



ПРОТОКОЛ №3
засідання Ради громадського контролю
при Національній службі здоров'я України

12 листопада 2020 року

м. Київ

Порядок денний

1. Презентація та обговорення Стратегії НСЗУ на 2021-2023. Доповідає Андрій Віленський, т.в.о Голови НСЗУ
2. Презентація та обговорення Проекту Порядку здійснення моніторингу НСЗУ щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій. Доповідає Ірина Донець, директор юридичного департаменту НСЗУ
3. Безбар'єрний доступ до будівель та приміщень, де здійснюється медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій. Доповідає Андрій Віленський, т.в.о Голови НСЗУ

На засіданні присутні: Анфілова Марина Родіонівна, Балясна Олександра Валеріївна, Горбатенко Олександр Павлович, Даневич Борис Федорович, Іваненко Інна Валеріївна, Кашинцева Оксана Юріївна, Лур'є Дмитро Андрійович, Руденко Володимир Васильович, Хитрова Олена Миколаївна, Шаповал Наталія Вячеславівна

Запрошені та присутні: Віленський Андрій Борисович, т.в.о Голови НСЗУ, Донець Ірина Сергіївна, директор юридичного департаменту НСЗУ

ПИТАННЯ 1. Презентація та обговорення Стратегії НСЗУ на 2021-2023 рр.

СЛУХАЛИ: Віленський А.Б. щодо Стратегії НСЗУ на 2021-2023.

Запропоновано взяти до увагу інформацію, викладену у Стратегії НСЗУ.

ГОЛОСУВАЛИ: «за» - 10, «проти» - 0, «утримались» - 0.

УХВАЛИЛИ: взяти до уваги інформацію щодо Стратегії НСЗУ на 2021-2023 рр.

ПИТАННЯ 2. Презентація та обговорення Проекту Порядку здійснення моніторингу НСЗУ щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

СЛУХАЛИ: Донець І.С. щодо основних положень Проекту.

Кашинцева О.Ю. запропоновано уточнити стандарти, відповідно до яких в процесі моніторингу буде визначатися який обсяг послуг було надано пацієнту. З 2016 року кожен медичний заклад має власний підхід до запровадження так званих «міжнародних протоколів». Є різна практика, зокрема затверджується апостильований переклад протоколу наказом головного лікаря, інколи через Департаменти охорони здоров'я, в деяких випадках на рівні закладу такі стандарти не затверджуються, лікар інформує пацієнта і бере інформовану згоду, щодо того, який клінічний

протокол буде застосовуватися. Враховуючи, що більшість протоколів не затверджена окремими наказами МОЗ України і не юстовані, вони не є нормативними актами, і, відповідно, тоді не зрозуміло які стандарти будуть перевірятися НСЗУ. Окреме питання викликають індикатори якості надання медичної допомоги, що також мають бути в протоколах.

Іваненко І.В. зауважила, що потребує контролю надання медичними закладами пацієнтам визначених лікарських засобів не тільки в рамках програм медичних гарантій, а й за іншими видами державних закупівель. Водночас, це потребує узгодження з повноваженнями НСЗУ з контролю саме за виконанням договорів закладами охорони здоров'я, що можуть не включати умови щодо лікарських засобів за іншими видами постачання, окрім програм медичних гарантій. Представниками НСЗУ зауважено також на необхідності узгодження контрольних повноважень НСЗУ та МОЗ України щодо якості надання медичних послуг.

Запропоновано під час подальшого доопрацювання Проекту Порядку здійснення моніторингу НСЗУ щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій розглянути вищевикладені пропозиції.

ГОЛОСУВАЛИ: «за» - 10, «проти» - 0, «утримались» - 0.

УХВАЛИЛИ: Рекомендувати НСЗУ врахувати пропозиції щодо Проекту Порядку здійснення моніторингу НСЗУ щодо договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

ПИТАННЯ 3. Безбар'єрний доступ до будівель та приміщень, де здійснюється медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій.

СЛУХАЛИ: Віленський А.Б. щодо необхідності виконання надавачами медичних послуг вимог щодо безбар'єрності доступу пацієнтів до будівель, які є обов'язковими для укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2021 рік.

Зазначено, що відповідно до наявної інформації, близько 17% надавачів повідомили НСЗУ про невиконання зазначених вимог на цей час. В той же час, був наданий більш ніж 2х річний перехідний період усім надавачам, що вказує на частково невідповідальне їх відношення до забезпечення потреб маломобільних груп населення.

Окремо звернуто увагу, що існують й об'єктивні обставини, через які не було можливості реалізувати зазначені вимоги, зокрема знаходження населених пунктів на лінії зіткнення на території Донецької та Луганської областей, а також зміна адміністративно-територіального устрою.

На підставі викладеного, запропоновано НСЗУ забезпечити реалізацію умов безбар'єрності доступу пацієнтів до будівель та врахувати можливі об'єктивні чинники, що в окремих випадках потребують надання додаткового перехідного періоду.

ГОЛОСУВАЛИ: «за» - 10, «проти» - 0, «утримались» - 0.

УХВАЛИЛИ: Рекомендувати НСЗУ звернути увагу надавачів медичних послуг усіх форм власності, а також їх власників на необхідність виконання та дотримання вимог щодо забезпечення умов для медичного обслуговування та вільного доступу до будівель і приміщень надавача медичних послуг осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства з метою недопущення невиконання надавачами медичних послуг вимог щодо безбар'єрності доступу пацієнтів до будівель, які є обов'язковими для укладення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на 2021 рік. Розглянути можливість, за наявності об'єктивних підстав, зокрема у випадку знаходження населених пунктів на лінії зіткнення на території Донецької та Луганської областей, надати

додатковий перехідний період щодо впровадження вказаних вимог окремим надавачам медичних послуг за визначеним НСЗУ переліком.

Голова РГК при НСЗУ



І. В. Іваненко

Секретар РГК при НСЗУ



Д. А. Лур'є