



АСОЦІАЦІЯ МІСТ УКРАЇНИ

ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ

вул. Січових Стрільців, 73, 11 поверх, м. Київ, Україна, 04053
Тел/факс: (+38 044) 4862878, 4862841, 4862812, 4863070, 4862883
E-mail: info@auc.org.ua www.auc.org.ua

№ 5-808

від «08» травня 2020 року

**Міністру охорони здоров'я України
Степанову М.В.**

Шановний Максиме Володимировичу!

До Асоціації останнім часом звертаються органи місцевого самоврядування з повідомленнями про відмови Національної служби здоров'я України в укладання договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з медичними закладами на 2021 рік, у зв'язку з відсутністю підтверджень доступності будівель та приміщень.

Пунктом 2 постанови Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 року № 410 встановлено, що до 31 грудня 2020 р. заклад охорони здоров'я не подає сканованої копії документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення для осіб з інвалідністю відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд. З цього випливає, що з 1 січня 2021 року для того, щоб підписати договір з НСЗУ медичний заклад має подати скановану копію документа, що підтверджує доступність медичних закладів, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

Звертаємо увагу, що більшість будівель закладів охорони здоров'я побудовані у минулому столітті, і тому зовсім не відповідають зазначеним будівельним нормам щодо інклюзивності.

Наразі у закладів охорони здоров'я виникла проблема з проведенням технічного обстеження та отримання зазначеного вище сертифікату.

Витрати на проведення обстеження та отримання сертифікату відповідності становлять у середньому за один об'єкт Центру первинної медико-санітарної допомоги від 2,5 до 15 тисяч гривень. Оскільки таких об'єктів у Центру декілька, то загалом по ЦПМСД таке обстеження може складати більш ніж 100-150 тис грн. Також вимагає додаткових значних коштів обстеження та реконструкція будівель, в яких знаходяться стаціонарні відділення, що не мають

ні підйомників, ні ліфтів, ні туалетів для осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення. Слід звернути увагу, що переважна більшість медичних закладів підпадає під реконструкцію або капітальний ремонт, і потребує виготовлення проектно-кошторисної документації. Це потребує також виділення додаткових коштів на виготовлення проектно-кошторисної документації.

Наголошуємо, що епідемія гострої респіраторної хвороби COVID-19, недостатній рівень фінансування Програми медичних гарантій, занижені тарифи на медичні послуги на сьогодні повністю виснажили місцеві бюджети. На початок вересня за даними Держказначейства з місцевих бюджетів вже здійснено платежів на придбання товарів та послуг для боротьби з COVID-19 на суму 3,4 млрд грн.

Окремо слід зауважити, що постановою Кабінету Міністрів України від 14 вересня 2020 року №846 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 22 липня 2020 р. № 641» встановлено, що видатки, пов'язані із здійсненням протиепідемічних заходів у зв'язку з організацією та проведенням виборів, здійснюються за рахунок коштів місцевих бюджетів (в тому числі за рахунок резервних фондів зазначених бюджетів).

Тобто профінансувати проведення технічних обстежень будівель, виготовлення проектно-кошторисної документації, проведення реконструкції або капітальний ремонт будівель неможливо забезпечити з місцевих бюджетів.

Крім цього у результаті проведення реформи місцевого самоврядування та територіальної організації влади відбуваються зміни адміністративно-територіального устрою. Кабінетом Міністрів України було визначено адміністративні центри та затверджено території територіальних громад усіх областей. Парламентом прийнято постанови Верховної Ради України від 17 липня 2020 року №807 «Про утворення та ліквідацію районів». Таким чином уже сформовано новий адміністративно-територіальний устрій з 1469 територіальних громад та 136 районів. Такі зміни територіального устрою призведуть до реструктуризації мережі медичних закладів, передачі майна між органами місцевого самоврядування тощо. Зокрема відбуватиметься передача з районного рівня медичних закладів, що надають первинну та вторинну медичну допомогу, на рівень сільських, селищних, міських територіальних громад. На цьому етапі є важливим збереження безперервності надання медичних послуг населенню, укладених декларацій між пацієнтами та лікарями і фінансування закладів охорони здоров'я. Тобто після місцевих виборів 25 жовтня 2020 року розпочнеться процес передачі будівель медичних закладів між органами місцевого самоврядування. Лише після цього нові власники зможуть визначити відповідність таких будівель вимогам доступності.

Асоціація міст України, розуміючи необхідність забезпечення вимог доступності, зручності, інформативності і безпеки для потреб осіб з інвалідністю та високу відповідальність органів місцевого самоврядування за інклюзивність будівель і споруд вважає, що доцільно передбачити певний перехідний період для проведення всіх необхідних для цього заходів.

Пропонуємо на перехідний період Національній службі здоров'я України при укладанні договорів про медичне обслуговування населення застосувати норму п.4.1 ДБН В.2.2-40:2018, а саме, у разі, якщо в існуючих житлових та громадських будівлях і спорудах неможливо у повному обсязі забезпечити вимоги доступності, зручності, інформативності і безпеки для потреб осіб з інвалідністю, з урахуванням думки громадських об'єднань осіб з інвалідністю здійснюється їх розумне пристосування.

Враховуючи викладене та те, що забезпечення доступності об'єктів архітектури є дороговартісним та ресурсозатратним процесом пропонуємо внести зміни до пункту 2 постанови Кабінету Міністрів України від 25.03.2018 року № 410, а саме цифру «2020» замінити на «2022». Разом з цим пропонуємо міністерству розробити державну програму та профінансувати з державного бюджету приведення будівель медичних закладів до вимог доступності. Це відповідатиме статті 142 Конституції України – витрати органів місцевого самоврядування, що виникли внаслідок рішень органів державної влади, компенсуються державою. У разі, якщо не буде перенесено термін подачі сканованої копії документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, більшість медичних закладів не зможуть підписати договір з НСЗУ на 2021 рік.

Асоціація сподівається на розуміння проблем громад та очікує, що спільними зусиллями органи місцевого самоврядування та Уряд забезпечать право кожного громадянина на безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров'я медичної допомоги.

З повагою

Виконавчий директор Асоціації



О.В. Слобожан