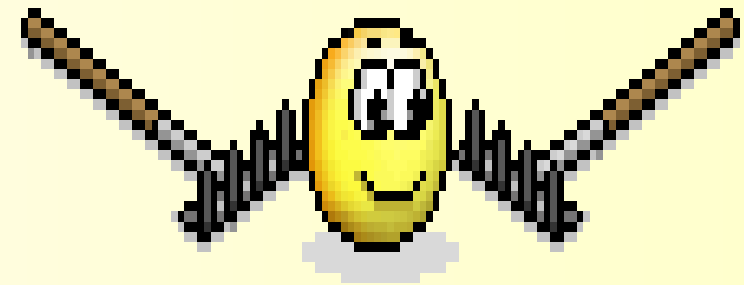


Реформування медицини: “підводні камінці” експерименту або як не наступити на граблі?



“Поезд реформы” идет и его не остановить



Що відбувається насправді:

- реформування системи охорони здоров'я експеримент з реформування системи охорони здоров'я або експеримент з реформування системи охорони здоров'я

Реформа (франц. *réforme*, от лат. *reformo* — преобразовываю), преобразование, изменение, переустройство какой-либо стороны общественной жизни (порядков, институтов, учреждений), не уничтожающее основ существующей социальной структуры.

Эксперимент (от лат. *experimentum* — проба, опыт), метод познания, при помощи которого в контролируемых и управляемых условиях исследуются явления действительности.

Пунктом 5.7.1 Національного плану дій на 2011 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010-2014 роки "Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка, ефективна держава" (затв. Указом Президента України від 27 квітня 2011 року N 504/2011) для **підвищення ефективності державного фінансування** було доручено МОЗ розроблення проекту Закону України **про проведення у Вінницькій, Дніпропетровській та Донецькій областях експерименту з реформування системи охорони здоров'я.**

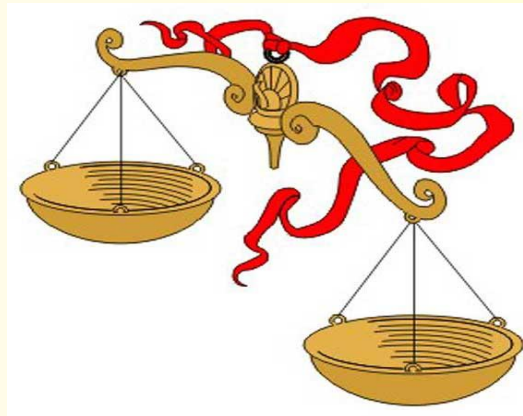
Висновок Головного науково-експертного управління від 01.12.2011р. до Проекту Закону про внесення змін до Закону України "Про порядок проведення реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та м. Києві" (щодо виключення Донецької області з переліку суб'єктів реформування) — називає практику застосування діючого Закону "експериментом".

Інші офіційні джерела.

Що відбувається насправді:

- реформування системи охорони здоров'я
- експеримент з реформування системи охорони здоров'я

або



Щодо деяких “підводних камінців”

I. Сприяють оздоровленню системи



II. Здатні задати значних збитків



Здатні задати значних збитків:



недостатність
фінансування заходів з
впровадження
експерименту;



недосконалість та
неповнота законодавчої
бази для реалізації
експерименту;



неврахування громадської
думки щодо запланованих
заходів експерименту.



Що заважає налагодженій грі?

Нас попереджали:



*“Сумнівним є те, що реалізація цього проекту закону, як зазначається в пояснювальній записці до нього, не потребує додаткових матеріальних та інших витрат (п. 4). Навпаки, очевидним є те, що реалізація відповідного пілотного проекту вплине на видаткову та/або доходну частину державного та/або місцевих бюджетів, тому відповідно до статті 91 Регламенту Верховної Ради України до законопроекту повинно додаватися фінансово-економічне обґрунтування (розрахунок розміру витрат) та пропозиція щодо покриття цих витрат.” **

* - Висновок Головного науково-експертного управління Верховної Ради від 15.06.2011р. до проекту Закону № 8603 “Про порядок проведення реформування системи охорони здоров’я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та м. Києві”

Стало очевидним:



Недосконалість та неповнота законодавчої бази для реалізації експерименту ставить під загрозу дотримання строків його впровадження та деяких намірів по суті.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Указом Президента України

від 12 березня 2012 року № 187/2012

НАЦІОНАЛЬНИЙ ПЛАН ДІЙ

на 2012 рік щодо впровадження Програми економічних реформ на 2010-2014 роки "Заможне суспільство, конкурентоспроможна економіка, ефективна держава"

28.5. Реалізація у пілотних регіонах нового фінансового механізму використання бюджетних коштів для надання первинної медичної допомоги, в тому числі шляхом запровадження укладання договорів про медичне обслуговування населення на 2012 рік

березень

Укладання у пілотних регіонах 100% договорів із центрами первинної медичної (медико-санітарної) допомоги

Проект ЄС «Сприяння реформі вторинної медичної допомоги в Україні»

Українською [English](#)

[Головна сторінка](#) [Мапа сайту](#) [Контакти](#)

Пошук по сайту

Про проект

Новини та події

Напрацювання Проекту ЄС
"Сприяння реформі
вторинної медичної
допомоги в Україні"

Пілотні регіони

Огляди

Законодавство

Твінінг та партнерство
лікарень

Словник

Фотогалерея

Відеогалерея

Посилання

Контакти

[Головна](#) > [Законодавство](#) > Законодавча основа для реформи ВМД

Законодавча основа для реформи ВМД

Стратегія Проекту	Юридичні перешкоди/ підтримка	Юридичне положення
Надання чіткого розподілу між ПМД, ВМД і ТМД і створення ефективної системи направлення між вищезгаданими рівнями охорони здоров'я	Закон не надає чіткого визначення ПМД, ВМД і ТМД.	Ст. 35 Закону про Основи Законодавства України про охорону здоров'я.
	Закон не надає однозначної чіткої підтримки створенню ефективної системи направлення між ПМД, ВМД і ТМД.	Ст. 6, 34, 35, 38 Закону про Основи Законодавства України про охорону здоров'я
Адаптація існуючої мережі ВМД до дійсних потреб у послугах.	З одного боку закон переважно підтримує більш ефективне планування закладів ВМД на місцевому рівні, а також підтримує міжкордонні "район/місто", "район/район" і "область/область" відшкодування послуг ВМД і ТМД на основі договорів між відповідними місцевими радами.	Параграф 30 ст. 26 Закону про самоврядування в Україні; параграф 1 ст. 19 Закону про місцеві державні адміністрації; ст. 93, 101, 104 бюджетного кодексу України.
	Проте, закон переважно не підтримує зменшення існуючої мережі державних закладів ВМД. Це перешкоджає закриттю існуючих "закладів медичної допомоги". Чи можуть такі заклади бути перепрофільовані в "заклади соціальної допомоги", чи ні – залишається під питанням і остаточно не визначене.	Ст. 49 Конституції України.

Проект ЄС «Сприяння реформі вторинної медичної допомоги в Україні» в 2007
2009pp. — Режим доступу: http://www.eu-shc.com.ua/ua/shc_reform.html

Стаття 49. Кожен має право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування.

Охорона здоров'я забезпечується державним фінансуванням відповідних соціально-економічних, медико-санітарних і оздоровчо-профілактичних програм.

Держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. **У державних і комунальних закладах охорони здоров'я медична допомога надається безоплатно; існуюча мережа таких закладів не може бути скорочена.** Держава сприяє розвитку лікувальних закладів усіх форм власності.

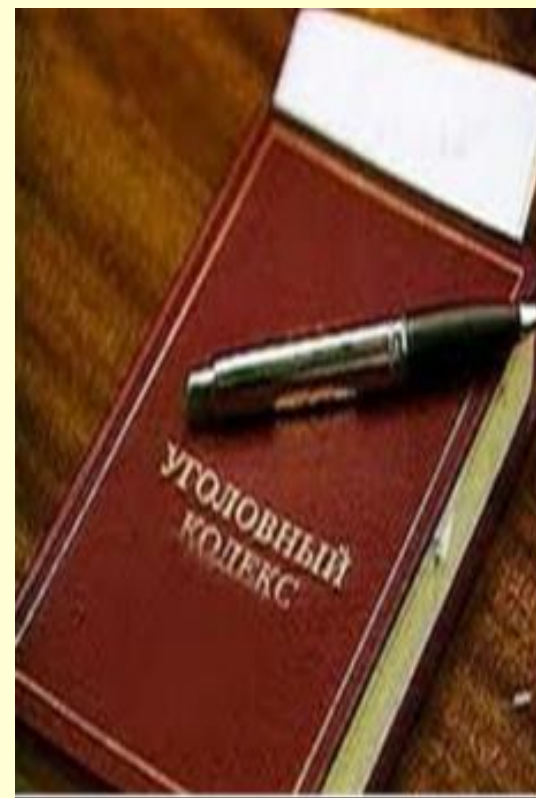
Держава дбає про розвиток фізичної культури і спорту, забезпечує санітарно-епідемічне благополуччя.



Стаття 184. Порухення права на безоплатну медичну допомогу

**2. Незаконне скорочення
мережі державних і
комунальних закладів охорони
здоров'я -**

**карається штрафом до однієї
тисячі неоподатковуваних
мінімумів доходів громадян або
виправними роботами на строк
до двох років.**





Стаття 144. Органи місцевого самоврядування в межах повноважень, визначених законом, приймають рішення, які є обов'язковими до виконання на відповідній території.

Рішення органів місцевого самоврядування з мотивів їх невідповідності Конституції чи законам України зупиняються у встановленому законом порядку з одночасним зверненням до суду.



ЗАКОН УКРАЇНИ

**“Про порядок проведення
реформування системи охорони
здоров'я у Вінницькій,
Дніпропетровській, Донецькій
областях та місті Києві”**

(набув чинності 4 серпня 2011р.)

Реалізація пілотного проекту передбачає:

- організацію та забезпечення функціонування у пілотних регіонах **центрів первинної медичної (медико-санітарної) допомоги** для задоволення потреб населення у такій медичній допомозі

Виконано - створено 72 Центри;

- організацію діяльності у пілотних регіонах **госпітальних округів**, які повинні забезпечити умови для надання населенню вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги

Заплановано створити до кінця 2012 року.

- ...

Проблемні питання

Новоутворення

Реорганізація

Реструктуризація

- злиття
- приєднання

- поділ
- виділення
- перетворен.

- майнові
- кадрові
- штат.розпис

- законодавчі
- кадрові
- штат.розпис

- кадрові
- штат.розпис

- законодавчі
- кадрові
- штат.розпис

ЗУ “Про порядок проведення реформування системи охорони здоров'я ...”: **стаття 9. Штатний розпис закладів охорони здоров'я пілотних регіонів**

1. Штатний розпис закладу охорони здоров'я пілотного регіону визначається керівником такого закладу і затверджується за його поданням головним розпорядником бюджетних коштів. **Штатний розпис формується залежно від обсягу медичної допомоги, що надається таким закладом охорони здоров'я.**

2. Для закладів охорони здоров'я, які є учасниками пілотного проекту, дія існуючих штатних нормативів, установлених центральним органом виконавчої влади у сфері охорони здоров'я, **не застосовується.**



ОФІЦІЙНИЙ САЙТ

ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА
ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

На головну | 26 червня 2012

укр | рус | eng



ДОНЕЧЧИНА

РАЙДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

СУСПІЛЬСТВО

ГІПЕРПОСИЛАННЯ

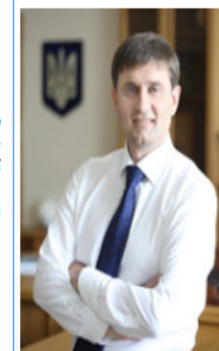
КАРТА САЙТУ

ПОШУК

20.02.2012Р. ОРІЄНТОВНИЙ ПЛАН ПРОВЕДЕННЯ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЄЮ КОНСУЛЬТАЦІЙ З ГРОМАДСЬКІСТЮ НА 2012 РІК

На головну

Роздрукувати

ГОЛОВА ДОНЕЦЬКОЇ
ОДА

Біографічна довідка

АНОНСИ ПОДІЙ

Регіональний комітет економічних реформ
26 червня 2012 р. перший заступник голови Донецької облдержадміністрації **Сергій ДЕРГУНОВ** очолило засідання регіонального комітету економічних реформ

"Співдружність - 2012"
27 червня 2012 р. заступник голови Донецької облдержадміністрації **Тамара ЛУК'ЯНЧУК** візьме участь у конференції

[Повернутися на сторінку головного управління](#)

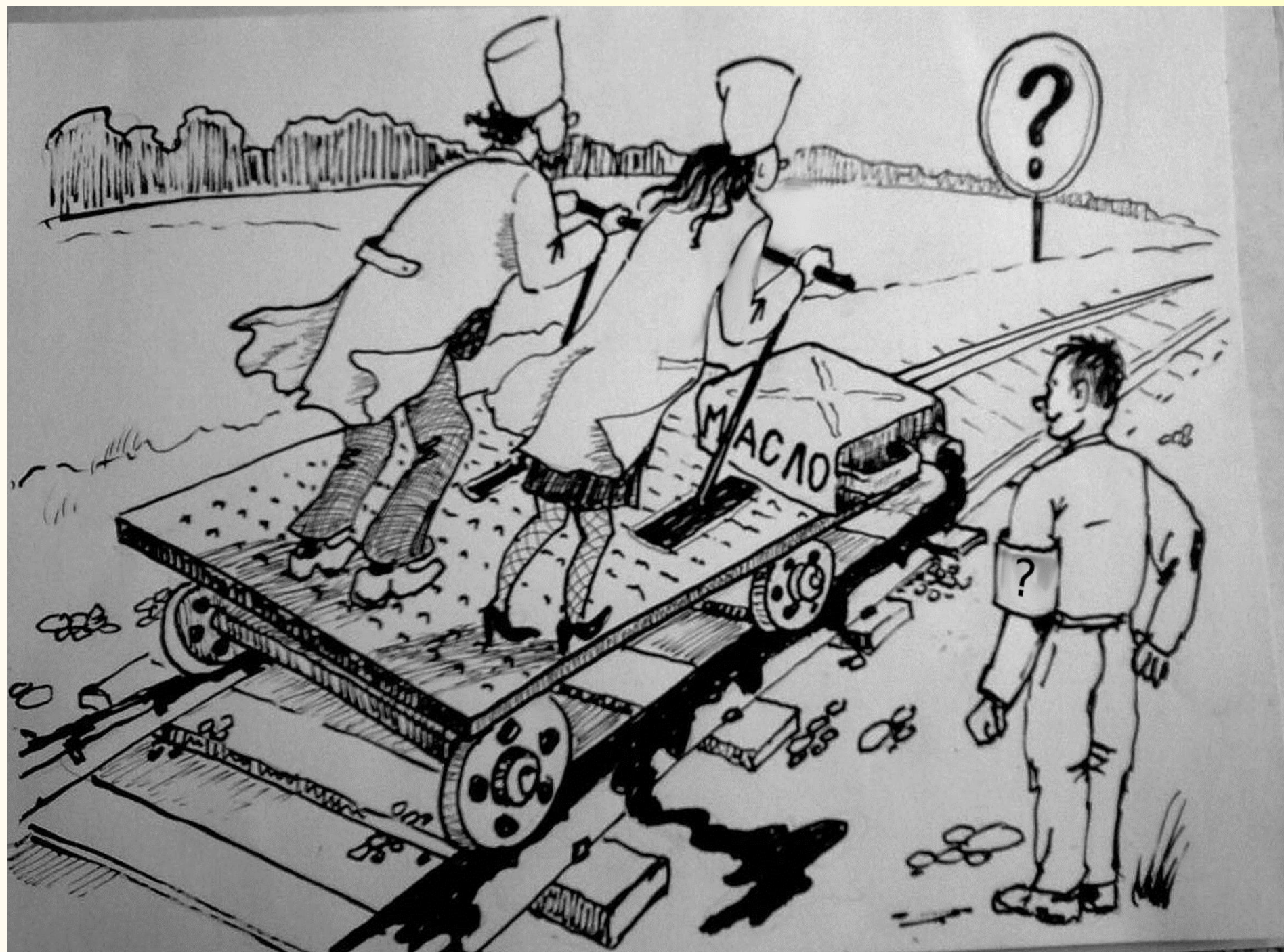
Орієнтовний план проведення облдержадміністрацією консультацій з громадськістю на 2012 рік

№ з/п	Теми консультацій з громадськістю	Орієнтовна дата проведення	Форма проведення консультацій	Структурний підрозділ, який проводить консультації
1.	Підходи до формування місцевих бюджетів на 2012 рік та показники обласного бюджету на 2012 рік	Січень-лютий 2012 року	Публічне громадське обговорення	Головне фінансове управління облдержадміністрації
2.	Проект програми «Розвиток освіти Донеччини. 2012-2016 роки»	Січень-березень 2012 року	Публічне громадське обговорення	Управління освіти і науки облдержадміністрації
3.	«Національна стратегія розвитку освіти в Україні на 2012 – 2021 роки»	Січень-березень 2012 року	Публічне громадське обговорення	Управління освіти і науки облдержадміністрації
4.	Якісне впровадження державного стандарту початкової освіти	Січень 2012 року	Публічне громадське обговорення	Управління освіти і науки облдержадміністрації
5.	Розвиток волонтерського руху в області, активізація профілактичної роботи	Лютий 2012 року	Засідання консультативно-дорадчих органів	Управління у справах сім'ї та молоді облдержадміністрації
6.	Впровадження пілотного проекту реформування системи охорони здоров'я Донецької області: ризики та перспективи»	1 раз на квартал, впродовж 2012 року	Публічне громадське обговорення	Головне управління охорони здоров'я облдержадміністрації

* -Пункт 6 Орієнтованого плану облдержадміністрації консультацій з громадськістю на 2012 рік - передбачає щоквартальне публічне громадське обговорення впровадження пілотного проекту

“Поезд реформы” ?





Як не наступити на граблі



<http://www.livejournal.com/users/2447557/>

Шляхи подолання ризиків:

> Щодо прийняття та реалізації неконституційних рішень органами місцевого самоврядування:

! офіційне тлумачення другого речення частини другої статті 49 Конституції України

? що розуміти під заборобою скорочувати мережу державних і комунальних закладів охорони здоров'я, які надають безоплатну медичну допомогу населенню?



**- Коригування строків
впровадження експерименту**



**- Належне своєчасне
фінансування пілотного
проекту**

**- Проведення консультацій
з громадськістю**



Дякую за увагу!

*Маловичко С.П., голова постійної комісії з питань
охорони здоров'я, сім'ї, материнства та
дитинства Громадської ради при Донецькій ОДА*