



**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 № 11/10-315 від 21.02.2020

**Голові Верховної Ради України  
Разумкову Д.О.**

**Шановний Дмитре Олександровичу**

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України від 04.03.2020 № 8591/1/1-20 розглянуло депутатський запит народних депутатів України Пузійчука А.В. та Арещонкова В.Ю., оголошений на засіданні Верховної Ради України 21.02.2020, щодо включення комунального некомерційного підприємства «Олевська центральна лікарня» до переліку опорних закладів охорони здоров'я у Житомирській області.

За результатами розгляду депутатського запиту народних депутатів України Пузійчука А.В. та Арещонкова В.Ю. поінформовано письмово. Копія відповіді додається.

Додаток: на 4 арк. в 1 прим.

З повагою

**Міністр**

**Ілля ЄМЕЦЬ**

30 51200127966  
  
03001



Міністерство охорони здоров'я України  
25-01/7850/2-20 від 20.03.2020  
Ємець Ілля Миколайович

Міністерство охорони здоров'я України  
25-01/7850/2-20 від 20.03.2020





Апарат Верховної Ради України

15159 від 24.03.2020



41822



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
(МОЗ України)**

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

На № 8591/1/1-20 від 04.03.2020

**Народному депутату України  
Арешонкову В.Ю.  
Народному депутату України  
Пузійчуку А.В.**

**Шановний Володимире Юрійовичу!  
Шановний Андріо Вікторовичу!**



Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України від 04.03.2020 № 8591/1/1-20 розглянуло ваш депутатський запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 21.02.2020, щодо включення комунального некомерційного підприємства «Олевська центральна лікарня» до переліку опорних закладів охорони здоров'я у Житомирській області та повідомляє у межах компетенції.

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.

Частиною четвертою статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що з метою забезпечення територіальної доступності якісної медичної допомоги населенню створюється госпітальний округ. Госпітальний округ – це сукупність закладів охорони здоров'я та фізичних осіб-підприємців, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на право провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне обслуговування населення відповідної території. У межах госпітального округу визначаються опорні заклади охорони здоров'я. Порядок створення госпітальних округів та перелік опорних закладів охорони здоров'я затверджуються Кабінетом Міністрів України.

Абзацом 1 пункту 6 Порядку створення госпітальних округів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада



Міністерство охорони здоров'я України  
25-01/7328/2-20 від 13.03.2020  
Смець Ілля Миколайович

Міністерство охорони здоров'я України  
25-01/7328/2-20 від 13.03.2020



2019 року № 1074 «Деякі питання створення госпітальних округів» (далі – Порядок) передбачено функціонування одного госпітального округу в умовах однієї області.

Формування переліку закладів охорони здоров'я з певною кількістю потужності та обсям надання медичної допомоги яких відповідають, що можуть бути підвидчені для виконання певними функційами багатопрофільними лікарень інтенсивного лікування першого та другого рівня, а також виконанням функційами багатопрофільними лікарнями інтенсивного лікування першого та другого рівня, затвердженого наказом МОЗ України 19.11.2018 р. № 565/2018, що вимог, БЛПЛ першого рівня забезпечує надання медичної допомоги та діагностику за 14 лікарськими спеціальностями, БЛПЛ другого рівня – за 15.

Слід зазначити, що для набуття статусу багатопрофільного лікарня заклад повинен обов'язково відповісти критеріям багатопрофільного лікаря пацієнта, а також відповісти вимогам Об'єму надання послуг (спеціалізованої) медичної допомоги, що передбачає надання медичної допомоги багатопрофільними лікарнями інтенсивного лікування першого та другого рівня, затвердженого наказом МОЗ України 19.11.2018 р. № 565/2018, що вимог, БЛПЛ першого рівня забезпечує надання медичної допомоги та діагностику за 14 лікарськими спеціальностями, БЛПЛ другого рівня – за 15.

Водночас, необхідно підкреслити, що кількість лікарів, яка має загальна кількість багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування в госпітальному окрузі визначається з розрахунком за певної густотою населення, яке проживає у госпітальному окрузі та наданням багатопрофільної лікарні інтенсивного лікування повинні забезпечувати надання медичної допомоги відновідно до пунктів 14 і 15 цього Наказу, та залежить від розрахункова мінімальна кількість паспортів, яка відповідає багатопрофільній лікарні інтенсивного лікування у госпітальному окрузі, та може перевищувати значення загальної кількості лікарів, які працюють в госпітальному окрузі.

Областями, зокрема департаментами охорони здоров'я та державними державних адміністрацій, було проведено аналіз діяльності всіх закладів охорони здоров'я на території госпітальних округів та залежно від підтримки Проекту USAID «Нідтримки реформи здравоохранення в Україні», сформовано 44 рекомендовані показники для розрахунку кількості лікарів охорони здоров'я щодо їх спроможності виконувати функції лікарів інтенсивного лікування, опираючись на стратегію розвитку здравоохранення та ефективність закладів. Сюди увійшли відсоток лікарів у лікарні, які виконують усіх народжень, екстрених госпіталізацій у лікарні, серцеву реабілітацію, госпіталізацій з інсультами в лікарні, госпіталізації з інсультами з інсультами, госпіталізацій з гострим інфарктом у лікарні, серцево-судинні госпіталізацій з гострим інфарктом міокарда тощо.

За інформацією, отриманою від Житомирської обласної державної адміністрації, під час проведення аналізу мережі закладів охорони здоров'я на території госпітальних округів та визначені показники, які передбачають Костопільському госпітальному округу відновідно до пункта 15 цього Наказу, проведення аналізу законодавчої бази, колегіїальної та виконавчої підприємство «Олевська центральна районна лікарня» здійснено.



після комунального некомерційного підприємства «Коростенська міська лікарня Коростенської міської ради» та комунального некомерційного підприємства «Овруцька міська лікарня», а за некомплектом доступності межах 60 хвилин покриває лише 21 % населення. У зваженнях на те, що надання медичної допомоги при пологах, можовому висхідному синдромі, інфаркті міокарда є низькими від пільгових діл громадської влади, які відповідають здоров'ю як багатопрофільній лікарні інтенсивного рівня, а не опорній лікарні.

Пунктом 20 Порядку встановлено, що до опорних закладів охорони здоров'я можуть бути віднесені комунальні та державні підприємства охорони здоров'я функціональні потужності та обсяги послуг, які відповідають відповідному або можуть бути підпорядковані відповідної багатопрофільній лікарні інтенсивного рівня або опорній лікарні інтенсивного рівня;

Водночас, пунктом 21 Порядку визначено, що Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні та районні виконавчі органи мають пропозиції щодо визначення опорних закладів охорони здоров'я інтенсивного рівня з урахуванням:

належного робочого навантаження для залігарів, які виконують свої обов'язки з метою забезпечення рівня безпеки та якості медичної допомоги;

дотримання норм часової доступності необхідних медичних послуг, які відповідають поточним демографічним показникам, сприяючи зменшенню та стабілізації тенденцій міграції населення, а також їх прогнозу;

оптимальних маршрутів пацієнтів до кращих медичних закладів, які надають вторинну (спеціалізовану) та екстрену медичну допомогу;

фінансової стійкості закладів охорони здоров'я, які гарантували можливістю власників таких закладів забезпечити відповідні медичні потужності відповідно до вимог законодавства, а також здатність надавати та ефективно надавати послуги вторинної та третинної медичної допомоги та медичної допомоги належної якості і в обсягах, які можуть бути обмежені фінансових ресурсів.

Наразі за результатами засідань робочої групи Міністерства охорони здоров'я розгляду проектів мереж опорних закладів охорони здоров'я представників усіх обласних та районних виконавчих органів територій України, Національної служби здравоохранення та МЗСУ. Проекту було сформовано перелік опорних лікарень у кожній області та підставі проведеного аналізу госпітального залучення до опорних лікарень, їх характеристиками та захворюваністю, матеріальними засобами та обсягами забезпеченням та на основі рейтингування закладів охорони здоров'я, які спроможні виконувати функції лікарні інтенсивного рівня, та зосереджуючись на стратегічну позицію та оперативну ефективність лікарні.

Додатково департаменти охорони здоров'я обласних та районних виконавчих адміністрацій надали свою позицію у вигляді засідань та згадані в переліком рекомендованих до визначення опорних лікарень та залучені в у госпітальних округах.



Перелік опорних закладів охорони здоров'я та їхніх філій, опублікований 2023 року був затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 15 січня 2020 № 23-р.

Звертасмо Вашу увагу, що включення лікарні до переліку опорних закладів охорони здоров'я не впливає на фінансування в рамках програми медичних гарантій, яка буде реалізована у 2020 році.

Нормативно-правовими актами, які регулюють діяльність з підтримкою медичної реформи, не передбачається закриття лікарні охорони здоров'я та скорочення медичного персоналу.

Водночас повідомляємо, що з метою врегулювання питань, які виникають та у зв'язку з необхідністю приведення у відповідність з новою редакцією статті 16 Основ законодавства України до її вступу в дію, відкритий розроблений проект внесення змін до Порядку створення та функціонування госпітальних округів, який опаньовується структурними підрозділами Міністерства. Порядком передбачено створення на рівні Міністерства земельної політики та розглядати по встановленій процедурі всі пропоновані зміни до Переліку.

Діючою редакцією постанови КМУ від 21 листопада 2019 року № 1157 передбачено, що Перелік може бути переглянутий та доповнений в зв'язку з реалізацією програми державних гарантій медичного обслуговування та підтримкою медичної реформи та виконання плану розвитку госпітального округу.

З повагою  
Міністр

Ігор ЧМІЦЬ