

ЗАТВЕРДЖЕНО
постановою Кабінету Міністрів України
від _____ № _____

ПОРЯДОК
визначення і функціонування госпітальних округів і госпітальних
кластерів та встановлення їх меж

ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА

1. Цей Порядок встановлює механізм визначення та функціонування госпітальних округів та госпітальних кластерів і їх меж, та регулює порядок визначення кластерних, надкластерних, загальних та інших видів закладів охорони здоров'я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров'я відповідного госпітального округу.

2. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях:
напрями медичного обслуговування – напрями діяльності закладів охорони здоров'я, які пов'язані із наданням в стаціонарних умовах спеціалізованої медичної допомоги та реабілітаційної допомоги при хворобах та станах, відповідно до переліку лікарських спеціальностей зазначених в ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, для кожного окремого виду закладу охорони здоров'я;

спроможна мережа закладів охорони здоров'я – мережа надавачів медичних послуг, які забезпечують медичне обслуговування у межах відповідного госпітального округу, у тому числі під час надзвичайного чи воєнного стану та дозволяє організувати належну якість такого обслуговування, його своєчасність та доступність для населення, а також дозволяє ефективно використовувати матеріальні, трудові і фінансові ресурси.

Інші терміни вживаються в цьому Порядку у значеннях, наведених в Основах законодавства України про охорону здоров'я та інших актах законодавства у сфері охорони здоров'я.

3. Госпітальні округи з поділом на госпітальні кластери функціонують з метою забезпечення територіальної доступності до якісної медичної та реабілітаційної допомоги населенню. Територіальна доступність до якісної медичної та реабілітаційної допомоги населенню в межах госпітального округу забезпечується шляхом:

поступового формування спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу для гарантованого своєчасного доступу населення до якісного медичного обслуговування;

зміни структури та розширення послуг первинної медичної допомоги у громадах, як оперативного та економічно доцільного методу реального покращення доступу й зручності користування медичними послугами для громадян;

формування плану розвитку госпітального округу;

ефективного використання ресурсів системи охорони здоров'я та інвестицій для розвитку спроможної мережі госпітального округу, зокрема наданням пріоритету вибору інвестиціям, що підвищують рівність доступу та якість надання медичної та реабілітаційної допомоги;

фінансування місцевих програм розвитку та підтримки комунальних закладів охорони здоров'я, зокрема щодо оновлення їх матеріально-технічної бази, капітального ремонту та реконструкції відповідно до їх функцій в спроможній мережі закладів охорони здоров'я;

поступового вдосконалення транспортної доступності до закладів охорони здоров'я, що входять до спроможної мережі закладів охорони здоров'я;

розвитку аеромедичної евакуації у всіх областях;

розвитку кадрової спроможності та підвищення продуктивності праці працівників охорони здоров'я різних спеціальностей, мультидисциплінарних команд в різних сферах медичного обслуговування в межах госпітального округу.

ВИЗНАЧЕННЯ ТА ФУНКЦІОНУВАННЯ ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ

1. Госпітальний округ вважається визначеним та функціонує в межах АР Крим, областей, м. Києва та Севастополя.

2. Рада міністрів АР Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації для забезпечення надання якісної, комплексної, безперервної і орієнтованої на пацієнта медичної та реабілітаційної допомоги в рамках госпітального округу організовують функціонування спроможної мережі закладів охорони здоров'я з урахуванням поділу госпітального округу на госпітальні кластери.

3. У складі спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу, як надавачі медичних послуг, визначаються:

надкластерні заклади охорони здоров'я;

кластерні заклади охорони здоров'я;

загальні заклади охорони здоров'я;

надавачі медичних послуг, які надають первинну медичну допомогу;

центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф із пунктами постійного базування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги.

4. Вид багатопрофільного закладу охорони здоров'я у складі госпітального округу визначається на основі напрямів медичного обслуговування, згідно з додатком до цього Порядку.

Надкластерними закладами охорони здоров'я, відповідно до потреби у медичному обслуговуванні населення госпітального округу, визначаються багатопрофільні лікарні для дорослих, багатопрофільна лікарня для дітей та спеціалізовані заклади, які виконують функцію головного закладу (центру) з організації і надання медичної і реабілітаційної допомоги за певним профілем у кількості не більше одного на госпітальний округ, зокрема:

центр онкологічного профілю;

центр кардіологічного профілю;
 центр психіатричного профілю;
 центр фтизіопульмонологічного профілю;
 перинатальний центр.

5. Організаційно інтегрована сукупність надавачів первинної медичної допомоги, здатних забезпечувати надання якісної, комплексної, безперервної і орієнтованої на пацієнта первинної медичної допомоги відповідно до соціально-демографічних характеристик населення, особливостей його розселення на відповідній території планування є складовою спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу та визначається відповідно до Порядку формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги, затвердженого спільним наказом МОЗ та Мінрегіону.

6. МОЗ АР Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій затверджують маршрути транспортування пацієнтів бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги до надкластерних, кластерних та загальних закладів охорони здоров'я за відповідними напрямками медичного обслуговування.

Пункти постійного базування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги в спроможній мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу повинні бути визначені таким чином щоб забезпечувати нормативи прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2020 р. № 1271 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події» (Офіційний вісник України 2021 р., № 1, ст. 37) та ефективно використовувати кадровий і фінансовий ресурс.

7. Організацію та координацію медичного обслуговування населення в межах госпітального округу забезпечує МОЗ АР Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської чи Севастопольської міської держадміністрації шляхом:

- розробки планів розвитку госпітального округу;
- розподілу товарів, придбаних за рахунок бюджетних коштів;
- представництва у складі конкурсної комісії з проведення конкурсу на зайняття посади керівника комунального закладу охорони здоров'я, який включено або планується включити до спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу;
- подання заявок про кадрові потреби до МОЗ при визначенні останнім кількості місць на підготовку лікарів (фармацевтів/провізорів)-інтернів за кошти державного бюджету та за кошти фізичних (юридичних) осіб;
- проведення оцінки потреби населення у медичному обслуговуванні не рідше одного разу на три роки.

ВИЗНАЧЕННЯ ТА ФУНКЦІОНУВАННЯ ГОСПІТАЛЬНОГО КЛАСТЕРУ

1. Госпітальний кластер визначається та функціонує в межах району адміністративно-територіальної одиниці.

2. У госпітальному кластері визначається один кластерний заклад охорони здоров'я та розташовується в адміністративному центрі району.

У госпітальному кластері може бути визначено більше ніж один кластерний заклад охорони здоров'я у розрахунку території медичного обслуговування з населенням не менше ніж 150 тисяч осіб на кожний кластерний заклад охорони здоров'я, з урахуванням територіальної доступності населення до медичного обслуговування.

Кластерним закладом охорони здоров'я визначається заклад охорони здоров'я, який забезпечує задоволення потреб населення відповідно до переліку напрямів медичного обслуговування визначеного у додатку до цього Порядку.

Загальним закладом охорони здоров'я визначається заклад охорони здоров'я, який надає медичну та реабілітаційну допомогу населенню територіальної громади або декількох громад у госпітальному кластері за наступними критеріями:

задоволення потреб населення відповідно до переліку напрямів медичного обслуговування визначеного у додатку до цього Порядку;

задоволення потреб населення за напрямками стаціонарного медичного обслуговування, що визначається на основі соціально-демографічного складу, поточних та прогнозних показників природного та міграційного руху, показників захворюваності та інших статистичних даних щодо населення відповідної території планування (оптимальною визначається територія медичного обслуговування загальним закладом охорони здоров'я з населенням не менше ніж 40 тисяч осіб);

доступність до напрямів стаціонарного медичного обслуговування для мешканців населених пунктів в межах однієї території планування, відстань та шляхи сполучення між якими дозволяють забезпечити цю доступність найменшою можливою кількістю місць надання напрямів медичного обслуговування. Доступність визначається своєчасністю прибуття до загального закладу охорони здоров'я, що не повинно перевищувати 60 хвилин, та повинна бути еквівалентна радіусу зони обслуговування 60 кілометрів за умови наявності доріг з твердим покриттям.

Зона обслуговування може бути меншою за відсутності шляхів сполучення чи особливостей рельєфу, які суттєво ускладнюють комунікації (ріки без мостів, гори);

транспортна доступність, яка враховує наявність транспорту загального користування та відповідних маршрутів для транспортування пацієнтів до місць надання медичної допомоги.

3. Районні держадміністрації беруть участь у формуванні спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу в частині надання

пропозицій обласним, Київській чи Севастопольській міській держадміністраціям щодо визначення кластерних та загальних закладів охорони здоров'я, які знаходяться на території госпітального кластеру, надають пропозиції до плану розвитку госпітального округу на рівні відповідних госпітальних кластерів та здійснюють моніторинг їх виконання.

ЗАТВЕРДЖЕННЯ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ГОСПІТАЛЬНОГО ОКРУГУ

1. Спроможна мережа закладів охорони здоров'я госпітального округу затверджується Радою міністрів АР Крим, обласною, Київською чи Севастопольською міською держадміністраціями за погодженням з МОЗ.

2. Разом із спроможною мережею закладів охорони здоров'я госпітального округу затверджується план розвитку госпітального округу, за погодженням з МОЗ, який переглядається не рідше ніж раз на три роки.

3. План розвитку госпітального округу повинен містити наступні розділи:

описова частина плану розвитку госпітального округу, що висвітлює мету, аналіз поточної ситуації у сфері діяльності госпітального округу, стратегічні цілі, завдання, їх зв'язок з переліком пріоритетних напрямів розвитку сфери охорони здоров'я, шляхи виконання завдань та досягнення стратегічних цілей, очікувані результати;

перелік надавачів медичних послуг включених до спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу з описом маршрутів пацієнтів в межах госпітального округу (в обов'язковому порядку визначаються маршрути пацієнтів з гострим коронарним синдромом, гострим мозковим інсультом, невідкладною хірургічною та травматологічною патологією, під час надання перинатальної допомоги та реабілітаційної допомоги, але не обмежуються зазначеними станами);

плани розвитку спроможної мережі закладів охорони здоров'я (в розрізі кожного закладу охорони здоров'я у вигляді окремого додатка);

поетапні плани на трирічний період щодо створення, припинення, реорганізації чи перепрофілювання комунальних закладів охорони здоров'я;

план розвитку кадрових ресурсів спроможної мережі закладів охорони здоров'я госпітального округу;

оцінка наявних кадрових ресурсів і потреба в медичних працівниках та фахівцях з реабілітації;

механізм моніторингу та звітування;

план формування обмеженої багаторівневої мережі закладів охорони здоров'я в захисних спорудах цивільного захисту.

4. План розвитку госпітального округу доводиться до відома органів місцевого самоврядування відповідного госпітального округу для врахування при прийнятті рішень, в порядку встановленому законодавством України, про

створення, припинення, реорганізацію чи перепрофілювання закладів охорони здоров'я, спільного утримання підприємств.
