



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

88000, м. Ужгород, вул. Перемоги, 1
тел: (0312)61 -63-99, e-mail: zakarpattia.sekr@gmail.com

«03» 08 2016 р.
Вих. 40

Першому віце-прем'єр-міністру-
Міністру економічного розвитку і
торгівлі України
Кубіву С. І.

Голові Закарпатської обласної державної
адміністрації
Москалю Г. Г.

ДЕПУТАТСЬКЕ ЗВЕРНЕННЯ

*Щодо проведення комплексного аналізу
системи охорони здоров'я Закарпатської обл.
та фінансової підтримки даного аудиту.*

Шановний Степане Івановичу!

Шановний Геннадію Геннадійовичу!

До мене, народного депутата України, звернулася громадська організація «Пора змін» щодо проведення комплексного аналізу системи охорони здоров'я Рівненської області та фінансової підтримки даного аудиту в рамках міжнародної технічної допомоги.

Громадська організація «Пора змін» в умовах децентралізації та впровадження медичних реформ, покликана об'єднати і консолідувати зусилля для модернізації суспільно важливих сфер життя людей.

Основна ціль роботи громадськості здійснення заходів з метою підготувати систему охорони здоров'я до впровадження медичних реформ, адаптувати модель управління охорони здоров'я до адміністративно-територіальної реформи **шляхом наступних заходів:**

- Проведення комплексного аналізу усіх рівнів медичної допомоги в області, у тому числі порівняльного аналізу надання аналогічних послуг в різних медичних установах;
- Формування мережі закладів з урахуванням подальшого впровадження реформ медицини та реалізації адміністративно-територіальної реформи, обґрунтувати ефективність використання ресурсів та, в разі необхідності, доцільність їх перерозподілу;

Вх. № 02/48332-16 від 05.08.2016 17:01:45



- Розробки проектів планів розвитку медицини на районному та обласному рівнях, сприяння їх реалізації та залучення міжнародних коштів;

Як зазначається у зверненні, вище перелічені заходи дадуть можливість досягнути на районному, обласному та міжобласному рівнях наступних результатів:

- Розмежування рівнів надання первинної і вторинної медичної допомоги;
- Розвиток мережі закладів первинної медико-санітарної допомоги;
- Реорганізація закладів охорони здоров'я на вторинному рівні, що передбачає подальше їх реформування та створення нової мережі лікарень в межах госпітального округу, зокрема лікарні *інтенсивного, планового, відновного лікування, хоспіс тощо*;
- Оптимальна мережа закладів охорони здоров'я, що надають високоспеціалізовану медичну допомогу з урахуванням аналізу первинного і вторинного рівня;
- Оптимальна мережа лікарень в межах єдиного медичного простору (округу) з урахуванням адміністративно-територіальної реформи та децентралізації влади;
- Впорядкована система екстреної медичної допомоги із оперативно-диспетчерською службою;
- Структурована мережа медичних закладів, що надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу за профілем та сформований можливий маршрут пацієнта до закладу сусідньої області з метою отримання високоспеціалізованої медичної допомоги, що водночас забезпечить ефективне використання ресурсів закладів та економію коштів.
- Оптимізація витрат та перепрофілювання коштів на розвиток медицини;
- Забезпечення потреб у додатковому фінансуванні, шляхом залучення міжнародних коштів (донорів), а також розширення напрямків фінансування проекту Світового банку «Поліпшення охорони здоров'я на службі людям».

Громадською організацією «Пора змін» в рамках підписаного Меморандуму про співпрацю та взаєморозуміння з Рівненською обласною державною адміністрацією вже проведено комплексний аудит системи охорони здоров'я Рокитнівського району та триває робота у Дубенському, Здолбунівському районах Рівненської області. Також в рамках укладеного Меморандуму у 2015 році з Департаментом охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації було пілотно проаналізовано 6 районів Львівській області.

За результатами аналізу, ГО «Пора змін», було сформовано пропозиції по реорганізації та формуванню нової мережі закладів охорони здоров'я, розроблено дорожню карти, якою передбачено план дій реалізації необхідних заходів.

Громадська організація має намір реалізовувати Проект щодо формування планів модернізації мережі закладів охорони здоров'я у Закарпатській області в рамках адміністративно – територіальної та медичної реформ.

Відповідно до ч. 2 ст. 16 Закону України «Про статус народного депутата України», орган державної влади, орган місцевого самоврядування, їх посадові особи, керівники підприємств, установ і організацій, об'єднань громадян, яким адресовано депутатське звернення, зобов'язані протягом 10 днів з моменту його одержання розглянути і дати письмову відповідь.

Враховуючи вищезазначене, та керуючись ст. 16 Закону України «Про статус народного депутата України»,

ПРОШУ:

Включити запропонований проект «Формування планів модернізації мережі закладів охорони здоров'я у Закарпатській області в рамках адміністративно - територіальної та медичної реформ» до переліку програм міжнародної технічної допомоги згідно з Постановою кабінету міністрів України від 15 лютого 2002 р. № 153 «Про створення єдиної системи залучення, використання та моніторингу міжнародної технічної допомоги», або передбачити інші джерела фінансування.

Проінформувати мене за результатом розгляду даного звернення.

Додатки: Копія листа ГО «Пора змін» від 28.07.2016 № 20-10/ПЗ із додатками.

З повагою,

народний депутат України



В. В. Пацкан



ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«ПОРА ЗМІН»

Адреса: 04074, м. Київ, вул. Автозаводська 7, кп. 91
Поштова адреса: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрілців, 48, кп. 34
Тел: (044) 430 71 02, (044) 272 52 83, e-mail: porazmin1@gmail.com

№ 20-10/ПЗ від 28.07.2016р.

**Народному депутату України
Пацкану В. В.**

Шановний Валеріє Васильовичу!

Частиною першою статті 21 Закону України «Про громадські об'єднання» визначено право громадських об'єднань звертатися у порядку, визначеному законом, до органів державної влади, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування, їх посадових і службових осіб з пропозиціями (зауваженнями), заявами (клопотаннями) тощо.

Громадська організація «Пора змін» керуючись вищезазначеними нормами чинного законодавства **висловлює Вам свою повагу та звертається щодо наступного.**

Вперше за багато років, українська держава стоїть на порозі прогресивних та значущих змін, фундаментом яких стало підписання угоди про асоціацію між Україною та Європейським союзом.

Основний вектор державної політики орієнтований на гармонізацію української системи охорони здоров'я до європейських норм та стандартів, що передбачено Національною стратегією реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років на виконання Стратегії сталого розвитку «Україна – 2020».

Усвідомлюючи свою соціальну відповідальність у житті країни наші зусилля направлені на покращення рівня охорони здоров'я для кожного громадянина.

Наша громадська організація «Пора змін» в умовах децентралізації та впровадження медичних реформ, покликана об'єднати і консолідувати зусилля для модернізації суспільно важливих сфер життя людей.

Основна ціль – підготувати систему охорони здоров'я до впровадження медичних реформ. Адаптувати модель управління охорони здоров'я до адміністративно-територіальної реформи **шляхом наступних заходів:**

- Проведення комплексного аналізу усіх рівнів медичної допомоги в області, у тому числі порівняльного аналізу надання аналогічних послуг в різних медичних установах;
- Формування мережі закладів з урахуванням подальшого впровадження реформ медицини та реалізації адміністративно-територіальної реформи, обґрунтувати ефективність використання ресурсів та, в разі необхідності, доцільність їх перерозподілу;

- Розробки проектів планів розвитку медицини на районному та обласному рівнях, сприяння їх реалізації та залучення міжнародних коштів;

Вищезазначені заходи дадуть можливість досягнути наступних результатів:

На районному рівні:

- ✓ Розмежування рівнів надання первинної і вторинної медичної допомоги;
- ✓ Розвиток мережі закладів первинної медико-санітарної допомоги;
- ✓ Реорганізація закладів охорони здоров'я на вторинному рівні, що передбачає подальше їх реорганізацію та створення нової мережі лікарень в межах госпітального округу, зокрема: лікарень *інтенсивного, планового, відновного лікування, хоспіс тощо*;
- ✓ Оптимальна мережа лікарень в межах єдиного медичного простору (округу) з урахуванням адміністративно-територіальної реформи та децентралізації влади;
- ✓ Оптимізація витрат та перепрофілювання коштів на розвиток медицини;
- ✓ Визначення реальних потреб у забезпеченні потреб у додатковому фінансуванні, шляхом залучення міжнародних коштів (донорів);

На обласному рівні:

- ✓ Оптимальна мережа закладів охорони здоров'я, що надають високоспеціалізовану медичну допомогу з урахуванням аналізу первинного і вторинного рівня;
- ✓ Впорядкована система екстреної медичної допомоги із оперативно-диспетчерською службою;
- ✓ Оптимізація витрат та перепрофілювання коштів на розвиток медицини;
- ✓ Забезпечення потреб у додатковому фінансуванні шляхом залучення міжнародних коштів (донорів), у тому числі фінансування проектів за підтримки Державного фонду регіонального розвитку, а також розширення напрямків фінансування проекту Світового банку «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей»;
- ✓ Формування пропозицій для інвесторів та страхових компаній у тому числі міжнародного рівня.

На міжобласному рівні:

- ✓ Структурована мережа медичних закладів, що надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу за профілем та сформований можливий маршрут пацієнта до закладу сусідньої області з метою отримання високоспеціалізованої медичної допомоги, що водночас забезпечить ефективне використання ресурсів закладів та економію коштів.

ГО «Пора змін» має досвід з реалізації зазначених заходів у Львівській та Рівненській областях. В рамках укладеного Меморандум про співпрацю та взаєморозуміння (далі - Меморандум) від 10 червня 2016 року з Рівненською обласною державною адміністрацією пілотно було здійснено комплексний аналіз

функціонування закладів охорони здоров'я Рокитнівського району та розпочато роботу у Дубенському, Здолбунівському районах Рівненської області.

Також в рамках укладеного Меморандуму у 2015 році з Департаментом охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації (далі - Департамент) було пілотно проаналізовано Городоцький, Самбірський, Старосамбірський, Мостиський, Пустомитівський та Миколаївський райони Львівській області.

Так, згадані райони було ретельно проаналізовано за такими складовими, як *мережа закладів, їх спеціалізація, кадрове забезпечення, ліжковий фонд, оснащення і обладнання закладів, фінансове забезпечення, інформатизація та взаємодія на всіх рівнях надання медичної допомоги.*

За результатами чого сформовано пропозиції по реорганізації та формуванню нової мережі закладів охорони здоров'я, розроблено дорожні карти, якими передбачено чіткий план дій реалізації необхідних заходів, а також проекти програм розвитку охорони здоров'я на місцевому рівні, ряд з яких вже прийняти районними радами.

Ефективна реалізація таких заходів і в інших областях, зокрема Закарпатській, сформує привабливий клімат для інвесторів та страхових компаній, у тому числі міжнародного рівня.

Переконані, що спільними зусиллями можна досягнути реальних результатів, тому декларуємо готовність реалізовувати Проект щодо формування планів модернізації мережі закладів охорони здоров'я у Закарпатській області в рамках адміністративно – територіальної та медичної реформ (додається).

Враховуючи зазначене, звертаємось з проханням сприяти у впровадженні запропонованих заходів у Закарпатській області та клопотати перед:

- Закарпатською обласною державною адміністрацією щодо налагодження співпраці з ГО «Пора змін»;
- Міністерством економічного розвитку і торгівлі України щодо фінансової підтримки такого проекту в рамках міжнародної технічної допомоги, або передбачити інші джерела фінансування.

Дякуємо за проявлену увагу та розраховуємо на розуміння та підтримку!

Додатки: 1. Проект «Формування планів модернізації мережі закладів охорони здоров'я у Закарпатській області в рамках адміністративно - територіальної та медичної реформ».

З повагою,

Голова ГО «Пора змін »

ПРОЕКТ:

**«Формування планів модернізації мережі закладів охорони здоров'я у
Закарпатській області в рамках адміністративно - територіальної та
медичної реформ.»**

I. Обґрунтування необхідності реалізації Проекту

Система охорони здоров'я України є вкрай застарілою та неефективною; населення отримує часто неякісну та несвоєчасну допомогу (особливо незахищені верстви населення, які не спроможні оплачувати своє лікування), незважаючи на те, що на охорону здоров'я виділяється значна частина державного бюджету.

Неефективність системи охорони здоров'я України в значній мірі зумовлена критичним станом її основного інституційного компонента – закладів охорони здоров'я.

Розгалужена мережа лікарень (відомчих, міських, районних, спеціалізованих та інших), велика кількість стаціонарних ліжок і медичних кадрів не виправдовує таке функціонування через низьку якість медичної допомоги. Вкрай обмежені фінансові ресурси в охороні здоров'я переважно покривають витрати на утримання персоналу й оплату комунальних послуг закладу, і дуже мала частка залишається для лікарських засобів, устаткування та модернізації інфраструктури. Із поточних витрат на лікарні 63,5% витрачається на оплату праці, 8,1% - на комунальні платежі, 16,2% - на прямі витрати та 12,2% - на інші витрати. Тобто переважна частина коштів використовується на фінансування людського капіталу та інфраструктурні/комунальні платежі.

Водночас недостатньо розвинена первинна ланка медичної допомоги. Заклади первинної ланки зазвичай укомплектовані лікарем та медичною сестрою (у сільській місцевості фельдшером та/або акушеркою), які надають обмежені послуги у зв'язку з великою кількістю прикріпленого населення, відсутністю необхідного оснащення і транспорту, низьким рівнем заробітної платні, а відповідно відсутністю стимулів для підтримки якості, а їх професійна компетентність із часом погіршується.

Служба екстреної медичної допомоги на догоспітальному та госпітальному етапах є ще однією окремою підсистемою, яка не відповідає вимогам якості, доступності, ефективності та устаткування.

Так, можна констатувати, що наявна мережа закладів охорони здоров'я, кадрове забезпечення та оснащення мережі не сприяють

підвищенню якості медичних послуг, розвитку медицини в Україні, яка була б орієнтована на пацієнта.

Система охорони здоров'я потребує кардинальних змін та реформування галузі в цілому, серед першочергових кроків реформування – розвиток первинної медичної (медико-санітарної) допомоги, модернізація та реорганізація закладів, що надають вторинну медичну допомогу, підвищення якості надання екстреної медичної допомоги та зміна системи фінансування медицини розрахованої на оплату медичних послуг, а не на утримання закладу.

На сьогодні проведенню якісних змін в медицині сприяє і водночас стимулює реформування місцевого самоврядування, адміністративно-територіального устрою та децентралізації влади.

Децентралізація є одна із найголовніших реформ в нашій країні, яка повинна реалізовуватись в єдиній площині з реформуванням медицини та бути узгодженою між собою. Покращення медичного обслуговування населення – це те, на що має опиратися реформа системи охорони здоров'я в контексті децентралізації влади, яка зачіпає більшість сфер життя.

Європейські прагнення України щодо зміцнення системи охорони здоров'я України та її потенціалу, підвищення рівня її безпеки та захисту здоров'я людини як передумови сталого розвитку та економічного зростання, розбудови розвинутої й сталої демократії та ринкової економіки визначені положеннями Угоди про асоціацію між Україною, з однієї сторони, та Європейським Союзом, Європейським співтовариством з атомної енергії, а також їх державами-членами, з іншої сторони.

Так, п. 7 розділу 3 положення Стратегії сталого розвитку "Україна-2020", яке затверджене Указом Президента України від 12 січня 2015 року № 5/2015 передбачає, що метою державної політики у сфері охорони здоров'я є системне реформування, спрямоване на створення системи, орієнтованої на пацієнта, здатної забезпечити медичне обслуговування для всіх громадян України на рівні розвинутих європейських держав, що відповідає намірам наближення до законодавчих, нормативних та адміністративних актів держав-членів ЄС, які визначені програмою "Європейська стратегія здоров'я – 2020" та інші стратегічні документи, які формують політику в сфері охорони здоров'я.

Крім того, необхідність реформування сфери охорони здоров'я передбачена проектом Світового Банку «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей», Меморандумом між Україною та Міжнародним валютним фондом про економічну та фінансову політику, укладеним у зв'язку з підписанням чотирьохрічної розширеної угоди в рамках Механізму розширеного фінансування (EFF) Міжнародного валютного фонду (лютий-березень 2015 року), Національною стратегією побудови нової системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років, іншими нормативно-правовими актами та програмними документами щодо реформування охорони здоров'я в Україні.

Водночас, основні заходи, що передбачають реформування системи охорони здоров'я та реформування місцевого самоврядування визначені Планом пріоритетних дій уряду на 2016 рік затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.05.2016 № 418-р (далі – План дій уряду). Згідно Плану дій уряду у 2016 році передбачено об'єднання територіальних громад та формування мережі первинної медичної допомоги, а також створення госпітальних округів — об'єднаних мереж медичних закладів, які надаватимуть вторинну медичну допомогу, що дасть змогу створити єдиний медичний простір.

Основною метою цих змін є модернізація медичної інфраструктури, а також перехід на оптимальну модель надання медичних послуг в державі, створення єдиного медичного простору.

Враховуючи соціальне значення модернізацій закладів охорони здоров'я, визначені найважливіші принципи її проведення:

- при трансформації медичних установ має бути збережено або збільшено рівень доходів працівників, що беруть участь у наданні медичної допомоги, зокрема первинної;
- реально функціонуючі заклади охорони здоров'я медичних установ не повинні бути закритим, а лише реорганізовані та/або перепрофілюванні з урахуванням потреб населення;
- медичний та допоміжний персонал повинен бути забезпечений робочими місцями.

Дотримання зазначених принципів можливо шляхом планування та супроводу процесу модернізації та структурно-організаційної перебудову системи охорони здоров'я, як на центральному, такі і на регіональному рівнях.

Задля формування реальних планів, які забезпечать обґрунтовану оптимізацію і реорганізацію медичних установ, вибудову нової ефективної мережі закладів, **необхідно здійснити комплексний аналіз наявних медичних ресурсів**, їх функціонування та забезпечення у співвідношенні до потреб населення та доступності медичної допомоги.

Такі плани дозволять уряду та місцевій владі визначити:

- необхідність відкриття амбулаторій чи кабінетів приватного сімейного лікаря, потреби на їх функціонування;
- реально функціонуючі медичні установи;
- з них установи, що забезпечуватимуть надання медичних послуг у державному секторі і будуть реорганізовані у лікарні інтенсивного, планового чи відновного лікування, потреби на їх функціонування;
- медичні установи які можуть бути передані в оренду чи приватизовані.

З метою формування обґрунтованих планів модернізації та розвитку системи охорони здоров'я, що враховуватимуть подальше реформування галузі медицини та реалізації децентралізації влади пропонується реалізація даного Проекту на обласному рівні.

II. Мета Проекту:

- ✓ Підготувати систему охорони здоров'я до подальшого впровадження медичних реформ.
- ✓ Адаптувати модель управління охорони здоров'я до адміністративно-територіальної реформи та децентралізації влади.
- ✓ Сформувати плани, що передбачатимуть модернізацію та розвиток охорони здоров'я шляхом вибудови нової ефективної мережі закладів у межах єдиного медичного простору: первинної медико-санітарної, вторинної (спеціалізованої), паліативної, стоматологічної медичної допомоги та медичної реабілітації – на рівні району, третинної (високоспеціалізованої), екстреної медичної допомоги – на рівні області.
- ✓ Оптимізувати витрати державних коштів на утримання медичних закладів та перепрофілювати на їх розвиток.
- ✓ Сформувати проекти для залучення міжнародної допомоги, у тому числі проекти що можуть фінансуватися Державним фондом регіонального розвитку, а також сприяти розширенню напрямків фінансування проекту Світового банку «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей».
- ✓ Сформувати привабливий клімат для інвесторів та стартових компаній у тому числі міжнародних, що водночас сприятиме розвитку медичного туризму в Україні.

III. Шляхи та їх складові для досягнення Мети Проекту:

Шляхи:

- Проведення комплексного аналізу усіх рівнів медичної допомоги в області, у тому числі порівняльного аналізу надання аналогічних послуг в різних медичних установах;
- Формування пропозицій щодо ефективної мережі закладів з урахуванням подальшого впровадження реформування медицини та реалізації адміністративно-територіальної реформи;
- Розробки проектів планів реорганізації та розвитку медицини на районному та обласному рівнях, сприяння їх реалізації та залучення міжнародних коштів;

Складові комплексного аналізу та пропозицій:

1. Аналіз та основні пропозиції за рівнями:

- І етап - первинний і вторинний на рівні району:
 - розвинути первинну ланку медичної допомоги (первинна медико-санітарна допомога, заклади – Центр ПМСД. Амбулаторії, ФАПи);
 - реорганізувати вторинну ланку (спеціалізована медична допомога, заклади – лікарні інтенсивного, планового, відновного лікування тощо);
 - сформувати ефективну мережу закладів, що надають первинну та вторинну медичну допомогу, в рамках медичного простору/госпітального округ

що важливо для впровадження адміністративно-територіальної реформи округу/на районному рівні (об'єднання районів).

• **II етап - третинна і екстерна медична допомога на рівні регіону:**

- структурувати мережу закладів, що надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу з метою ефективного використання ресурсів закладів за профілем;
- сформувати єдину систему екстреної медичної допомоги (*забезпечення оптимальної мережі служби ЕМД: Центр, станції, відділення, пункти швидкої медичної допомоги та їх локалізації*) із оперативно-диспетчерською службою;
- сформувати проекти планів розвитку медицини на районному та обласному рівнях, сприяти їх реалізації та залученню міжнародної технічної допомоги (міжнародних коштів).

2. Складові аналізу рівнів медичної допомоги:

- Мережа закладів охорони здоров'я (медичних установ);
- Ліжковий фонд;
- Кадрове забезпечення ;
- Оснащення і забезпечення;
- Фінансове забезпечення;
- Статистична інформація та інше.

Аналіз здійснюватиметься з урахуванням діючих нормативно-правових та підзаконних актів з питань охорони здоров'я. Також враховуватимуться основні заходи та проекти нормативно-правових актів, що передбачені Концепцією реформування системи охорони здоров'я України та Концепцією реформування місцевого самоврядування та територіальної організації влади в Україні тощо.

На сьогодні вже є чимало позитивних напрацювань та дієвих пропозицій, в рамках укладених Меморандумів про співпрацю та взаєморозуміння, з покращення медицини в областях.

IV. Очікувані результати Проекту:

За результатами реалізації Проекту буде:

- **проаналізовано усі складові системи** медичного обслуговування в областях;
- **сформовано проекти обласних програм та дорожні карти, що передбачатимуть модернізацію** як структурно-організаційну перебудову системи охорони здоров'я з урахуванням подальшого реформування.

Проекти програм та дорожні карти передбачатимуть **структурно-організаційну перебудову системи охорони здоров'я за рівнями:**

• Районний рівень:

- Розмежування рівнів надання первинної і вторинної медичної допомоги;
- Розвиток мережі закладів первинної медико-санітарної допомоги;
- Реорганізація закладів охорони здоров'я на вторинному рівні, що передбачає подальше їх реформування та створення нової мережі лікарень, зокрема: *інтенсивного, планового, відновного лікування, хоспіси тощо;*

➤ Оптимальна мережа лікарень в межах єдиного медичного простору (округу) з урахуванням адміністративно-територіальної реформи та децентралізації влади;

➤ Оптимізація витрат та перепрофілювання коштів на розвиток медицини;

➤ Забезпечення потреб у додатковому фінансуванні, шляхом залучення міжнародних коштів (донорів);

• Обласний рівень:

➤ Оптимальна мережа закладів охорони здоров'я, що надають високоспеціалізовану медичну допомогу з урахуванням аналізу первинного і вторинного рівня;

➤ Впорядкована система екстреної медичної допомоги із оперативно-диспетчерською службою;

➤ Оптимізація витрат та перепрофілювання коштів на розвиток медицини;

➤ Визначення реальних потреб у додатковому фінансуванні та можливого забезпечення шляхом залучення міжнародних коштів (донорів), у тому числі фінансування проєктів за підтримки Державного фонду регіонального розвитку, а також розширення напрямків фінансування проєкту Світового банку «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей»;

➤ Формування пропозицій для інвесторів та страхових компаній.

• Міжобласний рівень:

➤ Структурована мережа медичних закладів, що надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу за профілем та сформований можливий маршрут пацієнта до закладу сусідньої області з метою отримання високоспеціалізованої медичної допомоги, що водночас забезпечить ефективне використання ресурсів закладів та економію коштів.

Реалізація запропонованих заходів сприятиме підвищенню рівня медичного обслуговування населення, розширенню можливостей щодо його доступності і якості та підвищенню ефективності використання державних коштів. Також слугуватиме зміцненню системи охорони здоров'я з урахуванням регіональних особливостей, забезпечення скоординованого розвитку елементів системи з орієнтацією на світові доказові дані.

V. План реалізації Проєкту.

Реалізація проєкту, що передбачає проведення комплексного аналізу та формування пропозицій для підготовки системи охорони здоров'я до впровадження медичної та адміністративно - територіальної реформ здійснюватиметься у всіх районах Закарпатської області та містах обласного значення з очікуваним періодом 4 місяців.

Додаток: План реалізації та розрахунки до проєкту.