

08/231-177/PP
24.12.2020



КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

II сесія IX скликання

РІШЕННЯ

№ _____

ПРОЄКТ

Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я

Відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, Основ законодавства України про охорону здоров'я, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань» та з метою забезпечення раціонального використання матеріальних ресурсів закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, Київська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Виключити Дитячий санаторій «Лучезарний» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання (ідентифікаційний код 02774007), Дитячий санаторій імені Рози Люксембург Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання (ідентифікаційний код 01995924), Дитячий протитуберкульозний санаторій «Алупка» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання (ідентифікаційний код 01995901), Дитячий спеціалізований санаторій «ОРЛЯТКО» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426807), Дитячий спеціалізований санаторій «ОЗЕРНИЙ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 25904518), Дитячий спеціалізований санаторій «ЯЛИНКА» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 05415970), Дитячий спеціалізований санаторій «ЛІСНИЙ» Територіального медичного об'єднання

«САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426828), комунальну організацію (установу заклад) Дитячий спеціалізований санаторій «Лісова поляна» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 05415817), Дитячий спеціалізований санаторій «Салют» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 24742858), Дитячий спеціалізований санаторій «Ластівка» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 01995640), Дитячий спеціалізований санаторій «Дружний» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426836) зі складу Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 39125291).

2. Реорганізувати Територіальне медичне об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 39125291), Дитячий спеціалізований санаторій «ОРЛЯТКО» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426807), Дитячий спеціалізований санаторій «ОЗЕРНИЙ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 25904518), Дитячий спеціалізований санаторій «ЯЛИНКА» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 05415970), Дитячий спеціалізований санаторій «ЛІСНИЙ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426828), комунальну організацію (установу заклад) Дитячий спеціалізований санаторій «Лісова поляна» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 05415817), Дитячий спеціалізований санаторій «Салют» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 24742858), Дитячий спеціалізований санаторій «Ластівка» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 01995640), Дитячий спеціалізований санаторій «Дружний» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426836) шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687).

3. Встановити, що:

3.1. Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська дитяча

клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687) є правонаступником усього майна, всіх прав та обов'язків закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 2 цього рішення.

3.2. Строк заявлення кредиторами своїх вимог до закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 2 цього рішення, становить два місяці з дня оприлюднення повідомлення про рішення щодо їх реорганізації.

4. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації):

4.1. Здійснити організаційно-правові заходи щодо виконання цього рішення.

4.2. Утворити комісії з реорганізації закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 2 цього рішення шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687) та затвердити їх персональні склади, попередньо погодивши їх з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

4.3. Затвердити передавальні акти закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 2 цього рішення, попередньо погодивши їх з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

4.4. Внести зміни до статуту комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687), попередньо погодивши його з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

4.5. Забезпечити закріплення на праві оперативного управління за комунальним некомерційним підприємством «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687) майна закладів охорони здоров'я, що реорганізуються відповідно до пункту 2 цього рішення.

4.6. Привести у відповідність до цього рішення власні акти.

5. Після реалізації пунктів 1- 4 цього рішення:

5.1. Змінити найменування комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687) на комунальне некомерційне підприємство «Центр реабілітації для дітей» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

5.2. Виконавчому органу Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації) здійснити організаційно-правові заходи, пов'язані з виконання підпункту 5.1 цього пункту, та внести зміни до статуту комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), попередньо погодивши його з постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту та постійною комісією Київської міської ради з питань власності.

6. Оприлюднити це рішення у встановленому порядку.

7. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту та постійну комісію Київської міської ради з питань власності.

Київський міський голова

Віталій КЛИЧКО

Перший заступник голови

В. Монарховский
Микола ПОВОРОЗНИК

Директор Департаменту охорони
здоров'я

Валентина ГІНЗБУРГ

Начальник відділу правового
забезпечення

Тетяна ЄСИЖ

Директор Департаменту
комунальної власності м. Києва

Андрій ГУДЗЬ

Директор Департаменту фінансів

Володимир РЕГІШ

Виконувач обов'язків
начальника юридичного управління

Ольга ЯКОВЛЄВА

Керівник апарату

Дмитро ЗАГУМЕННИЙ

Постійна комісія Київської міської ради
з питань охорони здоров'я та
соціальної політики

Голова
Секретар

Марина ПОРОШЕНКО
Юлія УЛАСИК

Постійна комісія Київської міської ради з питань власності

Голова
Секретар

Михайло ПРИСЯЖНЮК
Сергій АРТЕМЕНКО

[illegible]

Начальник управління правового
забезпечення діяльності Київської
міської ради

Ганна ГАРШИНА

З. Н. Колосовский. Поколение
1950-1951
№ 237-673

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я»

1. Обґрунтування необхідності прийняття рішення

Проект рішення розроблений відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, статті 59 Господарського кодексу України, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та з метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання медичної допомоги.

Початкова потужність КНП «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» становила 140 ліжок, на 01.09.2020 в закладі розгорнуто лише 50 ліжок (36% від проектної потужності).

За результатами неодноразових перевірок організації надання медичної допомоги дітям, зокрема комісією у складі фахівців ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України», експертів Департаменту охорони здоров'я було встановлено, що протягом останніх 3-х років план ліжко-днів не виконується, на стаціонарному лікуванні перебувають діти без показань до госпіталізації. Так, за 2019 рік заповненість ліжок склала 58 % (в середньому на місяць 29 дітей на 50 ліжках), за 6 місяців 2020 року – 34 % (в середньому на місяць 17 дітей на 50 ліжках). У 90 % випадків ліжка використовуються нерационально (для проведення хіміопрофілактики у дітей з груп ризику та лікування дітей з хворобою Легг – Кальве – Пертеса).

З 01 липня 2020 року пацієнти на лікуванні в закладі відсутні.

Відповідно до Стандартів охорони здоров'я при туберкульозі, затверджених наказом МОЗ України від 25.02.2020 № 530, які ґрунтуються на рекомендаціях ВООЗ, перевага надається амбулаторній моделі лікування хворих на туберкульоз. Госпіталізація в протитуберкульозний стаціонар здійснюється суворо за показаннями, за неможливості забезпечити лікування в амбулаторних умовах.

Згідно зі Стандартом інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом МОЗ України від 01.02.2019 № 287, пацієнтів із позалегеновим туберкульозом за потреби надання спеціалізованої допомоги, зокрема хірургічного лікування, госпіталізують до спеціалізованих стаціонарів загального профілю на загальних підставах.

За 2019 рік у місті Києві зареєстрований 31 випадок захворювання на туберкульоз серед дітей віком до 17 років (в тому числі 14 – з позалегеновою локалізацією), з них 3 – з бактеріовиділенням та потребою в госпіталізації. Протягом 6 місяців 2020 року було виявлено 12 випадків туберкульозу у дітей (в тому числі 3 – з позалегеновою локалізацією), з них лише у 1 дитини – з бактеріовиділенням.

Тобто, у місті Києві за поточний період 2020 року лише 1 дитина хвора на туберкульоз мала показання до госпіталізації.

Таким чином, функціонування дитячої туберкульозної лікарні потужністю 50 ліжок у місті Києві є нерациональним, у разі виникнення потреби в госпіталізації для надання медичної допомоги дітям хворим на туберкульоз достатньо виділення палат боксованого типу на базі міської дитячої інфекційної лікарні.

Слід зазначити, що заклад розташований в рекреаційній зоні, на його балансі обліковується земельна ділянка площею 2,4278 га.

Це дозволяє здійснити перетворення лікарні в повноцінний реабілітаційний центр для дітей, в тому числі для пацієнтів з бронхо-легеневими захворюваннями.

Також слід зазначити, що на сьогодні до складу територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві входять 11 дитячих спеціалізованих санаторіїв (далі – ДСС), які мають статус юридичних осіб та підпорядковані Департаменту охорони здоров'я із загальною кількістю ліжок – 1425. Три ДСС знаходяться на тимчасово окупованій території АР Крим, а саме: ДСС «Лучезарний», ДСС «ім. Рози Люксембург», ДСС «Алупка».

Фактично функціонують 6 ДСС на 975 ліжок для лікування дітей, в тому числі у супроводі законного представника. В 2019 році пройшли лікувалось 7561 дитина, за 9 місяців 2020 року – 2232 дітей.

Незбалансованість заповненості закладів пацієнтами зумовлює нерівномірне професійне навантаження на кожного працівника та невідповідність в оплаті праці.

Водночас, під наглядом лікарів амбулаторних закладів міста перебувають понад 11,3 тисяч дітей з захворюваннями кардіологічного, гастроентерологічного, пульмонологічного та інших профілів, які потребують санаторно-реабілітаційного лікування.

При цьому керівництво ТМО надає організаційно-методичну допомогу санаторіям, але не має важелів впливу на їх медичну та економічну діяльність, що унеможливлює ефективне впровадження заходів державних та регіональних програм, раціональне використання трудових та матеріальних ресурсів. Створена модель в такому вигляді, в якому вона є, довела свою неефективність як за медичними так і за економічними складовими.

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій.

Відповідно до пункту 1 постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1119 «Деякі питання реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2020 рік» державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій реалізуються Національною службою здоров'я, зокрема, шляхом укладання договорів про медичне обслуговування населення з державними та комунальними закладами охорони здоров'я.

Відповідно до абзацу дванадцятого статті 16 Основ законодавства про охорону здоров'я за організаційно-правовою формою заклади охорони здоров'я комунальної власності можуть утворюватися та функціонувати як комунальні некомерційні підприємства або комунальні установи.

При цьому з урахуванням абзацу четвертого Вимог до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391, укладання з Національною службою здоров'я договорів про

медичне обслуговування населення, зокрема послуг з реабілітації дітей, можливе лише у разі зміни її організаційно правової форми з комунальної установи на комунальне некомерційне підприємство.

З урахуванням зазначеного, з 1 квітня 2020 року єдиним механізмом забезпечення закладів охорони здоров'я комунальної власності видатками споживання, в тому числі на виплату заробітної плати працівників, є укладання договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

Разом з тим, з метою недопущення закриття санаторно-курортних закладів міста Києва до міської цільової програми «Здоров'я киян» на 2020 - 2022 роки включено захід по наданню населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення із санаторно-реабілітаційного лікування дітей та підлітків міста Києва, обсяг фінансування якого на 2020 рік складає 117 231 тис. грн.

При цьому, зазначені кошти можуть спрямовуватись лише на санаторно-реабілітаційне лікування дітей та підлітків міста Києва, тому реорганізація вищевказаних закладів надасть можливість долучитися до програми медичних гарантій та приймати на лікування дітей без прив'язки до їх територіального проживання.

За рахунок збільшення навантаження на санаторно – курортні заклади охорони здоров'я зменшиться собівартість путівки а отже в подальшому заклади матимуть змогу інвестувати в свій розвиток.

Окрім того, за рахунок долучення до програми медичних гарантій санаторно – курортних закладів в частині надання реабілітаційних послуг буде знижено навантаження на бюджет міста Києва.

Для прикладу, за рахунок недовиконання плану заїздів до санаторно – курортних закладів протягом 2019 року вартість 1 путівки збільшилась до 20 відсотків, планова вартість путівки становила 12 751 грн., а фактична вартість 15 254 гривень.

На 2020 рік на санаторно-реабілітаційного лікування дітей та підлітків міста Києва в бюджеті міста передбачено 170 886,6 тис. грн. з них 58 відсотків становлять витрати на оплату праці персоналу, 15 відсотків на оплату комунальних послуг.

Мережа санаторно – курортних закладів, які входять до складу ТМО «Санаторного лікування» станом на 01.10.2020 року налічує 921,75 штатних посад, з яких зайнято - 767,75 посад (83%), з них 278,25 посад медичного персоналу, з яких зайнято - 205,25 посад (74%).

Разом з тим, в структурі витрат санаторно-реабілітаційного лікування дітей та підлітків міста Києва до 7 відсотків становлять адміністративні витрати, які за рахунок прийняття рішення щодо їх об'єднання можна скоротити та отримати 11962 тис. грн. економії бюджетних коштів в той же час зменшити вартість однієї путівки.

Отже, приєднання санаторно-курортних закладів до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687) виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) дасть змогу забезпечити

можливість їх фінансування з Національної служби здоров'я відповідно до укладених договорів про медичне обслуговування, оскільки враховуючи зміни до Бюджетного кодексу України, утримання таких закладів за рахунок міського бюджету стане неможливим.

При цьому, слід зазначити, що прийняття даного рішення не призведе до скорочення мережі закладів охорони здоров'я.

Абзацом шостим частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що мережа закладів охорони здоров'я - сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території.

Отже, мережею визначено сукупність закладів охорони здоров'я.

Разом з тим, абзацом третім частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що **закладом охорони здоров'я** є юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми **або її відокремлений підрозділ**, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Пунктом 2 вищевказаного проекту рішення передбачено припинення санаторно-курортних закладів охорони здоров'я, шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), який буде перейменовано на комунальне некомерційне підприємство «Центр реабілітації для дітей» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Приєднання є одним із видів реорганізації юридичної особи, унаслідок якої юридична особа, що приєднується, припиняється. Водночас майно, права та обов'язки переходять до правонаступника – особи, до якої вона приєднується (частина перша статті 104 ЦК України).

Тобто, заклади охорони здоров'я, які приєднуються, отримують статус відокремленого структурного підрозділу, що відповідає положенням абзацу третього частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я.

Зазначене буде відображено в статуті комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Таким чином, прийняття даного рішення не призведе до скорочення мережі закладів охорони здоров'я.

Вказана позиція також підтримана Комітетом Верховної ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування у листі від 12 березня 2020 року № 04-18/13-323(61199), який надіслано у відповідь на лист виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 24 лютого 2020 року № 002-303.

Водночас зазначаємо, що листом від 24 лютого 2020 року № 002-302 виконавчий орган Київської міської ради (Київська міська державна адміністрація) звертався до Міністерства охорони здоров'я України з проханням надати роз'яснення та/або думку останнього щодо реорганізації (злиття,

приєднання) закладів охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва з урахуванням положень частини третьої статті 49 Конституції України, який залишився без відповіді.

Також на лист виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 24 лютого 2020 року № 002-307 щодо розгляду проекту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я», Міністерство охорони здоров'я України листом від 26 лютого 2020 року № 03-38/5647/2-20 повідомило, що санаторно-курортні заклади комунальної та державної форми власності, що діють в організаційно-правовій формі установи, можуть бути реорганізовані за рішенням власника.

Вищевикладене свідчить про те, що прийняття рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» не призведе до скорочення мережі закладів охорони здоров'я.

Крім того, Департамент охорони здоров'я, листом від 02 грудня 2020 року № 061-12077/10, звернувся до Національної служби здоров'я України з проханням надати пропозиції/рекомендації щодо даного проекту рішення Київської міської ради в розрізі положень статті 49 Конституції України, відповідно до якої існуюча мережа закладів охорони здоров'я не може бути скорочена.

У листі від 09 грудня 2020 року № 19488/2-15-20 Національна служба здоров'я України висловила свою правову позицію з цього питання, яка полягає у тому, що оптимізація мережі закладів охорони здоров'я шляхом їх реорганізації не є скороченням мережі, якщо в результаті такої оптимізації доступ пацієнтів до медичного обслуговування покращиться і не відбудеться порушення прав, які гарантовані Конституцією України.

Розмір статутного капіталу комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) визначено рішенням Київської міської ради від 19 грудня 2019 року № 461/8034 «Про визначення розмірів статутних капіталів комунальних некомерційних підприємств виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)».

В даному випадку, проект рішення підготовлено задля недопущення припинення функціонування санаторно-курортних закладів міста Києва, забезпечення безпервності надання послуг з реабілітації дітей, покращення рівня надання медичних послуг, поліпшення матеріально-технічної бази санаторно-курортних закладів та матеріального забезпечення їх персоналу, ефективного використання наявних матеріальних і кадрових ресурсів, поліпшення показників якості шляхом створення економічно обґрунтованої моделі організації служби.

Таким чином, з прийняттям даного рішення, скорочення мережі закладів охорони здоров'я не відбудеться, оскільки санаторно-курортні заклади обслуговуватимуть той же обсяг населення, що й до реорганізації, з урахуванням потреб населення у медичному обслуговуванні, необхідності забезпечення належної якості такого обслуговування, своєчасності, доступності для громадян.

При цьому реорганізація санаторно-курортних закладів охорони здоров'я, шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської

міської ради (Київської міської державної адміністрації) не призводить до монополізації чи суттєвого обмеження конкуренції на ринку медичної допомоги міста Києва.

Водночас Департамент охорони здоров'я листом від 04 грудня 2020 року № 061-12270/10 надав Антимонопольному комітету проєкт рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» та пояснювальну записку до нього.

Однак, лист Департаменту охорони здоров'я від 10 квітня 2020 № 061-3952/10 щодо надання Антимонопольному комітету України проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва» (від 28.02.2020 № 08/231-519/ПР), на сьогодні залишається без відповіді.

2. Мета прийняття рішення

Проєкт рішення підготовлено з метою недопущення припинення функціонування санаторно-курортних закладів міста Києва, забезпечення безпервності надання послуг з реабілітації дітей, покращення рівня надання послуг в сфері охорони здоров'я та підвищення рівня медичного забезпечення населення м. Києва, поліпшення матеріально-технічного забезпечення та підвищення професійного рівня медичних працівників.

Прийняття рішення дозволить забезпечити:

1. Укладання договору з Національною службою здоров'я України договорів про медичне обслуговування населення, зокрема послуг з реабілітації дітей та зменшення навантаження на місцевий бюджет.

2. Оптимізувати витрати на утримання закладів та забезпечить ефективне та раціональне використання наявних кадрових та матеріальних ресурсів.

При цьому, існування такого закладу на основі єдиноначальності забезпечуватиме надання медичної допомоги та матиме такі переваги:

1. Забезпечення реабілітації та лікування дітей, які знаходяться під наглядом лікарів амбулаторної ланки.

2. Єдина система управління якістю надання медичної допомоги.

3. Єдина система управління персоналом (лікарями) в частині заповнення штатних посад та визначення навантаження та фінансового плану на штатну одиницю.

4. Оптимізація витрат на утримання закладів.

5. Створення гнучкої системи розподілу ресурсів між підрозділами закладу.

3. Загальна характеристика та основні положення проєкту рішення

Відповідно до проєкту рішення передбачається припинення санаторно-курортних закладів шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) та перейменування останнього в комунальне некомерційне підприємство «Центр реабілітації для дітей» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Відповідальною особою за супроводження зазначеного проєкту рішення Київської міської ради є директор Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Гінзбург Валентина Григорівна, контактний телефон 284-08-75.

Доповідачем зазначеного проекту рішення на пленарному засіданні Київради - є директор Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) Гінзбург Валентина Григорівна, контактний телефон 284-08-75.

4. Стан нормативно-правової бази в цій сфері правового регулювання

Конституція України, Цивільний кодекс України, Господарський кодекс України, Бюджетний кодекс України, Закони України «Про місцеве самоврядування в Україні», «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань», «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення».

5. Фінансово - економічне обґрунтування

Прийняття проекту рішення не потребує додаткових фінансових витрат з бюджету міста Києва та стосується виключно організації ефективної та результативної роботи галузі охорони здоров'я. Сприяє збільшенню господарської та фінансової автономії та управлінської гнучкості високоспеціалізованого закладу, формуванню стимулів для поліпшення якості медичного обслуговування і водночас підвищення економічної ефективності, а також не призводить до виникнення негативних податкових наслідків.

6. Прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття рішення

Реорганізація існуючої моделі існування дозволить досягти ряд позитивних результатів:

- підвищення якості та ефективності медичного обслуговування населення;
- створення єдиного спеціалізованого закладу з надання медичних послуг з реабілітації дітей;
- оптимізація лікувального процесу.

Перший заступник голови

В. Мондрій
Микола ПОВОРОЗНИК



УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

12.02.2021 № 061-1555/10

Голові постійної комісії Київської
міської ради з питань охорони
здоров'я та соціальної політики
М. ПОРОШЕНКО

Шановна Марино Анатоліївно!

У Департаменті охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент охорони здоров'я) опрацьовано листи постійної комісії Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики від 27.01.2021 № 08/287-31 (вх. від 28.01.2021 № 061/1582) та від 29.01.2021 № 08/287-41 (вх. від 29.01.2021 № 061/1691) стосовно надання додаткових письмових роз'яснень, зокрема щодо проекту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я».

За результатами опрацювання та в межах компетенції повідомляємо.

1. Стосовно принципу, за яким визначається підприємство як правонаступник закладів охорони здоров'я під час реорганізації. Стосовно врахування принципу територіальної близькості під час реорганізації.

Рішенням Київської міської ради від 22.05.2013 № 332/9389 «Про територіальне медичне об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ у місті Києві», з метою оптимізації існуючої мережі лікувально-профілактичних закладів у місті Києві, поліпшення матеріально-технічного забезпечення закладів охорони здоров'я та їх персоналу, підвищення ефективності запровадження державних та регіональних програм у галузі охорони здоров'я, реорганізовано шляхом злиття Київське міське дитяче санаторно-курортне медичне об'єднання, дитячий спеціалізований санаторій «Піонер» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання та створено на їх майновій базі територіальне медичне об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (далі – ТМО «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві).

Водночас, вказаним рішенням передбачено, що до складу ТМО «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві включено заклади охорони

здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, а саме:

1. Дитячий спеціалізований санаторій «Салют» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
2. Дитячий спеціалізований санаторій «Лісова поляна» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
3. Дитячий спеціалізований санаторій «Лісний» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
4. Дитячий спеціалізований санаторій «Ластівка» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
5. Дитячий спеціалізований санаторій «Орлятко» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
6. Дитячий спеціалізований санаторій «Лучезарний» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
7. Дитячий спеціалізований санаторій ім. Рози Люксембург Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
8. Дитячий спеціалізований санаторій «Дружний» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
9. Дитячий спеціалізований санаторій «Ялинка» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
10. Дитячий спеціалізований санаторій «Алупка» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.
11. Дитячий спеціалізований санаторій «Озерний» Київського міського дитячого санаторно-курортного медичного об'єднання.

На сьогодні, фактично функціонують 6 ДСС на 975 ліжок для лікування дітей, в тому числі у супроводі законного представника.

Неефективність управління дитячими спеціалізованими санаторіями в існуючій моделі зумовлена:

- 1) недостатньою фаховою компетенцією керівників закладів (у дев'яти закладах – 8 виконувачів обов'язків керівника не відповідають кваліфікаційним вимогам);
- 2) відсутністю збалансованості у заповненні закладів пацієнтами, що зумовлює нерівномірне професійне навантаження на кожного працівника та невідповідність в оплаті праці;
- 3) нерівномірним станом матеріально-технічної бази і доступності медичної допомоги через малоефективне утримання основних фондів, лобіювання керівником інтересів свого закладу, а не системи в цілому;
- 4) недовістю системи управління якістю відновного реабілітаційного лікування дітей через відсутність єдиного медичного простору;
- 5) незацікавленістю керівників у розширенні профілів санаторно-курортного лікування через втрату пільгового забезпечення.

В даному випадку, створена модель в такому вигляді, в якому вона є, довела свою неефективність як за медичними так і за економічними складовими.

На сьогодні санаторно-курортні заклади охорони здоров'я не відповідають Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування

населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 № 391, а тому укладання з Національною службою здоров'я договорів про медичне обслуговування населення, зокрема послуг з реабілітації дітей, можливе лише у разі зміни організаційно правової форми санаторно-курортних закладів з комунальної установи на комунальне некомерційне підприємство.

При цьому, реорганізовані заклади в складі КНП «Центр реабілітації дітей» фінансуватимуться з Державного бюджету України, адже останній матиме можливість укласти договір з Національною службою здоров'я України про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій за двома пакетами:

- Медична реабілітація дорослим і дітям від трьох років з порушеннями функції нервової системи;

- Медична реабілітація дорослим і дітям від трьох років з порушеннями функції опорно-рухового апарату.

За попередніми розрахунками за цими двома пакетами медичних послуг заклад отримає до 10 млн.грн.

Крім того, медичні працівники санаторно-курортних закладів одразу після переведення до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня») зможуть отримувати щомісячну безповоротну фінансову допомогу, яка передбачена міською цільовою програмою «Здоров'я киян» на 2020 – 2022 роки, затвердженою рішенням Київської міської ради від 12.12.2019 № 450/8023, у розмірах:

- лікарі та професіонали, що прирівняні за оплатою праці до лікарів усіх спеціальностей, – 5 000,00 грн;

- фахівці з базовою та неповною вищою медичною освітою та працівники, що прирівняні за оплатою праці до них, – 4 000,00 грн;

- молодший медичний персонал – 2 000,00 грн.

Крім того, КНП «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» розташовано в рекреаційній зоні, на його балансі обліковується земельна ділянка площею 2,4278 га, а тому, враховуючи принцип територіальної близькості, передбачено реорганізацію санаторно-курортних закладів шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), з подальшою зміною його найменування на комунальне некомерційне підприємство «Центр реабілітації для дітей» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

2. Стосовно способу доведення/обговорення/погодження проєктів рішень Київської міської ради з відповідними трудовими колективами та/або професійними спілками таких закладів.

Відповідно до статті 26 Регламенту Київської міської ради, затвердженого рішенням Київської міської ради від 07.07.2016 № 579/579, проекти рішень, суб'єктом подання яких є виконавчий орган Київради (Київська міська державна адміністрація), підписуються посадовими особами, визначеними Регламентом виконавчого органу Київради (Київської міської державної адміністрації).

Розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 08.10.2013 № 1810 затверджено Регламент виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Регламент).

Згідно з пунктом 2.2. глави 2 розділу VIII Регламенту проект рішення Київської міської ради, який подається виконавчим органом Київської міської ради (Київською міською державною адміністрацією), погоджується першим заступником голови (заступником голови), який спрямовує і координує діяльність розробника, керівниками структурних підрозділів виконавчого органу, до компетенції яких належать зазначені в проекті рішення питання, начальником юридичного управління апарату виконавчого органу, першим заступником голови (у разі, якщо він не погоджує проект рішення як такий, що спрямовує і координує діяльність розробника) та керівником апарату.

Таким чином, **Регламентом не вимагається обов'язкового погодження проекту рішення Київської міської ради, який подається виконавчим органом Київської міської ради (Київською міською державною адміністрацією) з відповідними трудовими колективами та/або професійними спілками таких закладів.**

Згідно з пунктом 3.1. глави 3 розділу VIII Регламенту, погоджений в установленому порядку у виконавчому органі Київської міської ради (Київській міській державній адміністрації) проект рішення Київської міської ради подається до управління контрольно-аналітичного забезпечення керівництва апарату виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) апарату виконавчого органу з метою передачі управління організаційного та документального забезпечення діяльності Київської міської ради секретаріату Київської міської ради для подальшого погодження відповідно до вимог Регламенту Київської міської ради, затвердженого в установленому порядку.

В даному випадку, проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» погоджено відповідно до Регламенту виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) та Регламенту Київської міської ради, про що може свідчити оприлюднення таких проектів рішень шляхом розміщення на офіційному веб-сайті Київради (www.kmr.gov.ua).

Зауважимо, що з 24.12.2020 проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» (<https://kmr.gov.ua/uk/content/proekt-rishennya-kyuyivskoyi-miskoyi-rady-19153>), розміщено в загальному доступі на офіційному веб-сайті Київради.

Приєднання є одним із видів реорганізації юридичної особи, унаслідок якої юридична особа, що приєднується, припиняється. Водночас майно, права

та обов'язки переходять до правонаступника – особи, до якої вона приєднується (частина перша статті 104 ЦК України).

Прийняття рішення Київською міською радою дозволить ефективно та раціонально використовувати наявний кадровий ресурс, шляхом оптимізації штатного розпису в частині адміністративно-господарського персоналу, без зміни умов роботи для лікарів та середнього медичного персоналу.

При цьому, проєктом рішення передбачено розширення функцій закладу в частині надання медичної допомоги населенню, а не скорочення.

3. Стосовно кількості медичного та немедичного персоналу підлягатиме звільненню у зв'язку зі скороченням чисельності або штату працівників, у разі прийняття Київською міською радою рішень.

Загальна кількість посад в реорганізованих закладах становить 1015,0 посад, з них:

- лікарів – 81,5 посад;
- середнього медичного персоналу – 239,75 посад;
- молодшого медичного персоналу – 213,0 посад;
- спеціалістів-немедиків – 215,0 посад;
- іншого персоналу – 265,75 посад.

При цьому вивільнення фізичних осіб можливе лише за категорією посад спеціалісти з вищою немедичною освітою – 41 осіб, інший персонал – 13 осіб.

До категорії посад, що підлягають вивільненню відносяться:

- спеціалісти з вищою немедичною освітою, а саме: економісти, бухгалтера, юристи, інженера, інспектори з кадрів, програмісти.
- інші, а саме: секретар-друкарка, оператор комп'ютерного набору.

За рахунок вивільнення посад адміністративно – господарського персоналу буде отримано економію в сумі 11,2 млн. грн.

4. Стосовно працевлаштування звільнених робітників і виплати грошової компенсації за звільнення під час оптимізації закладів.

Відповідно до статті 42 Кодексу законів про працю України, при скороченні чисельності чи штату працівників у зв'язку із змінами в організації виробництва і праці переважне право на залишення на роботі надається працівникам з більш високою кваліфікацією і продуктивністю праці.

За рахунок об'єднання зусиль та закладів, керівник матиме можливість розподілити персонал відповідно до обсягу надання медичних послуг.

Тобто, частина працівників закладів охорони здоров'я, які пропонується реорганізувати, зможе (за бажанням) бути працевлаштована до закладу- правонаступника відповідно до їх кваліфікації, а інші працівники, які підлягатимуть скороченню, - отримають вихідну допомогу у розмірі та порядку, визначеному законодавством України.

У зміні діяльності всієї служби планується об'єднати підрозділи, які виконують дублюючі функції, такі як, планово-економічна служба, бухгалтерська, без погіршення якості надання медичної допомоги.

Тобто після завершення реорганізаційних заходів, заклади першу чергу будуть сконцентровані на якості надання медичної допомоги пацієнтам, а не

на фінансово-адміністративних проблемах, оскільки остання буде передана до КНП «Центр реабілітації дітей».

Таким чином, реорганізація в КНП «Центр реабілітації дітей» дозволить, зокрема:

- оптимізувати витрати на утримання закладів;
- раціонально та ефективно використовувати кадрові, матеріально-технічні та фінансові ресурси;
- забезпечити реабілітацію та лікування дітей, які знаходяться під наглядом лікарів амбулаторної ланки;
- організувати єдину систему управління якістю надання медичної допомоги;
- розширити спектр реабілітаційних послуг;
- зменшити навантаження на місцевий бюджет за рахунок долучення до програми медичних гарантій та отримання коштів від фонду соціального захисту інвалідів.

5. Стосовно способу покриття дефіциту фінансування реорганізованих закладів. Стосовно статей видатків за рахунок чого буде економія для міського бюджету.

За попередніми розрахунками економія від скорочення посад та адміністративних витрат становить понад 11,6 млн. гривень, в тому числі економія витрат на заробітну плату адміністративного персоналу в сумі - 11,2 млн. грн, витрати на технічне обслуговування програмного бухгалтерського забезпечення - 0,4 млн. грн.

На 2021 рік санаторно-курортні заклади отримають фінансування з бюджету міста Києва, за рахунок міської цільової програми «Здоров'я киян» за наступними напрямками:

Спеціалізоване санаторно-реабілітаційне лікування дітей і підлітків

(тис. грн)

Заробітна плата	77 170,92
Нарахування на оплату праці	16 977,58
Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	5 033,61
Медикаменти та перев'язувальні матеріали	4 635,20
Продукти харчування	24 538,50
Оплата послуг (крім комунальних)	5 062,39
Всього:	133 418,20

За попередніми розрахунками в 2021 році КНП «Центр реабілітації дітей» від НСЗУ зможе отримати до 10,0 млн. грн.

Разом з тим, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 309, Центр матиме можливість надавати реабілітаційні послуги дітям з інвалідністю, отримуючи компенсацію витрат на такі послуги за рахунок коштів Фонду соціального захисту інвалідів.

Прогнозований дохід по цьому напрямку – 0,9 млн. грн. в рік.

Від надання платних послуг згідно переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих

медичних навчальних закладах, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах» планується отримати – 0,18 млн. грн

Отже, прогнозований дохід Центру становитиме 144 млн. 500 тис. грн., який буде використаний.

Зокрема потреба закладів на 2021 рік становить на оплату праці 103,7 млн. грн., інші видатки споживанні 40,8 млн. грн.

Разом з тим, заклади в статусі комунального некомерційного підприємства отримуватимуть з міста додаткову підтримку у вигляді безповоротної фінансової допомоги працівникам (лікарі – 5000 грн., фахівці з неповною вищою медичною освітою – 4000 грн., молодший медичний персонал – 2000 грн. на що з бюджету міста Києва буде передбачено кошти близько 11,3 млн. грн.

6. Стосовно плану діяльності об'єднаних закладів охорони здоров'я і оновлення штатного розпису та стратегій діяльності реорганізованих закладів охорони здоров'я.

На базі новоствореного КНП «Центр реабілітація дітей» планується впровадити значно більший спектр реабілітаційних послуг, яких потребує дитяче населення міста Києва та збільшення ліжок для реабілітації дітей інвалідів у супроводі дорослих.

КНП «Центр реабілітація дітей» матиме таку структуру:

- Відділення реабілітації психоневрологічного профілю, вул. Юнкерова, 28 (ТМО «Санаторного лікування»);
- Відділення реабілітації гастроентерологічного профілю та опорно-рухового профілю вул. Курортна, 19 (д/с «Орлятко»);
- Відділення реабілітації пульмонологічного профілю, вул. Ломоносова, 51-а (д/с «Лісний»);
- Відділення реабілітації захворювань органів системи кровообігу, 19 -й км, Житомирське шосе (д/с «Лісова поляна»);
- Відділення реабілітації неврологічного профілю та психіатричного, вул.Квітки Цісик, 20 (д/с «Салют»);
- Відділення реабілітації дітей з групи ризику захворювання на туберкульоз, вул.Квітки Цісик, 10 (дитяча туберкульозна лікарня);
- Відділення реабілітації фтизіатричного, пульмонологічного, ендокринологічного та онкологічного, Пуща-Водиця, 7-ма лінія (д/с «Ялинка»).

Послуги, які оплачуватимуться НСЗУ надаватимуться всім категоріям осіб, незважаючи від місця реєстрації, але в будь-якому випадку перевага надаватиметься киянам.

Компенсацію реабілітаційних послуг, які не будуть оплачуватися за рахунок Державного бюджету України через Національну службу здоров'я України, планується сплачувати в рамках заходу міської програми «Здоров'я киян» 2020-2022 «Надання населенню медичних послуг понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, а саме закупівля санаторно-реабілітаційних послуг».

Разом з тим, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 309, Центр матиме можливість надавати реабілітаційні послуги дітям з інвалідністю у супроводі дорослих, отримуючи компенсацію витрат на такі послуги за рахунок коштів Фонду соціального захисту інвалідів.

Реабілітаційні послуги, які надаватимуться за рахунок міської цільової програми «Здоров'я киян» 2020-2022 надаватимуться виключно киянам та на госпрозрахункових умовах для інших пацієнтів нашої країни.

Розширення контингенту пацієнтів та джерел надходжень коштів надасть змогу покращити матеріальне становище цих закладів, знизити навантаження на бюджет міста Києва, зберегти мережу закладів охорони здоров'я, медичний персонал та знизити вартість послуги за рахунок адміністративних витрат.

7. Стосовно впливу об'єднання на обмеження прав громадян у виборі закладу охорони здоров'я.

Статтею 49 Конституції України визначено, що держава створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. У державних і комунальних закладах охорони здоров'я медична допомога надається безоплатно.

Відповідно до статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій.

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» з 01.04.2020 впроваджено реалізацію медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій у межах якої 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.

В даному випадку, санаторно – курортні заклади не долучились до програми медичних гарантій та не уклали з Національною службою здоров'я України договори про медичне обслуговування населення.

При цьому, слід зазначити, що прийняття даного проєкту рішення Київською міською радою, не призведе до скорочення мережі закладів охорони здоров'я.

Так, частиною першою статті 104 Цивільного кодексу України визначено, що юридична особа припиняється в результаті реорганізації (злиття, приєднання, поділу, перетворення) або ліквідації. У разі реорганізації юридичних осіб майно, права та обов'язки переходять до правонаступників.

Відповідно до частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я, мережа закладів охорони здоров'я – це сукупність закладів

охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території. Заклад охорони здоров'я визначається як юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Таким чином, мережа закладів охорони здоров'я складається із закладів охорони здоров'я у статусі самостійних юридичних осіб, так і з закладів охорони здоров'я, що є відокремленими підрозділами юридичних осіб. Тому, у випадку, коли органи місцевого самоврядування реалізують свої конституційні повноваження щодо реорганізації комунальних закладів охорони здоров'я шляхом їх приєднання, що має наслідком припинення юридичної особи, то це не призводить до припинення діяльності реорганізованих у такий спосіб закладів охорони здоров'я, які продовжують свою діяльність у статусі відокремлених підрозділів та забезпечують потреби населення у своєчасному і доступному для громадян медичному обслуговуванні.

В даному випадку, проект рішення підготовлено задля забезпечення безперервності надання медичної допомоги та медичних послуг, покращення рівня надання медичних послуг, поліпшення матеріально-технічної бази закладів та матеріального забезпечення їх персоналу, ефективного використання наявних матеріальних і кадрових ресурсів, поліпшення показників якості шляхом створення економічно обґрунтованої моделі організації служби.

Після завершення процедури реорганізації, заклад- правонаступник зможе розширити перелік послуг, які надаватимуться за програмою медичних гарантій, що забезпечить безперервність та наступність в наданні спеціалізованої медичної допомоги населенню та покращить якість такої медичної допомоги на стаціонарному та амбулаторному рівнях.

Вказане свідчить про те, що прийняття проекту рішення Київською міською радою не призведе до обмеження прав громадян у виборі закладу охорони здоров'я.

8. Стосовно забезпечення перенавчання лікарів. Звільнених під час реорганізації, та обсягу коштів, які необхідно закласти в бюджет міста Києва для цього.

На сьогодні навчання пройшли до 90 осіб, планується відправити на навчання до 35 осіб. Під час реорганізації частково відбудеться переміщення лікарів між структурними підрозділами.

На виплату компенсації при звільненні потрібно близько 1700,0 тис. грн., виплату будуть здійснювати заклади охорони здоров'я, що приєднуються або правонаступник.

Разом з тим, слід зазначити, що медичні працівники КНП «Київська міська дитяча протитуберкульозна лікарня» залишаються в структурі створеного закладу, окрім 4 лікарів фтизіатрів дитячих, які будуть переведені до КНП «Київський фтизіопульмонологічний центр».

9. Стосовно створення колегіального органу з паритетним представленням від структурних підрозділів для контролю за фінансово-господарською діяльністю.

Статтею 245 Кодексу законів про працю України визначено, що працівники мають право брати участь в управлінні підприємствами, установами, організаціями через загальні збори (конференції), ради трудових колективів, професійні спілки, які діють у трудових колективах, інші органи, уповноважені трудовим колективом на представництво, вносити пропозиції щодо поліпшення роботи підприємства, установи, організації, а також з питань соціально-культурного і побутового обслуговування.

Отже, працівники підприємств мають право брати участь в управлінні підприємством через загальні збори (конференції), ради трудових колективів, професійні спілки, які діють в трудовому колективі.

Відповідно до статті 24 Основ законодавства України про охорону здоров'я, при державних та комунальних закладах охорони здоров'я, що надають медичну допомогу вторинного і третинного рівнів, з якими головними розпорядниками бюджетних коштів укладені договори про медичне обслуговування населення, за рішенням власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) утворюються спостережні ради з обов'язковим залученням представників громадськості (за їхньою згодою). Спостережні ради також можуть утворюватися за рішенням власника при інших закладах охорони здоров'я. Спостережні ради розглядають питання, зокрема, щодо дотримання прав та забезпечення безпеки пацієнтів, додержання вимог законодавства при здійсненні медичного обслуговування населення закладом охорони здоров'я, фінансово-господарської діяльності закладу охорони здоров'я. До складу спостережної ради закладу охорони здоров'я, крім представників власника закладу охорони здоров'я (уповноваженого ним органу) та відповідних органів виконавчої влади та/або органів місцевого самоврядування, входять (за їхньою згодою) депутати місцевих рад, представники громадськості та громадських об'єднань, діяльність яких спрямована на захист прав у сфері охорони здоров'я, організацій, що здійснюють професійне самоврядування у сфері охорони здоров'я.

Типовим положенням про спостережну раду закладу охорони здоров'я, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 № 1077 передбачено, що спостережна рада, зокрема розглядає питання щодо результатів фінансово-господарської діяльності закладу охорони здоров'я; розглядає інші питання, пов'язані з фінансово-господарською діяльністю закладу охорони здоров'я.

Таким чином, після завершення реорганізаційних заходів, при закладах охорони здоров'я в порядку, визначеному законодавством утворюватимуться спостережні ради.

10. Стосовно вирішення питання збереження службових квартир за медичним персоналом, який буде звільнений в результаті реорганізації.

Відповідно до частини першої статті 118 Житлового кодексу України, службові жилі приміщення призначаються для заселення громадянами, які у зв'язку з характером їх трудових відносин повинні проживати за місцем роботи або поблизу від нього. Жиле приміщення включається до числа службових рішенням виконавчого комітету районної, міської, районної в місті Ради народних депутатів. Під службові жилі приміщення виділяються, як правило, окремі квартири.

Постановою Ради Міністрів Українською РСР від 04.02.1988 № 37 затверджено Перелік категорій працівників, яким може бути надано службові приміщення (є чинним на сьогодні) та Положення про порядок надання службових жилих приміщень і користування ними в Українській РСР, яким визначено, зокрема надання службових жилих приміщень, користування службовими жилими приміщеннями, виселення з службових жилих приміщень.

Таким чином, питання збереження службових квартир за медичним персоналом, який звільнятиметься в результаті реорганізації буде вирішуватися в порядку, визначеному законодавством України.

З повагою

Директор

Валентина ГІНЗБУРГ



КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

ІХ СКЛИКАННЯ

ПОСТІЙНА КОМІСІЯ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ

01044, м. Київ, вул. Хрещатик, 36

тел./факс.: (044) 202-71-05, тел.: (044) 202-70-38

Витяг з протоколу № 6/9 позачергового дистанційного засідання постійної комісії Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціальної політики

від 06.04.2021

Місце проведення: відеоконференція за допомогою програми Microsoft teams

Склад комісії 11 депутатів Київради.

Присутні 9 депутатів Київради, члени постійної комісії:

Марина ПОРОШЕНКО	- голова постійної комісії, головуєча;
Вадим ІВАНЧЕНКО	- перший заступник голови постійної комісії;
Олександр ЛІНЧЕВСЬКИЙ	- заступник голови постійної комісії;
Богдана ТИМОЩУК	- заступниця голови постійної комісії;
Юлія УЛАСИК	- секретар постійної комісії;
Ярина АР'ЄВА	- членкиня постійної комісії;
Наталія БЕРІКАШВІЛІ	- членкиня постійної комісії;
Олександр ГОНЧАРОВ	- член постійної комісії;
Олеся ПИНЗЕНИК	- членкиня постійної комісії.

Відсутні 2 депутати Київської міської ради: Вячеслав НЕПОП, Костянтин УСОВ

Розгляд (обговорення) питання порядку денного:

«1.4. Про розгляд проекту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 24.12.2020 № 08/231-177/ПР.

СЛУХАЛИ: Валентину ГІНЗБУРГ, директорку Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської

державної адміністрації), яка озвучила необхідність внесення змін до зазначеного проекту рішення, а саме: доповнити пункт 3 проекту рішення новим підпунктом наступного змісту: «Заклади охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва, визначені у пункті 2 цього рішення, а також майно, передане їм в користування та/або оперативне управління, не підлягають приватизації».

В ОБГОВОРЕННІ ВЗЯЛИ УЧАСТЬ: Наталія БАРИКАШВІЛІ, Валентина ГІНЗБУРГ, Олеся ПИНЗЕНИК, Богдана ТИМОЩУК, Юлія УЛАСИК, Марина ПОРОШЕНКО.

ВИРІШИЛИ: Підтримати проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» доручення заступника міського голови – секретаря Київської міської ради від 24.12.2020 № 08/231-177/ПР із зауваженнями, а саме: доповнити пункт 3 проекту рішення новим підпунктом наступного змісту:

«Заклади охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва, визначені у пункті 2 цього рішення, а також майно, передане їм в користування та/або оперативне управління, не підлягають приватизації».

ГОЛОСУВАЛИ: «за» – 7, «проти» – 0, «утримались» – 0, «не голосували» – 4 (Вадим ІВАНЧЕНКО, Олександр ЛІНЧЕВСЬКИЙ, Вячеслав НЕПОП, Костянтин УСОВ).

Рішення прийнято.»

Голова комісії



Марина ПОРОШЕНКО



КИЇВСЬКА МІСЬКА РАДА

СЕКРЕТАРІАТ

УПРАВЛІННЯ ПРАВОВОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

01044, м. Київ, вул. Хрещатик, 36

тел.: (044) 202-73-92, 202-73-13

В. О. С. М. № 20/230-БЗ

Голові постійної комісії
Київської міської ради з питань
охорони здоров'я та
соціальної політики
Марині ПОРОШЕНКО

Рекомендації

до проекту рішення Київської міської ради від 08/231-177/ПР від 24 грудня
2020 року «Про реорганізацію санаторно – курортних закладів охорони
здоров'я»

Управлінням правового забезпечення діяльності Київської міської ради проведено правову експертизу, поданого проекту «Про реорганізацію санаторно – курортних закладів охорони здоров'я» (далі – проект рішення) та з цього приводу повідомляє таке.

1. До матеріалів проекту рішення додано лист Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - Департамент) до Антимонопольного комітету України (далі - Комітет) від 04.12.2020 №061-12270/10, яким Департамент з посиланням на частину четверту статті 20 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» надав на розгляд Комітету проект рішення та пояснювальну записку до нього.

Частиною четвертою статті 20 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» (далі – Закон) передбачено, що органи влади, органи місцевого самоврядування, органи адміністративно-господарського управління та контролю зобов'язані погоджувати з Антимонопольним комітетом України, його територіальними відділеннями проекти нормативно-правових актів та інших рішень, які можуть вплинути на конкуренцію, зокрема щодо створення суб'єктів господарювання, встановлення і зміни правил їх поведінки на ринку, або такі, що можуть призвести до недопущення, усунення, обмеження чи спотворення конкуренції на відповідних ринках, а також одержувати дозвіл Антимонопольного комітету України на концентрацію у випадках, передбачених законом.

Водночас, відповідно до частини першої та другої статті 22 Закону України «Про захист економічної конкуренції» концентрацією суб'єктів господарювання

(далі - концентрація) є, в тому числі, злиття суб'єктів господарювання або приєднання одного суб'єкта господарювання до іншого та концентрація можлива після надання відповідного дозволу Комітету.

Контроль за можливою концентрацією, ймовірними узгодженими діями суб'єктів господарювання та дотриманням ними вимог законодавства про захист економічної конкуренції під час регулювання цін (тарифів) на товари, що виробляються (реалізуються) суб'єктами природних монополій відноситься до повноважень Комітету (пункт 2 статті 3 Закону).

Разом з тим, у матеріалах проєкту рішення відсутня відповідь Комітету з питання порушеного у листі Департаменту.

2. По тексту проєкту рішення, з метою виправлення помилки технічного характеру, назву *«постійна комісія Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту»* необхідно привести у відповідність до назви, визначеної рішенням Київської міської ради від 08 грудня 2020 року № 8/8 «Про перелік та персональний склад постійних комісій Київської міської ради IX скликання».

З огляду на зазначене, проєкт рішення може бути прийнятий з урахуванням наданих рекомендацій управління.

В. о. начальника управління

Валентина ПОЛОЖИШНИК

КИЄВВЛАСТЬ



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

**Територіальне медичне об'єднання
«САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві**

вул. Миколи Юнкерова, 28, м. Київ, 04075, тел./факс (044) 401-83-40, тел. (044) 401-92-64,
e-mail: kdcto@health.kiev.ua, код ЄДРПОУ 39125291

02.03.2021 р. № 104

Голові комісії постійної комісії
Київської міської ради з питань
охорони здоров'я та соціальної
політики
Порошенко М.А.

Шановна Марино Анатоліївно!

Проект рішення Київської міської ради № 177 «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» - результат трирічної роботи фахівців Департаменту охорони здоров'я сумісно з колективами санаторіїв, який передбачав не тільки покращення матеріально – технічної бази санаторіїв, а і перепідготовки спеціалістів відповідно до нових вимог сьогодення, а саме основний акцент – реабілітація наших маленьких пацієнтів. А також створення на базах санаторіїв єдиного Реабілітаційного центру для дітей.

Враховуючи проблемні питання, які виникли при оптимізації психіатричних та дерматовенерологічних установ міста Києва та специфічні особливості роботи санаторно-курортних закладів, запрошуємо Вас та депутатів Київської міської ради відвідати наші санаторії для прийняття виваженого рішення.

З повагою,

Директор ТМО «САНАТОРНОГО
ЛІКУВАННЯ» у місті Києві

В.о.головного лікаря ДСС «Салют»

В.о.головного лікаря ДСС «Ялинка»

В.о.головного лікаря ДСС «Лісний»

В.о.головного лікаря ДСС «Орлятко»

В.о.головного лікаря ДСС «Лісова поляна»

В.о.головного лікаря ДСС «Дружний»

В.о.головного лікаря ДСС «Ластівка»

В.о.головного лікаря ДСС «Озерний»

Володимир ГЕДЗА

Інна Копилова

Ярослава Польська

Ірина Шеремета

Микола Мазур

Жанна Бобренко

Ніна Куцопал

Тетяна Блохіна

Тетяна Далека

Київська міська рада
02.03.2021 № 08/4879



10839



УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

08.12.2020 № 061-12313/10

Керівнику апарату виконавчого органу
Київської міської ради (Київської
міської державної адміністрації)
Д. ЗАГУМЕННОМУ

Виконувачу обов'язків начальника
юридичного управління апарату
виконавчого органу Київської міської
ради (Київської міської державної
адміністрації)
О. ЯКОВЛЄВІЙ

Шановний Дмитре Миколайовичу!
Шановна Ольго Володимирівно!

На зауваження юридичного управління апарату виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) до проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я», Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент охорони здоров'я) в межах компетенції інформує.

1. Абзацом шостим частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що мережа закладів охорони здоров'я - сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території.

Отже, мережею визначено сукупність закладів охорони здоров'я.

Разом з тим, абзацом третім частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що **закладом охорони здоров'я є юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її**

відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Пунктом 2 вищевказаного проєкту рішення передбачено припинення санаторно-курортних закладів охорони здоров'я, шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), який буде перейменовано на комунальне некомерційне підприємство «Центр реабілітації для дітей» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Приєднання є одним із видів реорганізації юридичної особи, унаслідок якої юридична особа, що приєднується, припиняється. Водночас майно, права та обов'язки переходять до правонаступника – особи, до якої вона приєднується (частина перша статті 104 ЦК України).

Тобто, заклади охорони здоров'я, які приєднуються, отримують статус відокремленого структурного підрозділу, що відповідає положенням абзацу третього частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено,

Таким чином, прийняття даного рішення не призведе до скорочення мережі закладів охорони здоров'я.

Вказана позиція також підтримана Комітетом Верховної ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування у листі від 12 березня 2020 року № 04-18/13-323(61199), який надіслано у відповідь на лист виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 24 лютого 2020 року № 002-303.

Водночас зазначаємо, що листом від 24 лютого 2020 року № 002-302 виконавчий орган Київської міської ради (Київська міська державна адміністрація) звертався до Міністерства охорони здоров'я України з проханням надати роз'яснення та/або думку останнього щодо реорганізації (злиття, приєднання) закладів охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва з урахуванням положень частини третьої статті 49 Конституції України, який залишився без відповіді.

Разом з тим, на лист виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 24 лютого 2020 року № 002-307 щодо розгляду проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я», Міністерство охорони здоров'я України листом від 26 лютого 2020 року № 03-38/5647/2-20 повідомило, що заклади охорони здоров'я комунальної та державної форми власності, що діють в організаційно-правовій формі установи, можуть бути реорганізовані за рішенням власника.

Вищевикладене свідчить про те, що прийняття рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» не призведе до скорочення мережі закладів охорони здоров'я.

Крім того, Департамент охорони здоров'я, листом від 02 грудня 2020 року № 061-12077/10, звернувся до Національної служби здоров'я України з проханням надати пропозиції/рекомендації щодо даного проєкту рішення Київської міської ради в розрізі положень статті 49 Конституції України, відповідно до якої існуюча мережа закладів охорони здоров'я не може бути скорочена.

2. Відповідно до Статуту Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛКУВАННЯ» у місті Києві, затвердженому розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації від 10 лютого 2014 року № 165, до складу ТМО входять **заклади охорони здоров'я**, засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва.

Як вже зазначалось вище, **закладом охорони здоров'я** є юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми **або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників** (стаття 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я).

Відповідно до Переліку закладів охорони здоров'я, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 жовтня 2020 року № 385, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 12 листопада 2020 року за № 892/7180, санаторій (у тому числі дитячий, однопрофільний, багатoproфільний, спеціалізований) віднесено до санаторно-курортних закладів охорони здоров'я (пункт 1.4.).

Водночас, статтею 1 Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей» визначено, що дитячий заклад оздоровлення та відпочинку - постійно або тимчасово діючий, спеціально організований або пристосований заклад, призначений для оздоровлення, відпочинку, розвитку дітей, що має визначене місце розташування, матеріально-технічну базу, кадрове забезпечення та технології для надання послуг з оздоровлення та відпочинку дітей відповідно до державних соціальних стандартів надання послуг з оздоровлення та відпочинку.

Вказане свідчить про те, що заклади, які у проєкті рішення пропонується реорганізувати, відносяться до санаторно-курортних закладів охорони здоров'я.

3. Статтею 22 Закону України «Про захист економічної конкуренції» передбачено, що з метою запобігання монополізації товарних ринків, зловживання монопольним (домінуючим) становищем, обмеження конкуренції органи Антимонопольного комітету України здійснюють державний контроль за концентрацією суб'єктів господарювання (далі - концентрація). Концентрацією

суб'єктів господарювання визнається, зокрема злиття суб'єктів господарювання або приєднання одного суб'єкта господарювання до іншого.

При цьому, стаття 1 Закону України «Про захист економічної конкуренції» визначає монополізацію як досягнення суб'єктом господарювання монопольного (домінуючого) становища на ринку товару, підтримання або посилення цього становища.

Слід зазначити, що на сьогодні існує конкуренція на ринках медичної допомоги, діагностичних та лабораторних послуг у межах міста Києва як між закладами охорони здоров'я державної, комунальної та приватної форми власності, так і між самими лікарями як фахівцями, що надають медичні послуги.

Водночас, зміна принципів фінансування комунальних закладів охорони здоров'я призвела до стирання відмінностей між державними, комунальними та приватними медичними закладами і серед іншого, підвищила зацікавленість комунальних медичних закладів у результатах своєї роботи, покращенні якості надання медичних послуг, залученні якомога більшого кола пацієнтів, що призводить до посилення конкуренції між медичними закладами всіх форм власності.

Таким чином, реорганізація санаторно-курортних закладів охорони здоров'я, шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) не призводить до монополізації чи суттєвого обмеження конкуренції на ринку медичної допомоги міста Києва.

При цьому, відповідно до частини четвертої статті 20 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» органи влади, органи місцевого самоврядування, органи адміністративно-господарського управління та контролю зобов'язані погоджувати з Антимонопольним комітетом України, його територіальними відділеннями проекти нормативно-правових актів та інших рішень, які можуть вплинути на конкуренцію, зокрема щодо створення суб'єктів господарювання, встановлення і зміни правил їх поведінки на ринку, або такі, що можуть призвести до недопущення, усунення, обмеження чи спотворення конкуренції на відповідних ринках, а також одержувати дозвіл Антимонопольного комітету України на концентрацію у випадках, передбачених законом.

У зв'язку із зазначеним, Департамент охорони здоров'я листом від 04 грудня 2020 року № 061-12270/10 надав Антимонопольному комітету проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» та пояснювальну записку до нього.

Однак, як показує практика, лист Департаменту охорони здоров'я від 10 квітня 2020 № 061-3952/10 щодо надання Антимонопольному комітету України проекту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію закладів з надання психіатричної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної

громади міста Києва» (від 28.02.2020 № 08/231-519/ПР), на сьогодні залишається без відповіді.

Враховуючи вищевикладене, просимо погодити проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я».

Додатки на _____ арк.. в 1 прим.

З повагою

Директор



Валентина ГІНЗБУРГ

КИЄВЛАСТЬ

Тетяна Єсик 2840812



УКРАЇНА

**ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)**

вул. Хрещатик, 36, м. Київ, 01044, тел. (044) 202 75 58, 202 76 33, 202 74 22

E-mail: kmnda@kma.gov.ua Код ЄДРПОУ 00022527 Контактний центр міста Києва (044) 15 51

E-mail для електронних звернень громадян: zvernen@kmnda.gov.ua

Голові Комітету Верховної Ради
України з питань здоров'я нації,
медичної допомоги та медичного
страхування
М. РАДУЦЬКОМУ

Шановний Михайле Борисовичу!

В рамках реалізації медичної реформи та на виконання вимог Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», а також Постанови Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1119 «Деякі питання реалізації державних фінансових гарантії медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантії на 2020 рік» не всі заклади охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва, зможуть укласти договори з Національною службою здоров'я України.

З метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання медичної допомоги, недопущення припинення функціонування закладів охорони здоров'я та забезпечення безперервності надання послуг з медичного обслуговування населення є необхідним прийняття органом місцевого самоврядування рішень про реорганізацію (приєднання, злиття) деяких закладів охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва.

Після завершення реорганізації підприємства, які приєдналися (шляхом злиття), будуть функціонувати як структурні підрозділи комунального некомерційного підприємства із збереженням всього майна, спеціалізації та штату медичних працівників таких закладів.

Відповідно до частини третьої статті 49 Конституції України, 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.

Згідно із частинами третьою та четвертою статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я, порядок створення, припинення закладів охорони здоров'я, особливості діяльності та класифікація закладів визначаються законом.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПІК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00

Підписувач Поворозник Микола Юрійович

Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-303 від 24.02.2020

Мережа державних і комунальних закладів охорони здоров'я формується з урахуванням планів розвитку госпітальних округів, потреб населення у медичному обслуговуванні, необхідності забезпечення належної якості такого обслуговування, своєчасності, доступності для громадян, ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів. Існуюча мережа таких закладів не може бути скорочена.

Відповідно до абзацу шостого частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що мережа закладів охорони здоров'я – сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території.

Отже, мережею визначено сукупність закладів охорони здоров'я.

Згідно з абзацом третім частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що закладом охорони здоров'я є юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Слід зазначити, що відповідно до частини першої статті 104 Цивільного кодексу України, юридична особа припиняється в результаті реорганізації (злиття, приєднання). У разі реорганізації юридичних осіб майно, права та обов'язки переходять до правонаступників.

Тобто, заклади охорони здоров'я, які приєднуються або зливаються, отримують статус відокремленого структурного підрозділу, тому скорочення мережі закладів охорони здоров'я не відбувається.

Проте, від неурядових організацій та депутатів лунають заяви щодо недопущення реорганізації закладів охорони здоров'я, оскільки в такий спосіб скорочується їх мережа. Такі заклики призводять до зростання соціальної напруги серед населення міста Києва.

Враховуючи вищевикладене, просимо Вас в межах компетенції розглянути зазначене питання та надати роз'яснення та/або думку Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування щодо реорганізації (злиття, приєднання) закладів охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва з урахуванням положень частини третьої статті 49 Конституції України.

З повагою

Перший заступник голови

Микола ПОВОРОЗНИК

Валентина Гінзбург
Тетяна Єсик 284 08 12



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПІК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00
Підписувач Поворозник Микола Юрійович
Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-303 від 24.02.2020



ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ

Комітет з питань здоров'я нації, медичної допомоги
та медичного страхування

01008, м. Київ-8, вул. М. Грушевського, 5, тел.: 255-91-59, тел./факс: 255-92-21

№ 04-18/3-323(61199)

"18" Березня 2020 р.

Першому заступнику голови
Київської міської державної
адміністрації

ПОВОРОЗНИКУ М.Ю.

вул. Хрещатик, 36, м. Київ, 01044

Шановний Миколо Юрійовичу!

Розглянувши Ваше звернення до Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування щодо надання роз'яснень з питань скорочення існуючої мережі комунальних закладів охорони здоров'я у разі їх реорганізації шляхом приєднання або злиття, інформуємо про таке.

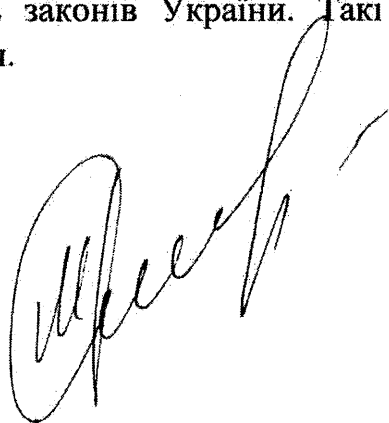
Відповідно до частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я (далі - Основи) мережа закладів охорони здоров'я – це сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території. Заклад охорони здоров'я визначається як юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Таким чином, мережа закладів охорони здоров'я складається як із закладів охорони здоров'я у статусі самостійних юридичних осіб, так і з закладів охорони здоров'я, що є відокремленими підрозділами юридичних осіб. Тому, у випадку, коли органи місцевого самоврядування реалізують свої конституційні повноваження щодо реорганізації комунальних закладів охорони здоров'я шляхом їх приєднання або злиття, що має наслідком припинення юридичної особи, але не призводить до припинення діяльності реорганізованих у такий спосіб закладів охорони здоров'я, які продовжують свою діяльність у статусі відокремлених підрозділів та забезпечують потреби населення у своєчасному і доступному для громадян медичному обслуговуванні, скорочення існуючої мережі закладів охорони здоров'я фактично та юридично не відбувається.

Водночас, звертаємо Вашу увагу на те, що відповідно до частини третьої статті 21 Закону України «Про комітети Верховної Ради України», комітети з питань, віднесених до предметів їх відання, мають право надавати роз'яснення щодо застосування положень законів України. Такі роз'яснення не мають статусу офіційного тлумачення.

З повагою

Голова Комітету

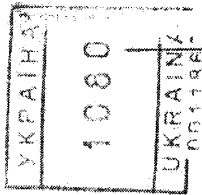


М.Б. Радущкий

КИЄВЛАСТЬ

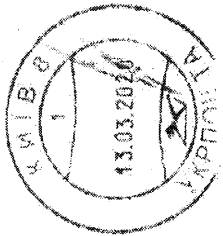
АПАРАТ ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

01008, м. Київ-8, вул. М. Грушевського, 5



УРЯДОВИЙ

16 БЕР 2020



*Київська міська державна
адміністрація*

Головному М. Д.

*вул. Крайован, 36,
м. Київ,
01044*

АПАРАТ
ВЕРХОВНОЇ РАДИ
УКРАЇНИ
вул. Грушевського, 5,
Київ, 01008

КУ-18/13-323

КИЄВЛАСТЬ



УКРАЇНА

**ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)**

вул. Хрещатик, 36, м. Київ, 01044, тел. (044) 202 75 58, 202 76 33, 202 74 22

E-mail: kmnda@kmda.gov.ua Код ЄДРПОУ 00022527 Контактний центр міста Києва (044) 15 51

E-mail для електронних звернень громадян: zvernen@kmda.gov.ua

Міністрові охорони здоров'я України
З. СКАЛЕЦЬКІЙ

Шановна Зоряно Степанівно!

В рамках реалізації медичної реформи та на виконання вимог Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», а також Постанови Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1119 «Деякі питання реалізації державних фінансових гарантії медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантії на 2020 рік» не всі заклади охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва, зможуть укласти договори з Національною службою здоров'я України.

З метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання медичної допомоги, недопущення припинення функціонування закладів охорони здоров'я та забезпечення безперервності надання послуг з медичного обслуговування населення є необхідним прийняття органом місцевого самоврядування рішень про реорганізацію (приєднання, злиття) деяких закладів охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва.

Після завершення реорганізації підприємства, які приєдналися (злилися), будуть функціонувати як структурні підрозділи комунального некомерційного підприємства із збереженням всього майна, спеціалізації та штату медичних працівників таких закладів.

Відповідно до частини третьої статті 49 Конституції України, 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.

Згідно із частинами третьою та четвертою статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я, порядок створення, припинення закладів охорони здоров'я, особливості діяльності та класифікація закладів визначаються законом.

Мережа державних і комунальних закладів охорони здоров'я формується з урахуванням планів розвитку госпітальних округів, потреб населення у медичному обслуговуванні, необхідності забезпечення належної якості такого



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПІК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00

Підписувач Поворозник Микола Юрійович

Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-302 від 24.02.2020

обслуговування, своєчасності, доступності для громадян, ефективного використання матеріальних, трудових і фінансових ресурсів. Існуюча мережа таких закладів не може бути скорочена.

При цьому, абзацом шостим частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що мережа закладів охорони здоров'я – сукупність закладів охорони здоров'я, що забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території.

Отже, мережею визначено сукупність закладів охорони здоров'я.

Разом з тим, абзацом третім частини першої статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я визначено, що закладом охорони здоров'я є юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників.

Слід зазначити, що відповідно до частини першої статті 104 Цивільного кодексу України, юридична особа припиняється в результаті реорганізації (злиття, приєднання). У разі реорганізації юридичних осіб майно, права та обов'язки переходять до правонаступників.

Тобто, заклади охорони здоров'я, які приєднуються або зливаються, отримують статус відокремленого структурного підрозділу, тому скорочення мережі закладів охорони здоров'я не відбувається.

Проте, від неурядових організацій та депутатів лунають заяви щодо недопущення реорганізації закладів охорони здоров'я, оскільки в такий спосіб скорочується їх мережа. Такі заклики призводять до зростання соціальної напруги серед населення міста Києва.

Враховуючи вищевикладене, просимо Вас в межах компетенції розглянути зазначене питання та надати роз'яснення та/або думку Міністерства охорони здоров'я України щодо реорганізації (злиття, приєднання) закладів охорони здоров'я, що належать до комунальної власності територіальної громади міста Києва з урахуванням положень частини третьої статті 49 Конституції України.

З повагою

Перший заступник голови

Микола ПОВОРОЗНИК

Валентина Гінзбург
Тетяна Єсик 284 08 12



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПІК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00
Підписувач Поворозник Микола Юрійович
Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-302 від 24.02.2020



УКРАЇНА

**ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)**

вул. Хрещатик, 36, м. Київ, 01044, тел. (044) 202 75 58, 202 76 33, 202 74 22

E-mail: kmda@kma.gov.ua Код ЄДРПОУ 00022527 Контактний центр міста Києва (044) 15 51

E-mail для електронних звернень громадян: zvernen@kmda.gov.ua

Міністрів охорони здоров'я України
З. СКАЛЕЦЬКІЙ

Шановна Зоряно Степанівно!

Відповідно до Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій.

Згідно Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» та постанови Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1119 «Деякі питання реалізації державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2020 рік» держава гарантує повну оплату згідно з тарифом за рахунок коштів Державного бюджету України надання громадянам необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, що передбачені програмою медичних гарантій, що реалізуються Національною службою здоров'я України, зокрема, шляхом укладання договорів про медичне обслуговування населення з державними та комунальними закладами охорони здоров'я, які можуть укладатись лише з закладами охорони здоров'я, що діють в організаційно-правовій формі комунального некомерційного підприємства.

В місті Києві функціонує комунальне некомерційне підприємство «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації), початкова потужність якого становила 140 ліжок. Протягом останніх років в закладі перебуває на лікуванні біля 20 дітей, при цьому тільки у 12 % госпіталізованих наявні покази до перебування в стаціонарі. Це призводить до нераціонального використання ліжкового фонду, ресурсного, кадрового потенціалу та бюджетних коштів.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄІПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00

Підписувач Поворозник Микола Юрійович

Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-307 від 24.02.2020

Крім того, згідно з вимогами наказу Міністерства охорони здоров'я України від 01 лютого 2019 року № 287 «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз» з 01.07.2020 «пацієнтів із позалегеновим туберкульозом за потреби надання спеціалізованої допомоги, зокрема хірургічного лікування, госпіталізують до спеціалізованих стаціонарів загального профілю на загальних умовах», що зменшить потребу в стаціонарному лікуванні в протитуберкульозних закладах охорони здоров'я.

Заклад розташований в рекреаційній зоні, на його балансі обліковується земельна ділянка площею 2,4278 га. Це дозволяє здійснити перетворення лікарні в повноцінний реабілітаційний центр для дітей та укласти з Національною службою здоров'я України договір про медичне обслуговування за пакетом послуг з медичної реабілітації дітям.

На сьогодні в місті Києві здійснюють свою діяльність такі санаторно-курортні заклади: Територіальне медичне об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві, Дитячий спеціалізований санаторій «ОРЛЯТКО», Дитячий спеціалізований санаторій «ОЗЕРНИЙ», Дитячий спеціалізований санаторій «ЯЛИНКА», Дитячий спеціалізований санаторій «ЛІСНИЙ», Дитячий спеціалізований санаторій «ЛІСОВА ПОЛЯНА», Дитячий спеціалізований санаторій «САЛЮТ», Дитячий спеціалізований санаторій «ЛАСТІВКА» та Дитячий спеціалізований санаторій «ДРУЖНИЙ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві.

Всі вищезазначені санаторно-курортні заклади розташовані в рекреаційних зонах та можуть бути залучені до надання згідно з укладеним договором з Національною службою здоров'я України послуг з медичної реабілітації дітей.

Департаментом охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) підготовлено проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я».

Вказаним проектом передбачено реорганізувати Територіальне медичне об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 39125291), Дитячий спеціалізований санаторій «ОРЛЯТКО» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426807), Дитячий спеціалізований санаторій «ОЗЕРНИЙ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 25904518), Дитячий спеціалізований санаторій «ЯЛИНКА» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 05415970), Дитячий спеціалізований санаторій «ЛІСНИЙ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426828), комунальну



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПІК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00
Підписувач Поворозник Микола Юрійович
Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-307 від 24.02.2020

організацію (установу заклад) Дитячий спеціалізований санаторій «Лісова поляна» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 05415817), Дитячий спеціалізований санаторій «САЛЮТ» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 24742858), Дитячий спеціалізований санаторій «Ластівка» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 01995640), Дитячий спеціалізований санаторій «Дружний» Територіального медичного об'єднання «САНАТОРНОГО ЛІКУВАННЯ» у місті Києві (ідентифікаційний код 19426836) шляхом приєднання до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (ідентифікаційний код 01993687), після закінчення процедури реорганізації передбачено змінити найменування останнього на комунальне некомерційне підприємство «Центр реабілітації для дітей» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Приєднання санаторно-курортних закладів до комунального некомерційного підприємства «Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) дасть змогу забезпечити можливість їх фінансування з Національної служби здоров'я відповідно до укладених договорів про медичне обслуговування, оскільки враховуючи зміни до Бюджетного кодексу України, внесені Законом України «Про внесення змін до Бюджетного кодексу України», з 01.04.2020 утримання таких закладів за рахунок міського бюджету стане неможливим.

При цьому, приєднання є одним із видів реорганізації юридичної особи, унаслідок якої юридична особа, що приєднується, припиняється. Водночас майно, права та обов'язки переходять до правонаступника – особи, до якої вона приєднується (частина перша статті 104 ЦК України).

Тобто, заклади охорони здоров'я, які приєднуються, отримують статус відокремленого структурного підрозділу, тому скорочення мережі закладів охорони здоров'я не відбувається.

Відповідно до частини першої статті 67 Основ законодавства України про охорону здоров'я, санаторно-курортні заклади здійснюють свою діяльність у порядку, передбаченому законодавством про курорти. З метою забезпечення надання в них належної медичної допомоги відкриття санаторно-курортного закладу, встановлення його спеціалізації (медичного профілю) та медичних показань і протипоказань для санаторно-курортного лікування здійснюється за погодженням з центральним органом виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00
Підписувач Поворозник Микола Юрійович
Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-307 від 24.02.2020

Частиною п'ятою статті 15 Закону України «Про оздоровлення та відпочинок дітей» передбачено, що реорганізація або ліквідація дитячих закладів оздоровлення та відпочинку державної чи комунальної форми власності допускається виключно за погодженням з центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері оздоровлення та відпочинку дітей.

Враховуючи викладене, з метою недопущення припинення функціонування санаторно-курортних закладів міста Києва, забезпечення безперервності надання послуг з реабілітації дітей, покращення рівня надання медичних послуг, поліпшення матеріально-технічної бази санаторно-курортних закладів та матеріального забезпечення їх персоналу, ефективного використання наявних матеріальних і кадрових ресурсів, поліпшення показників якості шляхом створення економічно обґрунтованої моделі організації служби, просимо в найкоротші терміни розглянути проєкт рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» та у разі відсутності пропозицій та/або зауважень погодити його шляхом направлення відповідного листа до Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації).

Додатки: 1. Проєкт рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» на 4 арк. в 1 прим.

2. Пояснювальна записка до проєкту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» на 5 арк. в 1 прим.

З повагою

Перший заступник голови

Микола ПОВОРОЗНИК

Валентина Гінзбург
Тетяна Єсик 284 08 12



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПІК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО
ЕЛЕКТРОННИМ ЦИФРОВИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 58E2D9E7F900307B040000005A211E008FE37E00
Підписувач Поворозник Микола Юрійович
Дійсний з 23.01.2020 12:44 по 23.01.2022 12:44

Київська міська державна
адміністрація



002-307 від 24.02.2020



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

**Виконавчий орган Київської
міської ради (Київська міська
державна адміністрація)**

Департамент реалізації політик Міністерства охорони здоров'я України розглянув проєкт Рішення X сесії VIII скликання Київської міської ради про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, Київської міської ради та повідомляє.

Рішення про оптимізацію, створення, реорганізацію, перепрофілювання державних і комунальних закладів охорони здоров'я здійснюється відповідно до статті 16 Основ законодавства України про охорону здоров'я органами, уповноваженими управляти об'єктами відповідно державної і комунальної власності.

Органи місцевого самоврядування здійснюють планування розвитку мережі закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, приймають рішення про створення, припинення, реорганізацію чи перепрофілювання закладів охорони здоров'я самостійно з урахуванням плану розвитку госпітального округу. Структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних (міських) державних адміністрацій надається можливість самостійно регулювати кількість лікарняних ліжок для стаціонарного лікування пацієнтів у залежності від потреби, з урахуванням мережі, якості надання медичної допомоги за видами, матеріально-технічних та кадрових ресурсів, транспортних, територіальних та інших регіональних особливостей.

Враховуючи вищевикладене питання погодження проєкту Рішення X сесії VIII скликання Київської міської ради, що засновані на комунальній власності територіальної громади міста Києва, Київської міської ради знаходиться поза компетенцією МОЗ України, оскільки заклади охорони здоров'я комунальної та державної форми власності, що діють в організаційно-правовій формі установи, можуть бути реорганізовані, у тому числі шляхом перетворення, за рішенням власника або уповноваженого органу управління.

**Директор Департаменту
реалізації політик**

А. Гаврилюк



Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

03-38/5647/2-20 від 26.02.2020 р.

Щодо погодження проекту рішення Київської
міської ради «Про реорганізацію
санаторно-курортних закладів охорони
здоров'я»

03-38

Підписано: **Гаврилюк Андрій Олександрович**

До документа

Київська міська державна адміністрація

Лист

5/9001/0/1-20 від 25.02.2020р.

КИЇВ **ВЛАСТЬ**



Міністерство охорони здоров'я України
03-38/5647/2-20 від 26.02.2020
Гаврилюк Андрій Олександрович



НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(НСЗУ)

просп. Степана Бандери, 19, м. Київ, 04073, тел.: (044) 426-67-77, (044) 290-06-91

E-mail: info@nszu.gov.ua, сайт: www.nszu.gov.ua, код згідно з ЄДРПОУ 42032422

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

Департамент охорони здоров'я
Виконавчий орган Київської міської
ради (Київська міська державна
адміністрація)

Національна служба здоров'я України (далі – НСЗУ) розглянуто ваш лист від 02.12.2020 № 061-12077/10 щодо правових підстав реорганізації комунальних закладів охорони здоров'я та в межах компетенції повідомляємо наступне.

Частиною третьою статті 49 Конституції України визначено, що 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.

Відповідно до статті 3 Основ законодавства України про охорону здоров'я, мережею закладів охорони здоров'я є сукупність закладів охорони здоров'я, що **забезпечують потреби населення у медичному обслуговуванні** на відповідній території.

Звертаємо Вашу увагу, що у вищенаведеному визначенні мережі закладів охорони здоров'я ключовим елементом з точки зору забезпечення прав громадян України на охорону здоров'я та медичне обслуговування, гарантованих статтею 49 Конституції України, є “потреби населення у медичному обслуговуванні на відповідній території”. Таким чином, визначальною відмінністю просто сукупності закладів охорони здоров'я від мережі є саме спроможність такої сукупності задовольнити потребу населення певної території у медичному обслуговуванні.

Оптимізація мережі закладів охорони здоров'я – це наступний крок у реформі охорони здоров'я, успішність якого залежить від власників комунальних закладів охорони здоров'я. Оптимізація означає не скорочення мережі, а таку її організацію, за якої пацієнти мають кращий доступ до медичного обслуговування, гарантованого їм Конституцією України. Інакше кажучи, якщо оптимізація мережі (яка може відбуватися, у тому числі шляхом реорганізації у формі злиття чи приєднання) не призводить до обмеження прав пацієнтів на медичну допомогу у порівнянні із станом до оптимізації мережі, то, на наш погляд, мова про скорочення мережі не йде. Тут також варто зазначити, що кількість закладів охорони здоров'я на території не завжди означає високу якість та ефективність медичної допомоги на цій території та рівень здоров'я населення. Один багатопрофільний, добре оснащений медичний заклад може надати більшу кількість якісних медичних послуг пацієнтам на певній території,



ніж п'ять застарілих, без належної матеріально-технічної бази та кваліфікованого персоналу. Отже, коли стоїть питання про скорочення мережі, на наш погляд, приймати рішення варто з точку зору якості та доступності медичних послуг для пацієнтів, а не арифметичного підрахунку кількості юридичних осіб – закладів охорони здоров'я. Відповідно до частини першої статті 104 Цивільного кодексу України, юридична особа припиняється в результаті реорганізації (злиття, приєднання, поділу, перетворення) або ліквідації. У разі реорганізації юридичних осіб майно, права та обов'язки переходять до правонаступників.

Окрім того, Конституційним Судом України, у низці прийнятих рішень, зокрема ухвалою від 15 травня 1997 року № 6-з у справі № 016/76-97, було зазначено, що конституційне звернення щодо правомірності реорганізації закладів охорони здоров'я, не містить посилання на обставини, що **реорганізація закладу охорони здоров'я призвела або може призвести до порушення конституційних прав і свобод суб'єкта звернення.**

У зв'язку із наведеною обставиною, суб'єктом конституційного звернення було відмовлено у відкритті конституційного провадження.

Тобто, у разі реорганізації закладів охорони здоров'я, зокрема злиття та перетворення, усі зобов'язання таких реорганізованих закладів охорони здоров'я у тому числі щодо медичного обслуговування населення, переходить до їх правонаступників.

У випадку реорганізації закладів охорони здоров'я шляхом приєднання, здійснюється оптимізація діяльності таких закладів, і як наслідок, покращується доступ пацієнтів до отримання якісних медичних послуг.

А тому, із урахуванням наведеного вище, НСЗУ цілком підтримує запропоновану ініціативу щодо оптимізації існуючої мережі закладів охорони здоров'я, шляхом реорганізації окремих закладів охорони здоров'я міста Києва, оскільки такі дії направлені на забезпечення дотримання права пацієнтів на охорону здоров'я – на отримання якісних медичних послуг. Також юридична позиція НСЗУ з цього питання полягає у тому, що оптимізація мережі закладів охорони здоров'я шляхом їх реорганізації не є скороченням мережі, якщо в результаті такої оптимізації доступ пацієнтів до медичного обслуговування покращиться і не відбудеться порушення прав, які гарантовані Конституцією України.

В.о. Голови

Оксана Мовчан



УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kmda.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

04.12.2020 № 061-12240/10

Антимонопольний комітет
України
вул. Митрополита Василя
Липківського, 45, м. Київ, 03035

У Департаменті охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі – Департамент охорони здоров'я) підготовлено проект рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я», який розроблений відповідно до статей 104-107 Цивільного кодексу України, статті 59 Господарського кодексу України, пункту 30 частини першої статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та з метою оптимізації існуючих ресурсів системи надання медичної допомоги.

Відповідно до частини четвертої статті 20 Закону України «Про Антимонопольний комітет України» органи влади, органи місцевого самоврядування, органи адміністративно-господарського управління та контролю зобов'язані погоджувати з Антимонопольним комітетом України, його територіальними відділеннями проекти нормативно-правових актів та інших рішень, які можуть вплинути на конкуренцію, зокрема щодо створення суб'єктів господарювання, встановлення і зміни правил їх поведінки на ринку, або такі, що можуть призвести до недопущення, усунення, обмеження чи спотворення конкуренції на відповідних ринках, а також одержувати дозвіл Антимонопольного комітету України на концентрацію у випадках, передбачених законом.

Враховуючи вищевикладене, Департамент охорони здоров'я надає копію проекту рішення Київської міської ради «Про реорганізацію санаторно-курортних закладів охорони здоров'я» та пояснювальну записку до нього.

Додаток на _____ арк. в 1 прим.

Директор

Тетяна Єсик 284 08 12

Валентина ГІНЗБУРГ