



ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ

Комітет з питань екологічної політики, природокористування
та ліквідації наслідків Чорнобильської катастрофи

01008, м. Київ-8, вул. М. Грушевського, 5, тел.: 255-27-06, факс: 255-22-72

№ 04-15/11-848

„09” вересня 2016 р.

РАХУНКОВА ПАЛАТА УКРАЇНИ

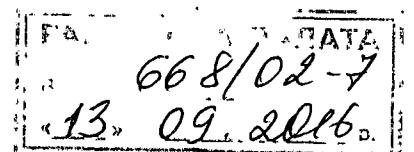
Згідно із дорученням Першого заступника Голови Верховної Ради України Геращенко І.В. 07 вересня 2016 року на засіданні Комітету розглянуто лист Рахункової палати України від 18.07.2016 року № 07-1380 щодо результатів аудиту ефективності використання коштів державного бюджету на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

Направляю рішення Комітету від 07.09.2016 № 43/23 за результатами розгляду зазначеного питання.

Додаток: на 6 аркушах.

Перший заступник
Голови Комітету

А.ДИРІВ



№668/02 від 13.09.2016



ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ
КОМІТЕТ З ПИТАНЬ ЕКОЛОГІЧНОЇ ПОЛІТИКИ,
ПРИРОДОКОРИСТУВАННЯ ТА ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ
ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ

Р І Ш Е Н Н Я

від 07__ вересня 2016 року

№ 43/23

Про лист Рахункової палати України щодо результатів аудиту ефективності використання коштів державного бюджету на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи

Згідно із дорученням Першого заступника Голови Верховної Ради України Геращенко І.В., розглянувши лист Рахункової палати України від 18.07.2016 року № 07-1380 щодо результатів аудиту ефективності використання коштів державного бюджету на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, Комітет зазначає.

Рахункова палата провела аудит ефективності використання коштів державного бюджету на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

За результатами аудиту Рахункова палата зробила висновок, що Мінсоцполітики як головний розпорядник у 2015 році коштів бюджетної програми за КПКВК 2501460 «Комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» не забезпечило створення належної нормативно-правової бази та ефективного використання коштів державного бюджету за даною бюджетною програмою, що негативно позначилося на лікуванні цієї категорії громадян.

За висновком Рахункової палати України, виділені у 2015 році асигнування в обсязі 60,3 млн грн для медико - санітарного забезпечення та

лікування 1,2 млн постраждалих осіб (50 грн на одного постраждалого) не забезпечували потреби в коштах для досягнення мети бюджетної програми щодо збереження та відновлення здоров'я населення, яке постраждало внаслідок Чорнобильської катастрофи. Через неналежну організацію роботи лише третина асигнувань у 2015 році фактично використана на лікування постраждалих громадян, внаслідок чого на кінець року накопичилися залишки закуплених і невикористаних медикаментів, що становили 72 відсотки кошторисних призначень на рік, а проліковано всього 26,3 тис. осіб, або лише один з десяти запланованих на рік.

Мінсоцполітики допущено суттєве невиконання результативних показників бюджетної програми за КПКВК 2501460, при цьому відкриті асигнування за КПКВК 2501460 у 2015 році в обсязі 389,4 тис. грн не використано та повернено до державного бюджету.

У межах бюджетної програми за КПКВК 2501460 у 2015 році не було забезпечено доступності права постраждалих громадян на надання їм високовартісної медичної допомоги через невизначеність пріоритетів і черговості її надання. Всього 189 осіб (0,7 відсотка загальної кількості пролікованих у 2015 році) одержали високовартісне лікування згідно з договорами про надання медичної допомоги, середня вартість якого для одного постраждалого становила 28,5 тис. грн., тоді як 26,1 тис. осіб (у 138 раз більше) були проліковані в спеціалізованих медичних закладах на загальну суму 15,3 млн. грн. (584 грн. на одного постраждалого).

Щорічна зміна протягом останніх трьох років головних розпорядників коштів бюджетної програми (у 2014 році-з МНС на Мінсоцполітики, в 2016 році — на МОЗ) не сприяла удосконаленню нормативно-правової бази та ефективному виконанню завдань бюджетної програми.

На думку Рахункової палати України, здійснення видатків на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування постраждалих громадян ускладнювалося недосконалістю механізму використання коштів державного бюджету на такі цілі, а також правовими колізіями: Кабінет Міністрів України, Мінсоцполітики, МОЗ не внесли змін до нормативно-правових актів щодо організаційного і фінансового забезпечення виконання цієї бюджетної програми.

Механізм спрямування бюджетних коштів, встановлений Порядком використання коштів, передбачених у державному бюджеті для комплексного медико-санітарного забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 16.05.2014 № 134, у порушення норм частини сьомої статті 20 Бюджетного кодексу України не містить регламентних норм щодо організації діяльності учасників процесу, їх взаємодії, механізму контролю, що негативно позначилося на лікуванні постраждалих громадян.

Як зазначено у висновку Рахункової палати України, Кабінет Міністрів України своєчасно не вніс відповідних змін до Положення про організацію і функціонування Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів

України від 09.06.1997 № 571 (далі - Положення № 571), у частині визначення центрального органу виконавчої влади, уповноваженого здійснювати ведення і фінансування діяльності Державного реєстру.

Мінсоцполітики в порушення Положення № 571 фактично не здійснювало координації ведення Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, головні завдання його діяльності в повному обсязі не виконано, а дані реєстру є неповними.

До цього часу МОЗ не внесено змін до нормативно-правових актів, що регламентують діяльність міжвідомчих експертних комісій, зокрема у зв'язку з реорганізацією МНС. Спільний наказ МОЗ і МНС від 30.05.1997 № 166/129 «Про удосконалення експертизи по встановленню причинного зв'язку хвороб, інвалідності і смерті з дією іонізуючого випромінювання та інших шкідливих чинників внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС» застарілий і потребує приведення у відповідність із вимогами чинного законодавства.

У порушення пункту 2.4.1 розділу II Положення про систему експертизи щодо встановлення причинного зв'язку хвороб, інвалідності і смерті з дією іонізуючого випромінювання та інших шкідливих чинників внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС, затвердженого наказом МОЗ і МНС від 30.05.1997 № 166/129, щодо затвердження складу Центральної міжвідомчої експертної комісії один раз на три роки, термін її повноважень не переглядався з жовтня 2015 року; Львівської регіональної міжвідомчої експертної комісії (один раз на два роки, з жовтня 2009 року) - 6 років 8 міс. (три строки повноважень).

Мінсоцполітики та органами соціального захисту населення не забезпечено дотримання законодавства при використанні коштів державного бюджету, виділених у 2015 році на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування постраждалих громадян на загальну суму 1769,7 тис. гривень.

Через порушення умов укладених договорів до спеціалізованих медичних закладів поставлялись лікарські засоби і вироби медичного призначення з обмеженим терміном придатності. Як наслідок, виникають ризики їх невикористання до завершення термінів придатності.

На думку Рахункової палати України, неналежним був стан внутрішнього контролю Мінсоцполітики за використанням коштів державного бюджету, призначених на медико-санітарне забезпечення та лікування постраждалих громадян. Протягом двох років внутрішній аудит оцінки ефективності виконання бюджетної програми за КПКВК 2501460 Мінсоцполітики не здійснювався.

Як зазначено у висновку Рахункової палати України, через недосконалість механізму використання коштів державного бюджету на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування постраждалих громадян, а також виконання невластивих Мінсоцполітики та органам соціального захисту населення функцій щодо надання медичної допомоги не забезпечувалася належна координація цієї роботи, контроль за плануванням та ефективним використанням спеціалізованими медичними закладами, установами МОЗ коштів бюджетної програми.

За результатами розгляду цього питання Рахункова палата рекомендувала Кабінету Міністрів України створити єдину систему комплексного медико-

санітарного забезпечення та лікування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, вжити заходів щодо удосконалення нормативно-правової бази та приведення її у відповідність із вимогами чинного законодавства.

Міністерство соціальної політики у своєму листі від 09.08.2016 р. зазначає, що закупівлю медикаментів проводили органи соціального захисту населення, або, за розпорядженнями облдержадміністрацій, безпосередньо спеціалізовані медичні заклади. Пунктом 3 постанови Кабінету Міністрів України від 04.10.1996 № 1218 «Про затвердження переліку спеціалізованих медичних закладів, що забезпечують лікування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» було надано повноваження обласним, (Київській міській) державним адміністраціям визначати переліки регіональних спеціалізованих медичних закладів для лікування осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

Разом з цим, у 2014 році було внесено зміни до Положення про організацію і функціонування Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 09.06.1997 № 571, згідно з якими, Мінсоцполітики координувало фінансування діяльності Державного реєстру.

Мінсоцполітики зазначає, що напрями цієї бюджетної програми були абсолютно новими та не зовсім властивими для Міністерства, тому для належного забезпечення її виконання потребувалось тривалого проміжку часу та знань.

Фактично у 2015 році за бюджетною програмою використано 59 948,7 тис. грн, з них на лікування постраждалих громадян 57 657,5 тис грн, на утримання бюджетних установ - 2 003,0 тис грн. У звітному році на лікування постраждалих громадян не використано кошти в сумі 389,4 тис грн, у зв'язку з тим, що декілька разів спецмедзакладами було відмінено конкурсні торги на закупівлю ліків через завищені ціни на медикаменти (коливання курсу гривні), відсутність учасників торгів та тривалу перереєстрацію медичних препаратів Міністерством охорони здоров'я.

Як видно із листа, Мінсоцполітики опрацьовано результати аудиту Рахункової палати та взято до уваги висновки Звіту щодо ефективності використання коштів державного бюджету на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, які в подальшому будуть враховуватись для удосконалення законодавства з питань соціального захисту постраждалих громадян.

Міністерство охорони здоров'я у своєму листі від 11.08.2016 р. зазначає, що Міністерством охорони здоров'я України, у зв'язку зі зміною керівництва, втретє надіслало на погодження до заінтересованих міністерств та відомств проект постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до Положення про організацію і функціонування Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи», затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 09.06.1997 № 571.

Також підготовлено пакет установчих документів про діяльність Державної установи «Український центр інформаційних технологій та

Національного реєстру» МОЗ України у відповідність із вимогами бюджетного законодавства.

МОЗ України також підготовлено проект наказу щодо приведення у відповідність із вимогами чинного законодавства спільного наказу МОЗ України та МНС України від 30.05.1997 № 166/129, зареєстровано в Міністерстві юстиції України 20 жовтня 1997 року за № 491/2295 «Про удосконалення системи експертизи по встановленню причинного зв'язку хвороб, інвалідності і смерті з дією іонізуючого випромінювання та інших шкідливих чинників внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС».

Як видно із листа, МОЗ України з метою бюджетної децентралізації було розроблено проект постанови Кабінету Міністрів України «Про перерозподіл та передачу деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2016 рік, та внесення змін до деяких постанов Кабінету Міністрів України» (далі - Проект постанови).

У проекті постанови було передбачено нормативне врегулювання питань використання коштів, передбачених у державному бюджеті за КПКВК 2301490 шляхом передачі бюджетних коштів для комплексного медико-санітарного забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, безпосередньо головним розпорядникам бюджетних коштів та закладам охорони здоров'я комунальної форми власності у складі медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам.

Комітет не підтримує пропозицій Міністерства охорони здоров'я України щодо передачі бюджетних коштів для комплексного медико-санітарного забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, у складі медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам.

Враховуючи викладене, Комітет вирішив:

1. Інформацію Рахункової палати України взяти до відома.
2. Рекомендувати:

Кабінету Міністрів України:

забезпечити створення єдиної системи комплексного медико - санітарного забезпечення та лікування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, вжити заходів щодо удосконалення нормативно-правової бази та приведення її у відповідність із вимогами чинного законодавства.

Міністерству охорони здоров'я України:

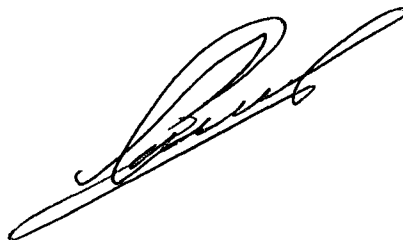
забезпечити дотримання законодавства при використанні коштів державного бюджету, виділених у 2016 році на комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування постраждалих громадян, та контроль за плануванням та ефективним використанням спеціалізованими медичними закладами, установами МОЗ коштів бюджетної програми;

забезпечити внесення змін до Положення про організацію і функціонування Державного реєстру України осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, затверджене постановою Кабінету Міністрів України від 09.06.1997 № 571.

з метою приведення у відповідність з вимогами чинного законодавства внести зміни до нормативно-правових актів, що регламентують діяльність міжвідомчих експертних комісій.

3. Рішення Комітету направити Кабінету Міністрів України, Рахунковій палаті України, Міністерству соціальної політики України, Міністерству охорони здоров'я України.

Перший заступник
Голови Комітету



А.ДИРІВ