



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

№ 5-231
від « 19 » Березня 2020 року

**Міністру охорони здоров'я
України
Ємцю І.М.**

Шановний Ілле Миколайовичу!

Асоціація міст України є надійним партнером Міністерства в реалізації державної політики у сфері охорони здоров'я. На сьогодні Асоціація міст об'єднує 878 громад, з яких 486 - об'єднані територіальні громади.

Дозвольте Вас поінформувати, що до Асоціації постійно звертаються органи місцевого самоврядування з проблемами, які виникли перед громадами у зв'язку з укладанням договорів з НСЗУ, зі змінами у фінансовій діяльності медичних закладів, і потребують першочергового вирішення. Перелік цих проблем АМУ надіслало Міністерству листом від 27.02.2020 №5-171.

АМУ вкрай стурбована ситуацією та передбачає, що буде певна кількість медичних закладів, які не зможуть перейти на нову форму роботи через недостатні фінансові та кадрові ресурси, застарілу або відсутню матеріально-технічну базу, інформаційні системи. Вирішення цих питань потребують колосальних витрат, які є непосильними для місцевих бюджетів протягом короткого проміжку часу. Значна кількість населення буде позбавлена можливості отримати доступну та якісну медичну допомогу. Згідно з інформацією сайту НСЗУ станом на 17.03.2020 року з 9746 пропозицій, поданих медичними закладами 1983 пропозиції на укладення договору з НСЗУ не відповідають встановленим вимогам (20%).

Слід звернути увагу на недостатній рівень фінансування, який не дозволяє органам місцевого самоврядування забезпечити виконання вимог ПМГ та виконувати делеговані державою повноваження на забезпечення доступності і безоплатності медобслуговування. Закладами охорони здоров'я було обраховано тарифи на затверджені постановою КМУ від 05.02.2020 №65 пакети медичних послуг. Ці тарифи у більшості значно занижені та не покривають реальної собівартості таких послуг. Окремо наголошуємо, що потребує врегулювання та визначення джерел фінансування проведення медичних оглядів дітей, працівників бюджетних сфер; участь лікарів та медсестер у військово-лікарських/призовних комісіях. Завищені вимоги з боку до медичного обладнання та кількості лікарів, необхідних для підписання договору унеможливають подачу на підписання договору для надання певних видів послуг.

В умовах пандемії коронавірусу також необхідно передбачити значно більші ресурси на відшкодування відпусток і лікарняних працівникам бюджетної сфери;

на придбання засобів індивідуального захисту для медичних працівників, медичного обладнання – багато хворих потребуватимуть штучної вентиляції легень. Потрібно виконати рекомендацію Президента України про матеріальне заохочення медичних працівників. Звертаємо увагу, що м. Дніпро виділено майже 100 млн гривень, м. Вінниця – 50 млн. гривень, м. Тернопіль – 15 млн гривень на закупівлю необхідного медичного обладнання, ліків, спецодягу, а також проведення профілактичних заходів.

Недостатня комунікаційна робота з громадами, невчасне та неповне формування нормативно-правової бази призводить до несприйняття змін, несвоєчасного та часом неадекватного реагування на них.

Викликає занепокоєння, що на сьогодні жодним нормативно-правовим актом не визначено відшкодування вартості інсулінів у період з 1 квітня до 1 жовтня 2020 року. Якщо це не буде передбачено, то не зрозуміло, яким чином здійснюватиметься відшкодування вартості інсулінів.

За результатами опитування органів місцевого самоврядування рівень забезпеченості коштами медичної субвенції на I квартал 2020 року становить лише 40% та більшість з них дофінансовує заклади охорони здоров'я в таких самих обсягах та навіть більше ніж отримали з державного бюджету. У випадку, якщо витрати на відшкодування вартості інсулінів в зазначений період ляжуть на плечі органів місцевого самоврядування, то така ситуація спричинить соціальну напругу. Це непосильні витрати, особливо для дотаційних бюджетів.

До АМУ звертаються органи місцевого самоврядування з занепокоєнням, що визначені розпорядженням КМУ від 15.01.2020 №23-р опорні заклади охорони здоров'я не зможуть у повному обсязі та своєчасно забезпечити надання доступних та якісних медичних послуг населенню громад.

Крім того, відсутні затверджені відповідним нормативним актом критерії/показники вимог до опорних закладів охорони здоров'я та Порядок з методикою формування мережі таких закладів. АМУ стурбована дещо упередженим відбором медичних закладів до числа опорних. Затверджені критерії та оцінка медичного закладу за бальною шкалою дозволять отримати об'єктивні дані стосовно можливості віднесення закладу охорони здоров'я до опорного.

З метою запобігання суб'єктивного підходу до створення мережі опорних закладів охорони здоров'я **наполегливо звертаємося до Вас з проханням затвердити наказом Міністерства Порядок з методикою формування мережі опорних закладів охорони здоров'я; критерії/показники вимог до таких закладів та переглянути перелік опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах на період до 2023 року.** Урегулювання цього питання дозволить уникнути нарікань у майбутньому.

АМУ акцентує увагу, що не виникало б більшості проблемних питань, якби органи державної влади частіше прислухалися до органів місцевого самоврядування. Правильно було б з урахуванням висновків реалізації пілотного проекту у Полтавській області:

- поетапно впроваджувати реформу вторинної медичної допомоги починаючи зі спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної у 2020 році та стаціонарної медичної допомоги у 2021 році;
- попередньо розробити та затвердити необхідну нормативно-правову базу;

- покращити матеріально-технічну базу;
- переглянути пакети медичних послуг та вартість таких послуг;
- затвердити специфікацію надання та умови закупівлі медичних послуг за напрямками;
- проводити виважену та правдиву інформаційну політику та забезпечувати якісні комунікації з громадами щодо подальших кроків реформування надання вторинної, третинної, екстреної, паліативної медичної допомоги та медичної реабілітації;
- передбачити збільшення видатків на охорону здоров'я.

Асоціація впевнена, що надзвичайно важливою є злагоджена взаємодія з органами державної влади та органами місцевого самоврядування, а конструктивний діалог і прийняті рішення сприятимуть позитивному розвитку охорони здоров'я на рівні муніципалітетів.

Очікуємо, що спільними зусиллями органи місцевого самоврядування та центральний орган виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, забезпечать право кожного громадянина на безоплатне отримання у державних та комунальних закладах охорони здоров'я медичної допомоги.

З повагою

В.о. виконавчого директора Асоціації



В.В. Сидоренко