



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

(МОЗ України)

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

08.10.2018 № 13-04/20/28685 На № 34068/1/1-18 від 06.09.2018

Рахункова палата

*Про стан врахування рекомендацій,
наданих за результатами аудиту в
ДУ «Інститут серця МОЗ України»*

На виконання доручення Прем'єр-міністра України Гройсмана В.Б. від 06.09.2018 № 34068/1/1-18 до листа Рахункової палати від 22.08.2018 № 05-1982 щодо результатів аудиту ефективності використання коштів державного бюджету, виділених на надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги Державній установі «Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України» (Рішення Рахункової палати від 09.08.2018 № 21-2) Міністерство охорони здоров'я України надає інформацію про стан врахування рекомендацій, наданих за результатами проведеного аудиту.

Додаток: на 5 арк.

Заступник Міністра

Олександр ЛІНЧЕВСЬКИЙ



Інформація
щодо стану врахування рекомендацій, наданих за результатами
проведеного аудиту в ДУ «Інститут серця МОЗ України»
(Рішення Рахункової палати від 09.08.2018 № 21-2)

До абзацу 2 пункту 4.

На виконання пункту 7 постанови Кабінету Міністрів України від 14 червня 2017 року № 425 «Деякі питання реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук» спільним наказом МОЗ України та НАМН України від 28.08.2017 № 967/58, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 20 вересня 2017 року за № 1160/31028, затверджено Порядок направлення пацієнтів відповідно до медичних показань в заклади охорони здоров'я, що є учасниками пілотного проекту, та надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги у таких закладах.

Цей Порядок визначає основні організаційні засади направлення пацієнтів, в тому числі із серцево-судинними захворюваннями, відповідно до медичних показань в заклади охорони здоров'я, які надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу (далі - ЗОЗ НАМН), та надання у ЗОЗ НАМН третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги (далі - ТМД) для реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України, за результатами реалізації пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах НАМН, порядок буде впроваджено і для інших закладів охорони здоров'я, які надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу.

Госпіталізація пацієнтів до ЗОЗ НАМН у невідкладному стані для надання екстреної медичної допомоги здійснюється без направлення відповідно до Закону України «Про екстрену медичну допомогу».

До абзацу 3 пункту 4.

Наказом МОЗ України та НАМН України від 22.01.2009 року № 32/5 «Про заходи щодо удосконалення кардіохірургічної допомоги населенню України» затверджено Положення про організацію і роботу кардіохірургічної служби та Рекомендований табель оснащення кардіохірургічних центрів; відділень кардіохірургії з палатою інтенсивної терапії, групою анестезіології та перфузіології; відділень інтервенційної кардіології.

До абзацу 4 пункту 4.

При внесенні змін до паспорта бюджетної програми МОЗ України враховує пропозиції щодо приведення у відповідність паспорта бюджетної програми за КПКВК 2301170 на 2018 рік у частині назви та змісту (мета, завдання і напрями використання бюджетних коштів).

До абзацу 5 пункту 4.

Зважаючи на обмеженість фінансового ресурсу та незабезпеченість потреби МОЗ України, як головного розпорядника бюджетних коштів, у видатках, ДУ «Інститут серця МОЗ України» за бюджетною програмою 2301170 «Діагностика і лікування захворювань із впровадженням експериментальних та нових медичних технологій у закладах охорони здоров'я науково-дослідних установ та вищих навчальних медичних закладах Міністерства охорони здоров'я України» у 2016 році були передбачені видатки державного бюджету у сумі 137 870,13 тис.грн., у 2017 році – 232 669,3 тис.грн., у 2018 році – 203 416,9 тис.гривень.

Водночас, слід зазначити, що беручи до уваги особливий статус ДУ «Інститут серця МОЗ України», МОЗ України постійно здійснюється моніторинг використання бюджетних коштів та, при можливості, вживаються заходи щодо забезпечення першочергової додаткової потреби установи шляхом перерозподілу та збільшення кошторисних призначень.

Впровадження найсучаснішої системи надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда, відповідно до міжнародного клінічного протоколу, дозволило збільшити виявленість пацієнтів з гострим коронарним синдромом та знизити летальність серед них.

Імплементация в клінічну практику екстреної кардіології міжнародного клінічного протоколу і як наслідок – створення і розвиток регіональних реперфузійних мереж, принципово змінює систему надання допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда.

Крім того, прийнятим Законом України від 17 травня 2018 р. № 2427-VIII «Про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людині» передбачається проведення трансплантації серця, легенів, органо-комплексу «серце-легені» у високоспеціалізованих профільних центрах України, в т.ч. і у ДУ «Інститут серця МОЗ України» за умови повноцінного бюджетного фінансового забезпечення, що дозволить зменшити фінансове навантаження на державний бюджет та збільшити кількість громадян, які будуть отримувати необхідну медичну допомогу в Україні, які станом на сьогодні потребують лікування за кордоном, орієнтовна вартість таких операцій в Україні у 2-4 рази буде менша вартості операцій за кордоном.

До абзацу 7 пункту 4.

Наказом МОЗ України від 12.02.2018 № 237 щодо внесення змін до Порядку розрахунку потреби та розподілу МОЗ України серед Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління МОЗ України, медичних виробів для стентування коронарних судин, придбаних за кошти державного бюджету, що зареєстрований у

Міністерстві юстиції України 20 лютого 2018 року за № 209/31661 передбачено вдосконалення формули розрахунку потреби та коригування цієї потреби з урахуванням встановлених постановою Кабінету Міністрів України від 21 лютого 2017 року № 185 «Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на придбання ангиографічного обладнання» обов'язкових критеріїв для визначення закладів охорони здоров'я, серед яких здійснюється розподіл.

Зазначені зміни дозволяють більш ефективно та раціонально здійснювати розподіл медичних виробів, що сприятиме удосконаленню роботи реперфузійних центрів, які вже функціонують, та стимулюватиме розвиток нових закладів для ефективного лікування пацієнтів з гострим інфарктом міокарда найбільш сучасними методами у відповідності з рекомендаціями Європейського товариства кардіологів та Американської асоціації серця.

МОЗ України листом від 10.09.2018 № 10.3-13/2327/23669 звернулося до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій та закладів охорони здоров'я щодо надання річного звіту про використання медичних виробів для стентування коронарних судин, придбаних за кошти державного бюджету станом на 01.01.2018 року, відповідно до пункту 8 Порядку розрахунку потреби та розподілу МОЗ України серед Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління МОЗ України, медичних виробів для стентування коронарних судин, придбаних за кошти державного бюджету, затвердженого наказом МОЗ України від 29 травня 2017 року № 569 для внутрішнього контролю за використанням.

До абзацу 8 пункту 4.

Міністерством охорони здоров'я України у III кварталі 2018 року проведена звірка взаєморозрахунків із закладами охорони здоров'я, які передали Державній установі «Інститут серця МОЗ України» у 2016-2017 роках лікарські засоби і медичні вироби для забезпечення лікуванням хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями, закупленими за рахунок коштів державного бюджету 2015 року за КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру».

За результатами звірки дані бухгалтерського обліку приведено у відповідність.

До абзацу 9 пункту 4.

МОЗ України активно працює над трансформацією системи охорони здоров'я з метою підвищення якості та доступності медичної допомоги громадянам та ініціювало перед Кабінетом Міністрів України розгляд питань щодо удосконалення надання високоспеціалізованої медичної допомоги населенню України та визнання боротьби із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями пріоритетними, які підтримані Урядом.

Планом пріоритетних дій Уряду у 2017–2018 роках питання удосконалення надання високоспеціалізованої медичної допомоги та боротьба із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями визнані пріоритетними та вирішено продовжувати заходи щодо організації невідкладної медичної допомоги пацієнтам з гострим інфарктом міокарда; впровадження проекту зі створення та розвитку «Регіональних реперфузійних мереж», відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 3 квітня 2017 року № 275-р «Про затвердження середньострокового плану пріоритетних дій Уряду до 2020 року та Плану пріоритетних дій Уряду на 2017 рік», розділу 5 п. 346 розпорядження Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 № 244-р «Про затвердження плану пріоритетних дій Уряду на 2018 рік», п. 38 наказу МОЗ України від 27.04.2018 № 824 «Про затвердження Плану діяльності Міністерства охорони здоров'я України на 2018 рік».

Прийнятий Верховною Радою України 19 жовтня 2017 року Закон України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» (далі – Закон) створює законодавче підґрунтя для запровадження нової моделі фінансування, яка передбачає чіткі та прозорі гарантії держави щодо обсягу безоплатної медичної допомоги, кращий фінансовий захист громадян у випадку хвороби, ефективний та справедливий розподіл публічних коштів та скорочення неформальних платежів.

Відповідно до Закону у межах програми медичних гарантій держава гарантує громадянам повну оплату за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, пов'язаних з наданням: екстреної медичної допомоги, первинної медичної допомоги, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, паліативної медичної допомоги, медичної реабілітації, медичної допомоги дітям до 16 років, медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.

Реформа фінансування у сфері охорони здоров'я в Україні буде відбуватися поступово.

У 2018 році розпочалась реформа на первинній ланці медичної допомоги.

Заклади вторинної та третинної ланки перейдуть на нову модель фінансування протягом 2019-2020 років. Щороку обсяг послуг, гарантованих державою (програма медичних гарантій) буде затверджуватися Верховною Радою України в рамках Державного бюджету України.

З 1 січня 2020 року реалізація державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій здійснюватиметься відповідно до Закону для всіх видів медичної допомоги.

МОЗ України вживає всіх необхідних заходів щодо забезпечення доступу пацієнтів із серцево-судинними захворюваннями до своєчасної спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги.

За інформацією ДУ «Інститут серця» погоджено напрями співпраці з керівниками структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних

державних адміністрацій та направлено 24 договори про співпрацю в новій редакції, де визначені напрями співпраці в сфері надання медичної допомоги хворим на серцево-судинні захворювання та поєднану патологію, 15 з них вже укладено. Загалом укладено 25 договорів про співпрацю, в тому числі 6 з провідними регіональними закладами охорони здоров'я як дорослого так і дитячого населення. Завершується переговорна процедура з 8 областями.

У ДУ «Інститут серця» завершені заходи щодо розміщення інформації стосовно потреби, стану забезпечення, наявних залишків лікарських засобів та медичних виробів, визначені наказом МОЗ України від 02.06.2016 № 509 (<http://www.heart.kiev.ua/dodatкова-informatsiya>).

Крім того, при формуванні заявок щодо потреби у лікарських засобах та виробках медичного призначення використовуються потужності державного закладу з урахуванням статистичних та обліково-звітних даних минулих періодів зі сталим приростом інтенсивності діяльності в діапазоні 10% з урахуванням потреби у такій медичній допомозі, наявної мережі високоспеціалізованих центрів та статистичних даних щодо захворюваності, поширеності серцево-судинних захворювань в межах номенклатури та очікуваних запланованих видатків. Формування заявок здійснюється відповідно до чинного законодавства.