради мали б до цього часу (з моменту створення Госпітальних рад пройшло вже більше 1,5 року) напрацювати Плани розвитку госпітальних округів, в яких було б чітко визначено які лікарні вторинного рівня набувають статусу ЛЛІ I та II рівнів. .

Відповідно до розділу IV наказу Міністерства охорони здоров'я від 18.12.2017 року №1621 план розвитку госпітального округу (далі – План розвитку) розробляють члени Госпітальної ради за підтримки Ради міністрів Автономної Республіки Крим, відповідної обласної, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, а також виконавчих органів місцевих рад, що є учасниками госпітального округу. План розвитку складається на період від трьох до п'яти років (включно), містить щорічні проміжні

показники досягнення кінцевих показників результативності і затверджується **рішенням місцевих рад**.

На жаль, жодного перспективного плану розвитку госпітальних округів **не напрацьовано**, відсутні і рішення місцевих рад щодо опрацювання пропозицій Госпітальних рад, які їм так і не були надані, в тому числі і по Західному Госпітальному округу, до якого входять представники органів місцевого самоврядування та виконавчих органів влади Шаргородського району.

Таке зволікання з напрацюванням пропозицій по функціональним можливостям лікарень вторинного рівня ставить під загрозу саме формування спроможних госпітальних округів.

Крім того, для надання допомоги Госпітальним радам щодо визначення ЛЛ І та ІІ рівнів в межах госпітальних округів область прийняла участь в реалізації проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я» щодо надання технічної допомоги по стратегічному плануванню (аналізу мережі закладів охорони здоров'я) в госпітальних округах відповідно до міжнародної Методології аналізу та визначення багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування.

Опрацьовані матеріали були презентовані головним лікарям лікарень вторинного рівня під час виробничих нарад Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації з метою ознайомлення членів госпітальних рад для подальшого прийняття рішення.

Оскільки, з моменту формування госпітальних рад пройшло вже більше 1,5 року (квітень-травень 2018 року), а Перспективні плани розвитку госпітальних округів так і не були напрацьовані, Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації повторно в жовтні 2019 року виступив ініціатором зібрання Госпітальних рад Госпітальних округів.

Прийняття рішень щодо статусу лікарень вторинного рівня мають бути прийняті госпітальними радами та затверджені на сесіях місцевих рад представників кожного госпітального округу.

З повагою,

**Голова обласної державної
адміністрації**

Владислав СКАЛЬСЬКИЙ