



**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](mailto:moz@moz.gov.ua),  
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

На № 11/10-389 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 № 8608/1/1-20 розглянуло в межах компетенції депутатський запит групи народних депутатів (Пузійчука А.В. та інших, всього 7 депутатів), оголошений на засіданні Верховної Ради України 21 лютого 2020 року щодо включення комунального некомерційного підприємства «Малинська міська лікарня» до переліку опорних закладів охорони здоров'я у Житомирській області.

За результатами розгляду депутатського запиту народного депутата України Пузійчука А.В. та інших поінформовано письмово. Копії відповіді додаються.

Додаток: на 4 арк. в 1 прим.

З повагою  
**Міністр**

Ілля ЄМЕЦЬ



Міністерство охорони здоров'я України  
25-01/7851/2-20 від 20.03.2020  
Ємець Ілля Миколайович

Міністерство охорони здоров'я України

25-01/7851/2-20 від 20.03.2020

сп





Апарат Верховної Ради України  
15122 від 24.03.2020



41798



**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](mailto:moz@moz.gov.ua),  
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

На № 8608/1/1-20 від 04.03.2020

**Народному депутату України**  
**Пузійчуку А.В. та іншим**

**Шановний Андрію Вікторовичу!**

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України від 04.03.2020 № 8608/1/1-20 розглянуло в межах компетенції депутатський запит групи народних депутатів (Пузійчука А.В. та інших, всього 7 депутатів), оголошений на засіданні Верховної Ради України 21 лютого 2020 року щодо включення комунального некомерційного підприємства «Малинська міська лікарня» до переліку опорних закладів охорони здоров'я у Житомирській області та повідомляє.

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

30 151200127942 02001



Міністерство охорони здоров'я України  
25-01/7333/2-20 від 13.03.2020  
Ємець Ілля Миколайович

Міністерство охорони здоров'я України

25-01/7333/2-20 від 13.03.2020



Формування переліку закладів охорони здоров'я, відповідних потужності та об'єму надання медичної допомоги, яких можна було б покрити, можуть бути підвищені для виконання цих функцій багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування першого або другого рівня, а також повноваження госпітальної ради відповідно до абзацу п'ятого пункту 10 Порядку.

Слід зазначити, що для набуття статусу БЛІЛ першого рівня заклад повинен обов'язково відповідати критеріям багатопрофільного лікування пацієнта, а також відповідати вимогам закладу надання спеціалізованої (спеціалізованої) медичної допомоги, що повинен забезпечуватися багатопрофільними лікарнями інтенсивного лікування першого та другого рівня, затвердженого наказом МОЗ України 19.10.2013 № 1061. Згідно з цими вимогами, БЛІЛ першого рівня забезпечує надання медичної допомоги та діагностику за 14 лікарськими спеціальностями. БЛІЛ другого рівня – 34.

Областями, зокрема департаментами охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, було проведено значну роботу з аналізу мережі закладів охорони здоров'я на території госпітальних округів області та підтримки Проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я». Було сформовано 44 рекомендовані показники для реанімування закладів охорони здоров'я щодо їх спроможності виконувати функції лікарень інтенсивного лікування, опираючись на стратегічну позицію та оперативну ефективність закладів. Сюди увійшли відсоток народжених у закладі, середній час госпіталізації, госпіталізацій з інсультами в закладі серед усіх госпіталізацій з інсультами, госпіталізацій з гострим інфарктом міокарда серед усіх 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 визначенні переліку закладів, які мають у Костопільському госпітальному окрузі відповідні до вимог та критеріїв проведення аналізу законодавчої бази, встановлено, що підприємство «Малинська міська лікарня» посіло четверте місце підліку комунального некомерційного підприємства «Коростенська міська лікарня Коростенської міської ради», комунального підприємства «Олевська центральна районна лікарня» та комунального некомерційного підприємства «Овруцька міська лікарня». А це означає, що територія, яка в межах 60 хвилин покриває лише 46 % населення. В той же час показники надання медичної допомоги при пологах, мозковому інсульті та гострому інфаркті міокарда є нижчими від цільових для відповідних закладів охорони здоров'я як багатопрофільної лікарні інтенсивного лікування першого рівня.

Пунктом 20 Порядку встановлено, що заклад охорони здоров'я можуть бути віднесені до комунальних та державних закладів охорони здоров'я функціональні потужності та об'єм медичної допомоги, які відповідають або можуть бути підвищені для виконання цих



багатопрофільною лікарнею інтенсивного лікування, що забезпечує рівня.

Водночас, пунктом 21 Порядку визначено, що Рішенням Міністерства Автономної Республіки Крим, облдержадміністрацій та міських, районних в містах 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 населення до 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 визначає можливість власників таких закладів забезпечити належну кількість потужностей відповідно до вимог законодавства, а також здатність ефективно надавати послуги вторинної та екстреної медичної допомоги належної якості і в об'ємах в межах наявного обсягу фінансових ресурсів.

Наразі за результатами засідань робочої групи з питань формування розгляду проєктів мереж опорних закладів охорони здоров'я, в яких брали участь представники усіх облдержадміністрацій, міських, районних в містах адміністрацій територій України, Національної служби здоров'я України, Міністерства охорони здоров'я. Проекту було сформовано перелік опорних лікарень у кожній області на підставі проведеного аналізу госпітального лікування, захворюваності, характеристиками та захворюваністю, матеріально-технічного забезпечення та на основі рейтингування запитів на медичну допомогу та спроможності виконувати функції лікарень, враховуючи їх територіальне спираючись на стратегічну позицію та оперативну ефективність закладів.

Додатково департаменти охорони здоров'я обласних, міських, районних в містах адміністрацій надали свою позицію у вигляді доповіді, в якій наведено переліком рекомендованих до визначення опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах.

Перелік опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах до 2023 року був затверджений розпорядженням Міністерства охорони здоров'я від 15 січня 2020 № 23-р.

Звертаємо Вашу увагу, що включення лікарень до переліку опорних закладів охорони здоров'я не впливає на фінансування державних гарантій медичних гарантій, яка буде реалізована у 2020 році.

Нормативно-правовими актами, які регулюють вжиття заходів реформи медичної реформи, не передбачається закриття закладів охорони здоров'я чи скорочення медичного персоналу.

Водночас повідомляємо, що з метою тривалого функціонування закладів охорони здоров'я та у зв'язку з необхідністю проведення реформи медичної реформи редакції статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

30 5120027942 02003

розроблений проект внесення змін до Порядку створення територіальних округів, який опрацьовується структурними підрозділами МінЗД. Цей Порядок передбачено створення на рівні МінЗД робочої групи, яка буде розглядати по встановленій процедурі всі пропозиції до Порядку Переліку.

Діловою редакцією постанови КМУ від 27 листопада 2019 року № 1114 передбачено, що Перелік може бути переглянутий у разі змін вимог до програм державних гарантій медичного обслуговування населення та виконання плану розвитку госпітального округу.

З повагою  
Міністр

Володимир ГЕЛЕТ

