ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту рішення міської ради «Про делегування представників міста Луцька до Госпітальної ради Луцького госпітального округу»

Однією із складових реформування галузі охорони здоров’я в Україні є створення госпітальних округів з метою організації надання доступної та якісної вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги населенню.

Постановою Кабінету Міністрів України від 13.09.2017 № 631-р затверджено перелік та склад госпітальних округів Волинської області. Зокрема до Луцького госпітального округу віднесено всі заклади охорони здоров’я, що забезпечують надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги населенню, розміщені на території м. Луцька, Горохівського, Ківерцівського, Луцького, Маневицького, Рожищенського районів.

Наказом Міністерства охорони здоров’я України від 20.02.2017 № 165 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров’я від 18.12.2017 №1621) затверджено Положення про госпітальний округ, що визначає організаційні та процедурні засади діяльності госпітальних округів (надалі по тексту – Положення).

Згідно з Положенням, метою створення госпітальних округів є сприяння організації та функціонуванню мережі закладів охорони здоров’я у спосіб, що дозволить забезпечити якість і своєчасність надання вторинної (спеціалізованої) та екстреної медичної допомоги населенню, ефективне використання бюджетних коштів.

До складу госпітального округу входять не менше однієї багатопрофільної лікарні інтенсивного лікування першого та/або другого рівня та інші заклади охорони здоров’я, які надають вторинну (спеціалізовану) та екстрену медичну допомогу у зоні обслуговування госпітального округу.

Основними видами медичної допомоги, що надають багатопрофільної лікарні інтенсивного лікування першого та/або другого рівня,є екстрена та вторинна (спеціалізована) медична допомога, зокрема:

* ведення пологів (допомога під час пологів), лікування патології вагітності

та надання невідкладної акушерсько-гінекологічної допомоги;

* лікування хвороб, травм, отруєнь;
* проведення хірургічних втручань;
* надання трансфузіологічної допомоги;
* зменшення ступеню важкості захворювання, травми, отруєння (за винятком паліативної допомоги);
* запобігання загостренню та/або ускладненню хвороби, травми, отруєння, які поставили чи можуть поставити під загрозу життя чи нормальне функціонування організму пацієнта;
* виконання діагностичних або терапевтичних процедур, які не можуть

бути виконані в інших умовах (за межами лікарні);

* надання реабілітаційної допомоги в гострому періоді.

З метою координації дій, розробки пропозицій та рекомендацій щодо реалізації на рівні госпітального округу державної політики у сфері охорони здоров’я, а також щодо організації надання медичної допомоги в госпітальному окрузі створюється дорадчий орган - Госпітальна рада.

Згідно Положення, до повноважень Госпітальної ради належать вироблення пропозицій для їх затвердження учасниками госпітального округу щодо:

трансфертів між бюджетами учасників госпітального округу для фінансування програм вторинної (спеціалізованої) та екстреної медичної допомоги;

багаторічного плану розвитку госпітального округу згідно з вимогами, встановленими Положенням про госпітальний округ;

реорганізації і перепрофілювання закладів, що надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу в межах госпітального округу;

визначення закладів охорони здоров’я, функціональні потужності яких будуть підвищені до рівня функціональних потужностей багатопрофільної лікарні інтенсивного лікування першого та/або другого рівня першого чи

другого рівня;

призначення та звільнення керівників закладів охорони здоров’я комунальної власності, що знаходяться в межах госпітального округу;

інших питань, визначених рішеннями учасників госпітального округу, які належать до компетенції органів місцевого самоврядування щодо забезпечення надання медичної допомоги в госпітальному окрузі.

Одним з основних завдань Госпітальної ради є розроблення плану розвитку госпітального округу на 5 років, який повинен описувати цілі та завдання, принципи та етапи реорганізації мережі закладів охорони здоров’я госпітального округу з метою приведення їх функціональних потужностей (кадрового потенціалу, технічного оснащення) до рівня визначених вимог. Також багаторічний план розвитку повинен містити: опис маршрутів пацієнтів в межах госпітального округу; оптимальний розподіл функцій щодо надання медичної допомоги між учасниками госпітального округу та визначення видів та обсягу медичної допомоги, що має надаватись закладами охорони здоров’я на його території, відповідно до маршрутів пацієнтів в процесі отримання послуг первинної та вторинної медичної допомоги; перелік перспективних закладів охорони здоров’я округу;  плани розвитку перспективних закладів охорони здоров’я з оцінкою можливих ризиків і оцінкою відповідних інвестиційних потреб.

Членами Госпітальної ради є представники міст обласного значення, районів, ОТГ, делеговані для роботи у складі Госпітальної ради рішенням відповідних місцевих рад.

Члени Госпітальної ради у діяльності, пов'язаній з роботою Госпітальної ради та госпітального округу, вживають заходів для запобігання та врегулювання конфлікту інтересів відповідно до вимог Закону України «Про запобігання корупції».

Кількість членів Госпітальної ради від кожного його учасника визначається за такою формулою:

Li = 1+S x Ni/N, де:

і – назва адміністративно територіальної одиниці, що входить до складу

госпітального округу;

Li – кількість членів Госпітальної ради від iї адміністративно-територіальної одиниці (району, міста обласного значення, ОТГ);

S – загальна кількість адміністративно - територіальних одиниць (районів,

міст обласного значення, ОТГ), що входять до госпітального округу;

Ni – кількість жителів в i-й адміністративно- територіальній одиниці (районі, місті, ОТГ), встановлена для розрахунків міжбюджетних трансфертів з державного бюджету;

N – загальна кількість жителів в госпітальному окрузі.

Виходячи з вищезазначеної формули, розрахунок кількості делегатів від м.Луцька такий: 1+16+0.44=7.5, число заокруглюється до 8 (дані розраховано станом на момент підготовки проекту рішення).

Таким чином, кількість делегатів до Госпітальної ради Луцького госпітального округу складає 8 (вісім осіб).

Джерелом фінансування розробленого госпітальним округом багаторічного плану розвитку можуть бути: державний бюджет, місцеві бюджети територіальних громад, недержавні інвестиції, спонсорські та благодійні внески, кошти міжнародної допомоги та інші джерела, не заборонені законодавством України.

Юридичні підстави прийняття рішення:

* Закон України «[Про місцеве самоврядування](http://www.ts.lica.com.ua/index.php?p=0&base=1&menu=40454&u=1&type=1) в Україні»;
* Закон України від 19.11.1992 № 2801-XII «[Основи законодавства України про охорону здоров'я](http://zakon.rada.gov.ua/go/2801-12)».
* Постанова Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 №  932 «Про затвердження Порядку створення госпітальних округів».
* Постанова Кабінету Міністрів України від 13.09.2017 № 631-р «Про затвердження переліку та складу госпітальних округів Волинської області».
* Наказ Міністерства охорони здоров’я України від 20.02.2017 № 165 «Про затвердження **Примірного положення про госпітальний округ».**
* Наказ Міністерства охорони здоров’я від 18.12.2017 №1621 «**Про внесення змін до Примірного положення про госпітальний округ».**

Реалізація проекту рішення не потребує додаткових витрат з міського бюджету.

Начальник управління

охорони здоров’я Луцької

міської ради Микола Якимчук