



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

вул. Грушевського, 5, м. Київ, 01008

Вих. 73 дiя 04.08.2016р

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

ДЕПУТАТСЬКЕ ЗВЕРНЕННЯ

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

Шановний Степане Івановичу!

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

М2 Міністерства економічного розвитку

Вх. № 02/48339-16 від 05.08.2016 17:04:33

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 людей».

Громадською організацією «Пора змін» в рамках підписаного Меморандуму про співпрацю та взаєморозуміння (далі - Меморандум) з Рівненською обласною державною адміністрацією вже проведено комплексний аудит системи охорони здоров'я Рокитнівського району та триває робота у Дубенському, Здолбунівському районах Рівненської 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 Рівненській 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 Рівненській 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 03.08.2016 № 22-10/ПЗ із додатками.

З повагою,
народний депутат України

О. В. Дехтярчук

№ 22-10/ПЗ від 03.08.2016р.

**Народному депутату України
Дехтярчуку О. В.**

Шановний Олександрє Володимировичу!

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,

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 людей».

Громадською організацією «Пора змін» в рамках підписаного Меморандуму про співпрацю та взаєморозуміння (далі - Меморандум) з Рівненською обласною державною адміністрацією вже проведено комплексний аудит системи охорони здоров'я Рокитнівського району та триває робота у Дубенському, Здолбунівському районах Рівненської 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 Рівненській області в рамках адміністративно – територіальної та медичної реформ.

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 у 2015 році Меморандуму з Департаментом охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації у пілотно проаналізовано 6 районів Львівської області.

Так, 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, 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 Рівненській області в рамках адміністративно – територіальної та медичної реформ (додається).

Враховуючи зазначене, звертаємось з проханням сприяти у впровадженні запропонованих заходів у Рівненській області та клопотати перед 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 Рівненській області в рамках адміністративно - територіальної та медичної реформ»;
 2. Копія Меморандуму про співпрацю та взаєморозуміння від 10 червня 2016 року з Рівненською обласною державною адміністрацією;
 3. Результати аналізу Рокитнівського району Львівської області.

З повагою,

Голова ГО «Пора змін »

ПРОЕКТ:

«Формування планів модернізації мережі закладів охорони здоров'я у Рівненській 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 до госпітальному 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 людям».
- ✓ 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:

- I 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 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.

• 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 Проекту.

Реалізація проекту, 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 Рівненської області та містах обласного значення з очікуваним періодом 5 місяців:

Додаток: План реалізації та розрахунки до проекту

**ФІНАНСОВІ РОЗРАХУНКИ ПО РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:
«ФОРМУВАННЯ ПЛАНІВ МОДЕРНІЗАЦІЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я РІВНЕНСЬКОЇ
ОБЛАСТІ В РАМКАХ АДМІНІСТРАТИВНО-ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ТА МЕДИЧНОЇ РЕФОРМ»**

ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:

Обласні адміністративні одиниці для реалізації проєкт	кількість адміністративних од.	період аналізу, місяць
Рівненська область (15 районів)+ обласний центр (1 район пілотний, завершено аналіз)	16	5
Разом:	16	5

СТАТТІ ВИДАТКІВ НА РЕАЛІЗАЦІЮ ПРОЕКТУ:

I. Трудові ресурси	кількість одиниць	вартість одиниць грн.	вартість в місяць грн.	загальна вартість 5 місяців грн.
Керівник проєкту	1	75 000,00	75 000,00	375 000,00
Менеджер	1	50 000,00	50 000,00	250 000,00
Бухгалтер/фінансист	1	15 000,00	15 000,00	75 000,00
Фахівці/спеціалісти	3	20 000,00	60 000,00	300 000,00
Разом трудових ресурсів	6	160 000,00	200 000,00	1 000 000,00

I.I. Утримання податків із зарплати	кількість одиниць	вартість одиниць грн.	вартість в місяць грн.	загальна вартість 5 місяців грн.
Керівник проєкту	1	22 600,00	22 600,00	113 000,00
Менеджер	1	17 725,00	17 725,00	88 625,00
Бухгалтер/фінансист	1	6 225,00	6 225,00	31 125,00
Фахівці/спеціалісти	3	8 300,00	24 900,00	124 500,00
Разом утриманих податків із зарплати	6	54 850,00	71 450,00	357 250,00

II. Транспортні витрати та відрядження	кількість одиниць	вартість одиниць грн.	вартість в місяць грн.	загальна вартість 5 місяців грн.
---	-------------------	-----------------------	------------------------	----------------------------------

2.1. Транспортні витрати - проїзд за маршрутом Київ:

Рівненська область (16 районів)+ обласний центр	33	1 839,64	13 490,71	60 708,20
Разом транспортні витрати	33			60 708,20

2.2. Відрядження (проживання, добові)

Рівненська область (16 районів)+ обласний центр	33	2 204,55	16 166,67	72 750,00
Разом витрати на відрядження				72 750,00
Всього транспортні витрати та відрядження				133 458,20

III. Обладнання	кількість одиниць	вартість одиниць грн.	вартість в місяць грн.	загальна вартість 5 місяців грн.
Принтер	1	8 000,00	8 000,00	8 000,00
Разом витрати на обладнання				8 000,00

IV. Матеріальне забезпечення	кількість одиниць	вартість одиниць грн.	вартість в місяць грн.	загальна вартість 5 місяців грн.
Канцприладдя	16	1 480,00	4 736,00	23 680,00
Витратні матеріали для оргтехніки	16	1500,00	4 800,00	24 000,00
Поштові витрати	16	400,00	1 280,00	6 400,00
Витратні матеріали для утримання офісу	17	500,00	1 600,00	8 000,00
Разом витрати на матеріальне забезпечення				62 080,00

V. Інші витрати	кількість одиниць	вартість одиниць грн.	вартість в місяць грн.	загальна вартість 5 місяців грн.
Послуги фізичних осіб-підприємців - експерти	3	50 000,00	150 000,00	750 000,00
Послуги фізичних осіб-підприємців, пов'язані із загальною проектною діяльністю:				
- обслуговування веб-сайту/сторінки	5	2 000,00	2 000,00	10 000,00
- опитування населення щодо якості медичного обслуговування	2	2 000,00	2 000,00	4 000,00

- моніторинг ринку медичних виробів, меблів та іншого інвентарю для оснащення ЗОЗ	1	5 000,00	5 000,00	5 000,00
Разом витрати на послуги фізичних осіб-підприємців				19 000,00
Оренда офісного приміщення, пов'язаного із проектною діяльністю	5	15 000,00	15 000,00	75 000,00
Комунальні послуги, пов'язані із проектною діяльністю	5	3 000,00	3 000,00	15 000,00
Послуги зв'язку (телефон, факс), пов'язані із загальною проектною діяльністю	5	500,00	500,00	2 500,00
Послуги провайдера Інтернет, пов'язані із загальною проектною діяльністю	5	500,00	500,00	2 500,00
Поточні поліграфічні послуги організації, пов'язані із загальною проектною діяльністю	16	1800,00	1 600,00	28 800,00
Послуги з публікації в ЗМІ, пов'язані із загальною проектною діяльністю	2	15 000,00	15 000,00	30 000,00
Послуги з організації та проведення публічних заходів (конференції, семінари, круглі столи тощо)	2	7 600,00	30 000,00	60 000,00
Разом інші витрати				982 800,00
Загальна вартість проекту, грн.				2 543 588,20
Сума утримання податків, грн.				357 250,00
Загальна вартість проекту з відрахуванням податків, грн.				2 186 338,20

**МАТЕРІАЛЬНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДЛЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:
«ФОРМУВАННЯ ПЛАНІВ МОДЕРНІЗАЦІЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ В РАМКАХ
АДМІНІСТРАТИВНО-ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ТА МЕДИЧНОЇ РЕФОРМ»**

Канцприладдя

Область	Кількість адмін. одиниць	Період аналізу міс.	папір А-4 пачка	файли А-4 упаковка 100 шт	Ліпки пружинні	ручки	олівці	маркери упаковка 4	стікери самоклеючі різні	1.Витрати на канцприладдя	2. Витрати на витратні матеріали для оргтехніки (заправка картриджа)	3. Поштові витрати	4.Витрати на витратні матеріали для утримання офісу	Сума витрат на 5 міс/17 адмін.од грн.
ціна за од. грн			100,00	50,00	50,00	20,00	5,00	25,00	15,00		300,00	40,00	500,00	
кількість на 1 адмін.одиницю (район/обласний центр)			4	2	10	14	14	1	7		5	10	1,00	
Витрати на 1 адмін.одиницю (район/обласний центр) грн.			400,00	100,00	500,00	280,00	70,00	25,00	105,00	1480,00	1500,00	400,00	500,00	3 880,00
Витрати на місяць грн.			1600,00	200,00	5000,00	3920,00	980,00	25,00	735,00	4 736,00	4 800,00	1 280,00	1 600,00	12 416,00
Рівненська область	16	4,5	6400,0	1 600,0	8 000,0	4 480,0	1 120,0	400,0	1 680,0	23680,00	24000,0	6 400,00	8 000,00	62 080,00
всього	16	5	6400,00	1600,00	8000,00	4480,00	1120,00	400,00	1680,00	23 680,00	24 000,00	6 400,00	8 000,00	62 080,00

ІНШІ ВИТРАТИ ДЛЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:

«ФОРМУВАННЯ ПЛАНІВ МОДЕРНІЗАЦІЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ В РАМКАХ АДМІНІСТРАТИВНО-ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ТА МЕДИЧНОЇ РЕФОРМ»

Поточні поліграфічні послуги організації, пов'язані із загальною проектною діяльністю

Друк аналізу робіт (району+обласні центри)	К-сть р-н+обл. центр.	К-сть екзм	К-ст стор.	Ціна за од. грн.	Витрати на 1 р-н	Витрати на 1 міс.	Витрати на 16 адмін.один.
Формат А 2 (кольоровий друк)	16	6	6	30,00	1 080,00	960,00	17 280,00
Формат А 3 (кольоровий друк)	16	6	6	20,00	720,00	640,00	11 520,00
Разом					1 800,00	1 600,00	28 800,00

Послуги з організації та проведення публічних заходів(конференції, семінари, круглі столи)

Послуги з організації та проведення публічних заходів(конференції, семінари, круглі столи)	К-сть пуб. заходів 2 конференція на область				
	к-сть пуб. заходів	к-сть чол.	ціна за од.	Сума 1 пуб. заходу	Загальна сума 2 пуб. заходів
Оренда приміщень та обладнання для проведення заходів	2	15	6 000,00	6 000,00	12 000,00
Проживання учасників заходів	2	15	750,00	11 250,00	22 500,00
Харчування учасників заходів	2	15	350,00	5 250,00	10 500,00
Витрати на роздруковані матеріали (канцтовари: блукнот, ручка, папка з матеріалами)	2	15	500,00	7 500,00	15 000,00
Разом			7 600,00	30 000,00	60 000,00

**РОЗРАХУНКИ ПО ВІДРЯДЖЕННЮ ДЛЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:
«ФОРМУВАННЯ ПЛАНІВ МОДЕРНІЗАЦІЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ В РАМКАХ АДМІНІСТРАТИВНО-ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ТА МЕДИЧНОЇ РЕФОРМ»**

II. Транспортні витрати та відрахування	період аналізу міс.	всього к-ть поїздок	к-ть поїздок в місяць	орієнтовна сума витрат на 1 поїздку на міс. грн.	орієнтовна сума витрат на 5 міс. грн.
2.1. Транспортні витрати - проїзд за маршрутом Київ:					
Рівненська область	4,5	33,00	7	1 839,64	60 708,20
Разом транспортні витрати	5	33			60 708,20
2.2. Відрахування (проживання, добови):					
Рівненська область	4,5	33	7	2 204,55	72 750,00
Разом витрати на відрахування	5	33			72 750,00
Всього транспортні витрати та відрахування					133 458,20

Рівненська область

Рівненська область		Поїздки залізничним (з.т.) та міським транспортом (м.т.) (1 поїздка на район + 2 поїздки обласний центр зустрічі з керівництвом району та огляд ЗОЗ)										поїздки легковим автотранспортом (1 поїздка на район + 2 поїздки обласний центр обговорення результатів)										Загалом	
№	Райони та міста обласного значення	К-ть поїздок	К-ть осіб	Ціна квитка з.т. (дві сторони) грн.	Ціна квитка м.т. (дві сторони) грн.	Транспортні витрати грн. ((5+6)*4*3=7)	К-ть днів	Витрати на відрахування грн. ((10+9)*8*4=11)	Сума поїздок грн. (7+11=12)	Відстань км.	К-ть км / 1 поїздку (13*2 сторони =13)	К-ть палива літр (14*0,15 л/км =15)	Ціна за 1 літр грн.	Амортизаційні витрати - 10%, грн. (15*16*10% =17)	К-ть поїздок авт.транс. портом (18=19)	Транспортні витрати грн. ((15*16+17)*18=19)	К-ть осіб	К-ть днів	Витрати на відрахування грн. ((23+22)*21*20=24)	Сума поїздок грн. (19+24=25)	Витрати грн (25+12=37)		
1	2	3	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	24	25	26		
1	м. Рівно	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	327	654	98,1	22,00	215,82	2	4 748,04	3	1	2 250,00	6 998,04	11 038,04		
2	Берегівський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	338	676	101,4	22,00	223,08	1	2 453,88	2	1	1 500,00	3 953,88	7 993,88		
3	Володимирецький	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	388	776	116,4	22,00	256,08	1	2 816,88	2	1	1 500,00	4 316,88	8 356,88		
4	Гошанський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	309	618	92,7	22,00	203,94	1	2 243,34	2	1	1 500,00	3 743,34	7 783,34		
5	Демидівський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	415	830	124,5	22,00	273,90	1	3 012,90	2	1	1 500,00	4 512,90	8 552,90		
6	Дубенський та м. Дубно	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	392	784	117,6	22,00	258,72	1	2 845,92	2	1	1 500,00	4 345,92	8 385,92		
7	Дубровицький	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	356	712	106,8	22,00	234,96	1	2 584,56	2	1	1 500,00	4 084,56	8 124,56		
8	Зарічненський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	411	822	123,3	22,00	271,26	1	2 983,86	2	1	1 500,00	4 483,86	8 523,86		
9	Здолбунівський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	362	724	108,6	22,00	238,92	1	2 628,12	2	1	1 500,00	4 128,12	8 168,12		
10	Корецький	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	268	536	80,4	22,00	176,88	1	1 945,68	2	1	1 500,00	3 445,68	7 485,68		
11	Костопільський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	368	736	110,4	22,00	242,88	1	2 671,68	2	1	1 500,00	4 171,68	8 211,68		
12	Млинівський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	393	786	117,9	22,00	259,38	1	2 853,18	2	1	1 500,00	4 353,18	8 393,18		
13	Острозький	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	329	658	98,7	22,00	217,14	1	2 388,54	2	1	1 500,00	3 888,54	7 928,54		
14	Радивилівський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	426	852	127,8	22,00	281,16	1	3 092,76	2	1	1 500,00	4 592,76	8 632,76		
15	Рівненський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	342	684	102,6	22,00	225,72	1	2 482,92	2	1	1 500,00	3 982,92	8 022,92		
16	Рокитнівський																						
17	Сарненський	1	2	320,00	200,00	1 040,00	2	3 000,00	4 040,00	319	638	95,7	22,00	210,54	1	2 315,94	2	1	1 500,00	3 815,94	7 855,94		
Разом грн		16,00				16 640,00	2	48 000,00	64 640,00						17,00	44 068,20			24 750,00	68 818,20	133 458,20		
ЗАГАЛОМ		16,00				16 640,00		48 000,00	64 640,00						17,00	44 068,20			24 750,00	68 818,20	133 458,20		

ТРУДОВІ РЕСУРСИ ДЛЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:
«ФОРМУВАННЯ ПЛАНІВ МОДЕРНІЗАЦІЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ В
РАМКАХ АДМІНІСТРАТИВНО-ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ТА МЕДИЧНОЇ РЕФОРМ»

№ п/п	I. Трудові ресурси	Кількість одиниць (штат.од.)	Вартість одиниці (оклад) грн.	Витрати на міс. грн.	Витрати на 5 міс грн.	Утримання податків із з/п в міс. грн.	Утримання податків із з/п в 5 міс. грн.
1	Керівник проекту	1	75 000,00	75 000,00	375 000,00	22 600,00	113 000,00
2	Менеджер	1	50 000,00	50 000,00	250 000,00	17 725,00	88 625,00
3	Бухгалтер фінансист	1	15 000,00	15 000,00	75 000,00	6 225,00	31 125,00
4	Фахівці/спеціалісти	3	20 000,00	60 000,00	300 000,00	24 900,00	124 500,00
	Разом трудових ресурсів	6	160 000,00	200 000,00	1 000 000,00	71 450,00	357 250,00
	Разом трудових ресурсів (оклад+податки)						1 357 250,00

№ п/п	I. Трудові ресурси (утримання податків із зарплати)	Кількість одиниць (штат.од.)	Вартість одиниці (оклад) грн.	Витрати на міс. грн.	Витрати на 5 міс грн.	Утримання податків із з/п в міс. грн.	Утримання податків із з/п в 5 міс. грн.
1	Керівник проекту	1	75 000,00	75 000,00	375 000,00	22 600,00	113 000,00
	Єдиний соціальний внесок (нарахування) 22% утримання з підприємства	1	7 975,00	7 975,00	39 875,00		
	Податок з доходів фізичних осіб (18%)	1	13 500,00	13 500,00	67 500,00		
	Військовий збір (1,5%)	1	1 125,00	1 125,00	5 625,00		
			22 600,00				
2	Менеджер	1	50 000,00	50 000,00	250 000,00	17 725,00	88 625,00
	Єдиний соціальний внесок (нарахування) 22% утримання з підприємства	1	7 975,00	7 975,00	39 875,00		
	Податок з доходів фізичних осіб (18%)	1	9 000,00	9 000,00	45 000,00		
	Військовий збір (1,5%)	1	750,00	750,00	3 750,00		
			17 725,00				
3	Бухгалтер фінансист	1	15 000,00	15 000,00	75 000,00	6 225,00	31 125,00
	Єдиний соціальний внесок (нарахування) 22% утримання з підприємства	1	3 300,00	3 300,00	16 500,00		
	Податок з доходів фізичних осіб (18%)	1	2 700,00	2 700,00	13 500,00		
	Військовий збір (1,5%)	1	225,00	225,00	1 125,00		
			6 225,00				
4	Фахівці/спеціалісти	3	20 000,00	60 000,00	300 000,00	24 900,00	124 500,00
	Єдиний соціальний внесок (нарахування) 22% утримання з підприємства	3	4 400,00	13 200,00	66 000,00		
	Податок з доходів фізичних осіб (18%)	3	3 600,00	10 800,00	54 000,00		
	Військовий збір (1,5%)	3	300,00	900,00	4 500,00		
			8 300,00				
	Разом утриманих податків із з/п	6	54 850,00	71 450,00	357 250,00	71 450,00	357 250,00

КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОЕКТУ:

«ФОРМУВАННЯ ПЛАНІВ МОДЕРНІЗАЦІЇ МЕРЕЖІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ В РАМКАХ АДМІНІСТРАТИВНО- ТЕРИТОРІАЛЬНОЇ ТА МЕДИЧНОЇ РЕФОРМ»

№	Області	первинний і вторинний рівні МД			третинний рівень МД		загальний період проекту міс.
		загальна к-ть адмін. од.	к-ть адмін. од. в міс	період аналізу міс.	загальна к-ть адмін. од.	період аналізу міс.	
3	Рівненська область (16 районів)+ обласний центр	17	5	3	1	1	4,4
	ЗАГАЛОМ	17		3	1	4	4

Рівненська область							
№	Райони та міста обласного значення	чисельність населення	1 міс	2 міс	3 міс	4 міс	5 міс
1	м. Рівно обласний центр	249 639					1
2	Березнівський	63 779					
3	Володимирецький	64 392					
4	Гошанський	35 237					
5	Демидівський	14 535					
6	Дубенський та м. Дубно	45 654					
7	Дубровицький	47 944					
8	Зарічненський	35 293					
9	Здолбунівський	57 114					
10	Корецький	33 648					
11	Костопільський	64 530					
12	Млинівський	37 563					
13	Острозький	28 662					
14	Радивилівський	37 395					
15	Рівненський	92 020					
16	Рокитнівський	56 696					
17	Сарненський	103 434					
разом			5	5	5	2	1
	первинна та спеціалізована (вторинна) медична допомога						
	високоспеціалізована (третинна) медична допомога						

МЕМОРАНДУМ

**про співпрацю та взаєморозуміння між Рівненською
обласною державною адміністрацією та Громадською
організацією «Пора змін», та Громадською організацією
«Рух реформ».**

Бух-4028/0/01-42/16

«10» серпня 201 __ р.

Цей Меморандум про співпрацю та взаєморозуміння (далі – Меморандум) укладається між Рівненською обласною державною адміністрацією та Громадською організацією «Пора змін», та Громадською організацією «Рух реформ» (далі – Сторони).

беручи до уваги державні програми України, а саме Національну стратегію реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років та на виконання Стратегії сталого розвитку «Україна – 2020».

беручи до уваги реформу децентралізації в сфері охорони здоров'я, а саме ратифікованою Україною Європейську хартію місцевого самоврядування та Концепцію реформування місцевого самоврядування та територіальної організації влади в Україні.

з метою реалізації положень нижче зазначених статей Меморандуму сторони бажають спільними зусиллями здійснювати таку співпрацю у відповідності з пріоритетами державних програм України.

Сторони визнали доцільність у об'єднанні зусиль для досягнення спільної мети та домовилися про наступне.

Стаття 1. Загальні положення

1. Метою Меморандуму є взаємодія та координація діяльності його Сторін.

2. Цей Меморандум є документом, на підставі якого Сторони мають здійснювати координацію своїх дій для досягнення встановленої ним цілі спільної діяльності.

Стаття 2. Напрями співробітництва Сторін

1. Для виконання цього Меморандуму Сторони визначають наступні напрями співробітництва:

- розробка індивідуальних стратегій для розвитку та оптимізації рівнів надання медичної допомоги і конкретних закладів охорони здоров'я регіону;
- структурний аналіз охорони здоров'я регіону та аудит рівнів надання медичної допомоги;
- формування пропозицій та надання консультацій з питань організації якісної медичної допомоги в рамках реформування місцевого самоврядування та територіальної організації влади в Україні;
- консультування з впровадження сучасних технологій стандартизації медичної допомоги, діагностики, клінічних протоколів та настанов лікування, організації системи технічного регулювання відповідно до директив та стандартів ЄС та раціоналізації медичних послуг;
- формування багатоканальної системи фінансування сфери охорони здоров'я, зокрема: благодійні внески, медичне страхування, міжнародні кредити, лікарняні каси, платні послуги тощо;
- формування пропозицій про здійснення державного-приватного партнерства щодо закладів охорони здоров'я державної або комунальної власності, які потребують підвищення якості медичного обслуговування, за допомогою залучення фінансових та інвестиційних ресурсів;
- впровадження інформаційних систем за напрямками/розділами: паспорт закладу, електронна реєстратура, реєстр пацієнтів, лікарів, моніторинг залишків лікарських засобів та медичних виробів тощо;
- аналіз та розробка відомчих актів, документів, пропозицій щодо реалізації відповідних проектів та програм розвитку медицини регіону;
- проведення та організація семінарів, конференцій, тренінгів та інших заходів із залученням засобів масової інформації;
- співпраця з центральними органами виконавчої влади, депутатами Верховної Ради України та місцевими радами, зокрема, спільне просування ініціатив щодо змін законодавства, розроблення необхідних нормативних документів, пропозицій щодо реалізації відповідних проектів та програм розвитку медицини області;

2. Перелік напрямів співробітництва Сторін та методи їх реалізації не є вичерпними. Сторони здійснюють й інші заходи з реалізації досягнення спільної цілі в рамках цього Меморандуму.

Стаття 3. Взаємодія Сторін

1. Сторони взаємодіють одна з одною з питань виконання пунктів даного Меморандуму через уповноважених представників, що делегуються Сторонами для розгляду поточних питань та проведення спільних заходів.

2. Сторони проводять консультації для обговорення узгоджених дій, спрямованих на покращення якості співпраці. У ході консультацій також можуть розглядатися поточні та перспективні питання взаємодії Сторін.

У разі необхідності Сторони будуть проводити спеціальні консультації, при цьому місце, терміни проведення, а також порядок денний будуть узгоджуватися додатково.

3. Сторони зобов'язуються докладати всіх можливих зусиль для подальшого розвитку співробітництва, всіляко сприяти одна одній у досягненні основної цілі цього Меморандуму, надавати доступ до необхідної інформації та документів, що необхідні в рамках виконання цього Меморандуму.

4. Сторони спільно виконують заходи, що необхідні їм для виконання цього Меморандуму та координують свою спільну діяльність в рамках цього Меморандуму та чинного законодавства України.

Стаття 4. Зміни та доповнення до Меморандуму

1. Зміни та доповнення у цей Меморандум, у разі потреби, можуть бути внесені за взаємним письмовим погодженням Сторін.

2. Ініціатива внесення таких змін та доповнень може належати будь-якій із Сторін, а також може бути результатом їхніх узгоджених дій.

Стаття 5. Прикінцеві положення

1. Сторони розглядають цей документ як такий, що не призводить до юридичних чи фінансових наслідків або зобов'язань для будь-кого з них. Діяльність Сторін в рамках виконання цього Меморандуму здійснюється на безоплатній основі та на добровільних засадах співробітництва.

2. Відносини Сторін, які викладені у цьому Меморандумі, є виключно відносинами незалежних сторін. Меморандум ґрунтується на принципах добровільності, відкритості, прозорості, верховенства права, пріоритетності цінності життя та здоров'я людини, покращення медичного обслуговування кожним громадянином, ефективності та результативності спільної діяльності її Сторін.

3. Всі суперечки відносно тлумачення і застосування положень цього Меморандуму будуть вирішуватись шляхом переговорів та консультацій між Сторонами.

4. Дія Меморандуму припиняється за узгодженням Сторін. Кожна Сторона Меморандуму має право припинити свою участь у ньому.

Припинення Меморандуму набирає чинності через 20 робочих днів після отримання повідомлення відповідною Стороною.

5. Цей Меморандум складено в трьох автентичних примірниках українською мовою для кожної із сторін, що мають однакову силу.

Підписи сторін

Голова Рівненської ОДА



О. В. Муляренко

Заступник Голови ГО «Рух реформ»

Від ГО «Пора змін»