



# 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

№ 5-558  
від « 18 » червня 2020 року

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

*Щодо пропозицій до Проекту постанови  
Кабінету Міністрів України*

## **Шановний Максиме Володимировичу!**

Асоціація міст України є надійним партнером Міністерства в реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я. На сьогодні Асоціація міст об'єднує 905 громад, з яких 502 - об'єднані територіальні громади.

Дозвольте Вас поінформувати, що з початку року до АМУ неодноразово зверталися органи місцевого самоврядування з приводу того, що обласні державні адміністрації не включали медичні заклади, які повністю відповідали вимогам, передбаченим постановою КМУ №1074, до переліку опорних закладів охорони здоров'я. Цим порушується територіальна доступність якісної медичної допомоги населенню, гарантованої Основами законодавства про охорону здоров'я.

Розглянувши проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1074 «Деякі питання створення госпітальних округів»» (далі – Проект постанови) АМУ пропонує врахувати наступне.

1. У пункті 2 визначення терміну «функціональні потужності» сформульовано некоректно. Пропонуємо викласти у редакції «функціональні потужності – наявність персоналу з відповідним освітнім, кваліфікаційним рівнем, матеріально-технічної бази, що відповідають встановленим законодавством вимогам».

2. Пунктом 8 Порядку створення госпітальних округів передбачено, серед інших, участь представників органів місцевого самоврядування або медичних закладів у складі госпітальної ради. У запропонованому складі госпітальної ради передбачено непропорційний склад учасників.

Слід звернути увагу, що на сьогодні формується базовий рівень адміністративно-територіального устрою, в межах якого об'єднані територіальні громади та їх органи місцевого самоврядування здійснюватимуть місцеве самоврядування. АМУ вважає, що склад госпітальної ради не відповідає вимогам адміністративно-територіальної реформи, яка передбачає посилення ролі органів місцевого самоврядування. Пропонуємо переглянути суб'єктний склад госпітальних



рад з представленням органів місцевого самоврядування не менше 75%, як таких, що є власниками медичних закладів у госпітальному окрузі.

3. Пунктом 9 визначено, що обласні, Київська та Севастопольська міські державні адміністрації розробляють та затверджують плани розвитку госпітального округу. Пропонуємо друге речення пункту 9 викласти у редакції «План розвитку госпітального округу подається обласною, Київською та Севастопольською міськими державними адміністраціями та затверджується рішенням Верховної Ради АР Крим, обласної, Київської та Севастопольської міської ради за погодженням з МОЗ». Також пропонуємо у пункті 21, що Верховна Рада АР Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські ради подають до МОЗ пропозиції щодо визначення переліку опорних закладів охорони здоров'я.

4. Пунктом 12 Механізму функціонування госпітального округу зазначено, що у межах госпітального округу формується спроможна мережа з числа закладів охорони здоров'я. Але перераховано лише частину медичних закладів, що надаватимуть медичну допомогу у госпітальному окрузі. Тому, пропонуємо узагальнити та відповідно до законодавства після слів «інших закладів охорони здоров'я» поставити крапку або після слів «інших закладів охорони здоров'я, що» доповнити наступним текстом за видами медичної допомоги «надають екстрену, первинну, вторинну (спеціалізовану), третинну (високоспеціалізовану), паліативну медичну допомогу, медичну реабілітацію дітям та дорослим».

5. Пунктом 20 визначаються вимоги до опорних закладів охорони здоров'я. Не зрозуміло, що означає «належне робоче навантаження», «сучасна матеріально-технічна база», «фінансова стійкість закладів охорони здоров'я», «зручність автомобільних доріг» тощо. Пропонуємо підготувати показники для вимірювання цих вимог.

6. Відсутні затверджені відповідним нормативним актом критерії/показники вимог до опорних закладів охорони здоров'я призводять до упередженого та суб'єктивного відбору медичних закладів до числа опорних. Затверджені критерії та вимоги до медичних закладів за бальною шкалою дозволять отримати об'єктивні дані стосовно можливості віднесення закладу охорони здоров'я до опорного. У пункті 21 після слів «переліку опорних закладів охорони здоров'я» доповнити словами «відповідно до критеріїв та вимог, що затверджуються МОЗ». Затверджені відповідним нормативним актом критерії/показники вимог до опорних закладів охорони здоров'я полегшать оцінку та дозволять здійснювати прозорий та об'єктивний відбір закладів охорони здоров'я до числа опорних.

Ураховуючи викладене, пропонуємо доопрацювати Проект постанови.

З метою запобігання суб'єктивного підходу до створення мережі опорних закладів охорони здоров'я наполегливо звертаємося до Вас з проханням врахувати пропозиції АМУ. Це сприятиме врегулюванню цього питання і дозволить уникнути нарікань від органів місцевого самоврядування у майбутньому.

**З повагою**

**В.о. виконавчого директора Асоціації**



**В.В. Сидоренко**