

**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 № 8591/1/1-20 від 04.03.2020

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

**Шановний Володимире Юрійовичу!  
Шановний Андрію 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

сп



37693



РІШЕННЯ  
ОТНОСИТЕЛЬНО  
АТНЕМУ





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

Формування переліку закладів охорони здоров'я, функціональні потужності та об'єм надання медичної допомоги яких відповідають або можуть бути підвищені для виконання ними функцій багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування першого або другого рівня – це повноваження *госпітальної ради* відповідно до абзацу п'ятого пункту 10 Порядку.

Слід зазначити, що для набуття статусу БЛІЛ першого або другого рівня заклад повинен обов'язково відповідати критеріям 60-хвилинного доїзду пацієнта, а також відповідати вимогам Об'єму надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, що повинен забезпечуватися багатoproфільними лікарнями інтенсивного лікування першого та другого рівня, затвердженого наказом МОЗ України 19.10.2018 № 1881. Серед інших вимог, БЛІЛ першого рівня забезпечує надання медичної допомоги та діагностику за 14 лікарськими спеціальностями, БЛІЛ другого рівня – 34.

Водночас, необхідно підкреслити, що відповідно до пункту 17 Порядку загальна кількість багатoproфільних лікарень інтенсивного лікування у госпітальному окрузі визначається з розрахунку загальної кількості населення, яке проживає у госпітальному окрузі та якому багатoproфільні лікарні інтенсивного лікування повинні забезпечувати надання медичної допомоги відповідно до пунктів 14 і 15 цього Порядку. При цьому загальна розрахункова мінімальна кількість населення, яку обслуговують багатoproфільні лікарні інтенсивного лікування у госпітальному окрузі, не може перевищувати значення загальної кількості населення, яке проживає у госпітальному окрузі.

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 за підтримки Проекту USAID «Підтримка реформи охорони здоров'я». 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 закладі серед усіх екстрених госпіталізацій, госпіталізацій з інсультами в закладі серед усіх госпіталізацій з інсультами, госпіталізацій з гострим інфарктом у закладі 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 опорних закладів у Костопільському госпітальному окрузі відповідно до діючої на момент проведення аналізу законодавчої бази, комунальне некомерційне підприємство «Олевська центральна районна лікарня» посіло третє місце



після комунального некомерційного підприємства «Коростенська міська лікарня Коростенської міської ради» та комунального некомерційного підприємства «Овруцька міська лікарня», а за показниками доступності у межах 60 хвилин покриває лише 21 % населення. У той же час, показники надання медичної допомоги при пологах, мозковому інсульті та гострому інфаркті міокарда є нижчими від цільових для визначення закладу охорони здоров'я як багатoproфільної лікарні інтенсивного лікування першого рівня.

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.

Додатково департаменти охорони здоров'я обласних державних адміністрацій надали свою позицію у вигляді листів 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 був затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 15 січня 2020 № 23-р.

Звертаємо 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 питання впровадження медичної реформи, не передбачається закриття закладів охорони здоров'я чи скорочення медичного персоналу.

Водночас повідомляємо, що 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. Новим Порядком передбачено створення на рівні Міністерства комісії, яка буде розглядати по встановленій процедурі всі пропозиції щодо перегляду Переліку.

Діючою редакцією постанови КМУ 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.

З повагою  
**Міністр**

**Ілля ЄМЕЦЬ**

