



ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА РАДА

VII скликання

ПРОТОКОЛ

10 лютого 2016 року

м.Черкаси

№ 3

засідання постійної комісії з питань
охорони здоров'я та соціального
захисту населення

Всього членів комісії – 15
На засіданні присутні: - 12

ПРИСУТНІ:

Голова комісії-Баштан О.В.

Члени комісії: Бачинська І.І., Гайович В.Ю., Захарцев П.П.,
Мельник І.М., Нестеренко І.І., Павленко І.Ф., Парамонов В.В.,
Сілко Л.А., Судакевич В.Г., Федорук О.Л., Юрченко О.В.

ВІДСУТНІ члени комісії: Бурсак О.В., Морозова О.О., Уманець В.П.

Запрошені:

Найдан Олег Володимирович – заступник начальника управління охорони
здоров'я облдержадміністрації;

Карманнік Роман Володимирович – директор Департаменту регіонального
розвитку облдержадміністрації;

Чикало Руслан Олександрович – директор Департаменту соціального захисту
населення облдержадміністрації;

Павлюк Олександр Олександрович – заступник директора Департаменту
соціального захисту населення облдержадміністрації;

Шимчук Олег Іванович - заступник директора Департаменту соціального
захисту населення облдержадміністрації;

Бреус Ольга Володимирівна – начальник управління організаційного
забезпечення діяльності ради;

Покатілова Оксана Іванівна – начальник служби у справах дітей облдержадміністрації.

В роботі комісії взяла участь Майборода Любов Володимирівна – головний спеціаліст Департаменту охорони здоров'я Черкаської міської ради.

ПОРЯДОК ДЕННИЙ

1. Про програму економічного та соціального розвитку Черкаської області на 2016 рік.

Карманнік - директор Департаменту регіонального
Роман Володимирович розвитку облдержадміністрації

2. Про подальший розвиток галузі охорони здоров'я в регіоні. Мета, проблеми, актуальні завдання.

Найдан - заступник начальника управління охорони
Олег Володимирович здоров'я облдержадміністрації

3. Про внесення змін до обласної комплексної програми «Турбота» на 2014-2020 роки.

Чикало - директор Департаменту соціального захисту
Руслан Олександрович населення облдержадміністрації

4. Про лист депутата обласної ради Кулікова Сергія Станіславовича щодо внесення змін до «Порядку виплати» (обласна комплексна програма «Турбота» на 2014-2020 роки, ріш. від 31.01.2014 № 28-2/VI).

Чикало -директор Департаменту соціального
Руслан Олександрович захисту населення облдержадміністрації

5. Про виконання рішення обласної ради від 26.06.2012 № 16-3/VI «Про обласну програму подолання та запобігання бідності на період до 2015 року».

Шимчук -директор Департаменту соціального
Олег Іванович захисту населення облдержадміністрації

6. Про погодження пропозиції до розподілу коштів на 2016 рік за КФКВ 250380 «Інші субвенції» за напрямом 90212 «Пільги на медичне обслуговування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи»

(лист Департаменту соціального захисту населення облдержадміністрації від 05.01.2016 №22/09).

Павлюк заступник начальника департаменту соціального
Олександр Олександрович - захисту облдержадміністрації

7. Про Положення про постійні комісії обласної ради.

Бреус - начальник управління організаційно-
Ольга Володимирівна правового та інформаційного забезпечення

8. Про план роботи комісії на 2016 рік.

Баштан - голова постійної комісії
Олег Васильович

9. Різне.

1. Про депутатське звернення представника депутатської фракції Радикальної партії Олега Ляшка В. Гайовича.

2. Про лист міського голови А. Бондаренка щодо взяття на контроль вирішення питання фінансування послуг з амбулаторного лікування хворих з хронічною нирковою недостатністю в ТОВ «Фрезеніус Медикал Кер Україна» у 2016 році.

1. СЛУХАЛИ: Карманніка Р. В. про програму економічного та соціального розвитку Черкаської області на 2016 рік.

Доповідач розповів про основні напрямки соціального та економічного розвитку Черкащини у 2016 році. Він зазначив, що повинні бути закладені механізми розвитку територій за рахунок їхніх власних можливостей. І потрібно використовувати ті ресурси, які є в наявності: навчальні програми, обмін досвідом та ін. Доповідач розповів, що механізми фінансування закладалися на основі проектних робіт. Громади, яким будуть надані кошти, не повинні спочатку очікувати гроші, а після надходження останніх вирішувати, як їх використовувати. Повинні бути заздалегідь визначені пріоритети та розроблена проектно-кошториста документація, що пройшла участь у конкурсі. Також Карманнік Р. В. надав роз'яснення щодо джерел фінансування та наголосив, що основні із них - це фонд регіонального розвитку і субвенція з державного бюджету, що складає 3 млрд. грн. для всієї України. На Черкаську область в 2016 році припадає 69 млн. грн. Перший транш в розмірі 22 млн. вже отримано. Додатково надається субвенція на соціально-економічний розвиток окремих територій з державного бюджету в сумі 1,9 млрд. Третє джерело фінансування - це 1 млрд. грн. на підтримку структури об'єднаних територіальних громад. Цими коштами зможуть скористатися чотири об'єднані територіальні громади в Черкаській області. Розподіл коштів відбувається, виходячи з кількості населення. Ще одне джерело - це міжнародна фінансова допомога, яка реалізується через програми ООН. Це кошти на створення парків, організації роботи ЦНАПів та ін. Детальніше доповідач зупинився на розвитку галузі «охорони здоров'я» та розповів, що управлінням охорони здоров'я ОДА було розроблено декілька пропозицій щодо закупівлі флюорографів в кількості 13 одиниць на суму 18 млн. грн. та встановлення програми інформатизації в галузі охорони здоров'я для пришвидшення документообігу.

Роман Володимирович також звернув увагу присутніх на розвиток промисловості. Доповідач розповів, що після тривалого спаду прослідковується покращення економічних показників. Виробництво розвивається і спостерігається приріст залучених інвестицій на 1,5%. За прогнозами Міністерства економіки очікується зростання виробництва. Але доповідач зазначив, що економічне зростання буде незначним і людям важко буде це відчутти. Він припустив, що доходи населення при нинішній інфляції залишаться на рівні минулого року з незначним приростом. Повідомив, що інфляція минулого року становила 40%, а на поточний рік складе приблизно 10-15%. Підкреслив, що програма є рамковою і окреслює всі основні напрями діяльності та узагальнює всі прийняті ЧОР програми.

ВИСТУПИВ: Мельник І.М., який поцікавився, яким чином в програмі соціально-економічного розвитку передбачена зайнятість населення, рівень доходів, споживчий кошик, за які кошти люди зможуть лікуватися. Також запитав у доповідача про причини відсутності в програмі розвитку сімейної медицини. Виступаючий запропонував включити до програми розвитку запровадження платних послуг в медицині на рівні області для певних верств населення та ініціювати створення страхової медицини на загальнодержавному рівні. Також підняв питання з приводу виходу бізнесу з тіні для нарощення дохідної частини бюджету.

Каманнік Р.В. відповів, що понад 50% доходів населення знаходиться в тіні, так як доходи населення в області складають 9 млрд., а товарообіг становить більше 20 млрд. Соціально-активного населення в області близько 690 тис., а безробітних понад 64 тис.

ВИСТУПИЛА: Сілко Л.А., яка поцікавилася закупівлею обладнання на 2016 рік для розвитку медичної галузі області.

Доповідач відповів, що програмою розвитку передбачено закупівлю лише 13 флюорографів, а всі інші закупівлі здійснюються безпосередньо за кошти, які передбачені на медичну галузь області.

ВИСТУПИВ: Мельник І.М., який поцікавився програмами та проектами енергозбереження в лікарнях, які можливо використати для утеплення приміщень лікарень, заміни вікон та дверей. Також висловив побажання щодо належного інформування про дані заходи для можливості реалізації проектів розвитку в районах.

Доповідач відповів, що готовий всіх бажаючих ознайомити з даним питанням. Він повідомив, що інформування в райони надходить через ЗМІ та відповідні розпорядження, хто цікавиться - той знає.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який поцікавився питанням щодо тенденцій наповнення місцевих бюджетів та можливості фінансування вторинної ланки медицини за власний рахунок. Зауважив, що коштів у місцевих бюджетах

залишається більше, але навантаження збільшується в непропорційній мірі. Тому, наголосив він, про розвиток мова йти не може.

Карманнік Р.В. відповів, що на розвиток виділяються кошти для об'єднаних територіальних громад. Тому, щоб отримати додаткове фінансування, потрібно об'єднуватись.

ВИСТУПИВ: Судакевич В.Г., який поцікавився, який ресурс закладено для Уманського району у процесі реалізації даної програми.

Доповідач відповів, що конкретних розрахункових показників програма не містить, вони є у інших профільних програмах. Але, якщо Уманський район не підготував ніяких проектів розвитку, то ніхто грошей не виділятиме.

ВИСТУПИВ: Судакевич В.Г., який повідомив, що з Уманського району подавалися проекти з медичної галузі для розгляду, але жодний із них не був затверджений для фінансування.

Доповідач відповів, що відбором проектів не займається, тому не може гарантувати включення того чи іншого проекту в програму фінансування з бюджету розвитку.

ВИСТУПИВ: Найдан О.В., який роз'яснив процедуру подання та реалізації проектів, які фінансуються з бюджету розвитку в медичній галузі і розповів про жорсткі критерії відбору проектів для затвердження. Проекти повинні покращувати показники розвитку в області в цілому, а не в окремих районах. Для прикладу розповів про підготовку проекту з закупівлі флюорографів, пояснив, що райони мають надавати гарантійні листи на співфінансування, розроблену проектно-кошторисну документацію, яка пройшла відповідну експертизу, приміщення для флюорографів та кваліфікованих фахівців, які зможуть на цьому обладнанні працювати. Олег Володимирович пояснив, що все обладнання, яке буде закуповуватися, призначене для третинного рівня медицини.

ВИСТУПИВ: Парамонов В.В. з проханням до апарату ради надати повну інформацію про специфіку роботи комісії охорони здоров'я та соціального захисту та перелік програм, які знаходяться на її контролі для того, щоб члени комісії розуміли, над чим вони повинні працювати.

ВИСТУПИВ: Федорук О.Л., який запропонував вносити на розгляд профільної комісії обговорення проектів з фінансування, тобто комісійно визначати першочерговість фінансування тих чи інших об'єктів (заходів). Також попросив враховувати думку міських та районних лікарень та не нав'язувати ті проекти, в яких немає першочергової необхідності.

ВИСТУПИВ: Найдан О.В., який зазначив, що управління охорони здоров'я завжди тісно співпрацювало з профільною комісією і та конструктивна критика, яка пролунала в їхню адресу приймається. Також він припустив, що на наступний рік буде програмою передбачена закупівля ультрозвукового або лабораторно-діагностичного обладнання.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який поставив на голосування проект рішення «Про програму економічного та соціального розвитку Черкаської області на 2016 рік»

ВИРІШИЛИ: проект рішення «Про програму економічного та соціального розвитку Черкаської області на 2016 рік» не підтримувати та не рекомендувати вносити дане питання на розгляд сесії.

Голосування:

«За» - 5;

«Проти» - 3;

«Утримались» - 4;

Не голосували – 0.

Рішення не прийнято.

2.СЛУХАЛИ: Найдана О.В. про подальший розвиток галузі охорони здоров'я в регіоні. Мету, проблеми, актуальні завдання. Олег Володимирович повідомив про нову Постанову Кабінету Міністрів, згідно якої показник забезпеченості ліжками повинен бути 60ліжок на 10 тис. населення. Сьогодні він в області складає 82,1 ліжка на 10 тис. населення. Доповідач наголосив на тому, що такі кроки не популярні, але ліжковий фонд має відповідати нормативам і бути доведеним до 2758 штук. Відповідно до звітів лікарень за 2015 рік виявилось, що всі ліжка не спрацьовують і після проведення відповідного аналізу були подані пропозиції, які з них поторібно скоротити. Відповідно до 33 Наказу «Про штатні нормативи» є прив'язка ставки лікаря і молодшого персоналу до кількості ліжок, які є у відділенні. Олег Володимирович розповів про неодноразові звернення до МОЗУ, щоб там переглянули свою позицію з цього приводу. Він повідомив присутніх про те, що в області затверджений план, який розрахований на три роки, а в 2016 році необхідно скоротити 886 ліжок. Також наголосив на тому, що наразі потребує вирішення питання доцільності функціонування в області 6-ти дільничних лікарень. Доповідач розповів про проведення перевірок дільничних лікарень, в результаті яких виявилось, що там лікувались тільки по 2-3 бабусі. А сама вартість утримання лікарні коливається від 800 тис. грн до 1,5 млн. грн. на рік. Якщо скоротити кількість ліжок і зробити з лікарень амбулаторії, то з'являться вільні кошти.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який поцікавився скільки коштів конкретно можна заощадити.

Найдан О.В. відповів, що це приблизно 800 тис. грн. Він зазначив, що галузь охорони здоров'я області потребує структурної оптимізації на всіх рівнях: первинному, вторинному і третинному. Станом на 01.01.2016 в області функціонує 256 лікувально-профілактичних установ, з них 231 установа надає амбулаторно-поліклінічну допомогу. Кількість лікарняних ліжок становить 10243. Залишаються не створеними центри ПМСД у 7-ми районах. Планується

відокремлення первинної ланки від вторинної, так як згідно ст.35 Закону України «Про охорону здоров'я» первинна медична допомога надається центрами ПМСД. Доповідач повідомив, що в області функціонує 13 центрів ПМСД. Та додав, що з Департаментом охорони здоров'я міста Черкаси йде тісна співпраця, адже в місті функціонує п'ять поліклінік, які треба реорганізувати. Але наголосив на тому, що при створенні ПМСД виникають проблеми. Для прикладу він привів Катеринопільський район, де створюються дві територіальні громади – Єрківська та Мокрокалигирська, але не вирішене питання, чиєю власністю є ЦРЛ. Це ж саме питання виникне і при створенні центру ПМСД. Олег Володимирович повідомив присутнім про те, що фінансування лікарень в Катеринополі вирішене. Керівники новоутворених громад пішли назустріч і прийняли запропоновані УОЗ рішення.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який запитав, яким чином створення нових центрів ПМСД поліпшить якість надання медичної допомоги.

Доповідач відповів, що з цього приводу проводився аналіз ГО «Рух реформ». Він зазначив, що в усіх країнах світу постійно не вистачає коштів на медицину, навіть в розвинених, через постійне покращення якості надання медичної допомоги, що потребує все більших витрат. Найдан О.В. запропонував декілька варіантів покращення надання медичної допомоги. По-перше, треба припиняти фінансування там, де воно не доцільне (6 лікарень, про які йшла мова раніше). По-друге, за сімейним лікарем беде закріплено на постійній основі 1500 осіб в місті, а в сільській місцевості – 1200. Завдяки цьому зменшиться госпіталізація у стаціонари. В результаті це дасть зменшення навантаження на бюджет і створить засади для запровадження страхової медицини.

ВИСТУПИВ: Парамонов В.В., який поцікавився, якою буде економія для бюджету після скорочення ліжок та медперсоналу, і яким чином заощаджені кошти будуть використовуватися.

Доповідач відповів, що скорочення ліжок до великої економії не призведе. Це можливо при скороченні окладів та працівників.

ВИСТУПИВ: Судакевич В.Г., який поцікавився, чому не продовжена програма «Медичні кадри».

Доповідач відповів, що на сьогоднішній день забезпечити житлом медпрацівників є практично нереальним завданням, що було основним завданням програми, а навчання кадрів у центрі перепідготовки проводиться на відповідному рівні (одне із завдань програми). Також він зазначив, що ця програма передбачала фінансування перекваліфікації лікарів. Олег Володимирович зазначив, що бажаного результату програма не дала. Наприклад, в Маньківці, Лисянці, Уманському районі та Драбові відремонтували і віддали гуртожитки медпрацівникам, але це не спрацювало. Він підкреслив, що в області діє багато програм, але не завжди відомо, яким чином їх фінансувати. Всі вони передбачають співфінансування.

ВИСТУПИВ: Федорук О.Л., який запропонував провести аудит для встановлення факту існування в області третинного рівня надання медичної допомоги.

Доповідач відповів, що третинної медицини в районах немає.

ВИСТУПИВ: Мельник І.М., який запропонував створити алгоритм розвитку медицини разом з децентралізацією. Він звернувся до управління з проханням видати розпорядження та зробити перевірку сімейних лікарів. Тому що є випадки, коли вони не приймають пацієнтів, чи їх важко знайти, і людям доводиться шукати лікарів інших. Також попросив звернути увагу УОЗ на хворих, які доставляються з Жашківського району в обласні заклади за 250 км і яких повинні утримувати 3 години. За цей час не можливо стабілізувати їхній стан, і це тільки шкодить пацієнтам. Ігор Миколайович надав інформацію УОЗ про те, що у Жашківському районі немає КТ, МРТ та ін.

Доповідач відповів, що державні службовці можуть працювати лише в рамках правового поля, яке передбачене законодавством, порадив працювати з центром ЕМД. Відповідно до закону, пацієнта необхідно доставляти в найближчий медичний заклад. Найдан О.В. наголосив про необхідність створення ще трьох закладів для надання спеціалізованої допомоги в Умані, Звенигородці та Черкасах.

ВИСТУПИВ: Гайович В.Ю., який виправив Найдана О.В. з приводу браку коштів на медицину в європейських країнах і наголосив, що ця інформація не відповідає дійсності. Він повідомив, що там діє інша система фінансування. Вадим Юрійович розповів про свої враження, як пацієнта, що за кордоном є більша частина профілактики і менша - лікування, а у вітчизняній медицині все навпаки. Гайович В.Ю. зауважив, що присутні не почули жодної програми, направленої на діагностику та профілактику захворювань. І зазначив що це і є основною причиною браку коштів. Він також наголосив на тому, що ці проблеми ніколи не закінчаться, поки наша медицина не стабілізується в цьому напрямку.

Також Вадим Юрійович поцікавився, яку стратегію виробить УОЗ, які кроки зробить в ситуації з корупцією та бюрократією, заручником якої стали самі лікарі, які змушені жебракувати. Він запитав, що буде запропоноване адміністраціям та радам для спрощення системи координат в медичній галузі. Він також розповів, що медикаменти у нас неякісні, але всі про це мовчать. Гайович В.Ю. зокрема звернув увагу на випадки, коли вакцини простоюють на кордоні, розморожуються, а потім заморожуються, а як наслідок – дитяча смертність. Батьки відмовляються прививати дітей, а влада не пропонує нічого кращого, ніж масову рекламну кампанію з щеплення. Ці проблеми треба вирішувати на місцевому рівні.

Доповідач відповів, що через брак коштів відсутня профілактика та підтвердив наявність корупції і пояснив, що маючи заробітну плату в 1800 грн., лікар

вимушений просто виживати. Якщо лікарі будуть отримувати більшу зарплату, то це питання вирішиться. А з приводу інформації про вакцини Найдан О.В. не підтвердив доведених фактів про смерть від неякісної вакцинації.

ВИСТУПИВ: Павленко І.Ф., який запропонував розглянути можливість звернення до вищих органів влади щодо вирішення питання «перекидки» коштів (відповідно до Закону, на зимовий і на літній періоди визначено однакове фінансування (енергоносії, газ)).

ВИСТУПИВ: Захарцев П.П., який запропонував розглянути питання про поліпшення матеріально-технічної бази екстреної медичної допомоги, що знаходиться у катастрофічному стані після реформи 2013 року, коли відділення швидкої допомоги центральної районної лікарні підпорядковували обласній станції швидкої медичної допомоги (на прикладі Чигиринської підстанції Черкаської станції швидкої медичної допомоги). Павло Петрович зазначив, що після скорочення ліжок центральна районна лікарня є наполовину пустою і, можливо, є доцільним передати частину приміщень (у тому числі, гаражі, кабінети) для поліпшення матеріально-технічної бази швидкої медичної допомоги.

Олег Володимирович сказав, що для цього потрібно 54 млн. і цих грошей управління знайти не може. Необхідно готувати проектно-кошторисну документацію, проходити відповідні експертизи та погодження.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який запропонував виступаючим підготувати пропозиції письмово для подальшого їх розгляду. Також він запитав, чи є розроблений план розвитку медичної галузі області і на який термін.

Найдан О.В. відповів, що на короткий термін є план розвитку, а на тривалий термін лише розробляється ГО «Рух реформ», яка має фахівців галузі охорони здоров'я, і вони працюють над цією стратегією у тому числі. Він пояснив, що це волонтери, які вже відпрацювали Золотоношу та Звенигородку.

ВИСТУПИВ: Парамонов В.В. який повідомив, що ГО «Рух реформ» на даний час працює над онкологією, і що найближчим часом заплановано проведення «круглого столу» з даного питання.

ВИРІШИЛИ: інформацію «Про подальший розвиток галузі охорони здоров'я в регіоні. Мета, проблеми, актуальні завдання» взяти до відома.

3.СЛУХАЛИ: Шимчука О.І. про внесення змін до обласної комплексної програми «Турбота» на 2014-2020 роки. Доповідач зазначив, що суть змін полягає у викладенні п.1.24 розділу 1 додатку до Програми у наступній редакції: «Виплата щомісячної фінансової допомоги (стипендії) політичним в'язням і репресованим, які проживають на території області». Він зазначив, що таких в області є 141 людина і згідно Постанови Кабміну їм необхідно щомісячно з місцевих бюджетів сплачувати стипендію в сумі 300 грн. Зміни розроблені з метою продовження у 2016 році виплати щомісячної фінансової

допомоги (стипендії) політичним і репресованим, які проживають на території області.

ВИСТУПИЛА: Бачинська І.І., яка поцікавилася про суми, які раніше сплачували цим особам за попередні роки. Доповідач відповів, що в минулому році була така ж стипендія в сумі 300 грн. на одну особу.

ВИСТУПИВ: Павленко І.Ф., який поцікавився ситуацією з приводу тимчасово переміщених сіб, чи їх включено до програми. Доповідач відповів, що переселенці звертаються, і їм з обласного бюджету надається одноразова матеріальна допомога в сумі 300 грн. одноразово. Він повідомив, що для них розробляється програма будівництва житла. Планується для цього залучити кошти ЄС в розмірі 90% за умов співфінансування з обласним бюджетом в розмірі 10%.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який поставив на голосування запропонований проект рішення.

ВИРІШИЛИ: проект рішення «Про внесення змін до обласної комплексної програми «Турбота» на 2014-2020 роки» підтримати і внести на розгляд сесії.

Голосування:

«За» - 12;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 0;

Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

4.СЛУХАЛИ: Чикала Р.І. про лист депутата обласної ради Кулікова Сергія Станіславовича щодо внесення змін до «Порядку виплати» (обласна комплексна програма «Турбота» на 2014-2020 роки, ріш. від 31.01.2014 № 28-2/VI). Доповідач зачитав листа та наголосив, що зазначене питання було розглянуто в контексті попереднього. Пропозицію депутата Кулікова С.С. (доповнити п.5 обласної комплексної програми «Турбота» на 2014-2020 роки, («... до заяви додається витяг з протоколу засідання Військово-лікарської комісії, де зазначено про захворювання, яке призвело до смерті (пов'язане з проходженням військової служби)» включати не доцільно, тому що це стане обмеженням для виплат допомоги іншим категоріям постраждалих.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який висловив підтримку позиції доповідача.

ВИРІШИЛИ: не підтримувати запропоновані депутатом С.Куліковим зміни до «Порядку виплати» (обласна комплексна програма «Турбота» на 2014-2020 роки, ріш. від 31.01.2014 № 28-2/VI).

Голосування:

«За» - 12;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 0;

Не голосували – 0.
Рішення прийнято.

5.СЛУХАЛИ: Шимчука О.І. про стан виконання рішення обласної ради від 26.06.2012 № 16-3/VI «Про обласну програму подолання та запобігання бідності на період до 2015 року». Доповідач зазначив, що дана програма закінчилася, а нова ще тільки в процесі розробки, в якій будуть враховані бойові дії та тимчасово переміщені особи. Олег Іванович розповів, що основним породженням бідності є безробіття, низький рівень соціального та пенсійного забезпечення, а також заборгованість по заробітній платі, яка має під собою економічне підґрунтя. Бідність є наслідком економічної, соціальної та демографічної нестабільності в країні. Індикаторами результату дії програми є рівень бідності та межа бідності. Шимчук О.І. розповів про основні показники статистики щодо програми. Рівень бідності в I кварталі 2015 року в порівнянні з I кварталом 2014 року збільшився на 6,9% і склав 22,9% при загальнодержавному показнику 24%. Протягом січня-жовтня 2015 року в області прийнято на роботу 9,6 тис. осіб, що говорить про виконання річного завдання на 76%. На кінець грудня 2015 року кількість безробітних становила 25 тис. осіб. Допомогу по безробіттю отримали 80%. Рівень безробіття в області на кінець грудня 2015 року склав 3,3%. Станом на 01.01.2016 року в області своє право на різні види державної соціальної допомоги, в тому числі житлових субсидій реалізувало 341,7 тис. сімей, що складає понад 60% населення області. Сума нарахувань в порівнянні з попереднім роком зросла на понад 1 млрд. грн. і склала 2,417 млн. грн. Протягом року державною підтримкою скористалося майже 12 тис. малозабезпечених сімей, що на 3 тис. сімей більше ніж в 2014 році. У грудні 2015 року 215 тис. сімей отримали житлові субсидії, що в 4 рази більше від минулого року. Сума нарахувань на субсидії збільшилась на 976,5 млн. грн. і становить понад 1 млрд. Станом на початок 2015 року кількість працівників, яким вчасно не виплатили заробітну плату, становила 2080 осіб. На січень 2016 року кількість осіб, яким не виплатили заробітну плату, зменшилась на 656 осіб. Загальний обсяг боргу по заробітній платі в області збільшився на 1,8% і склав більше 2 млн грн. Це борг Черкаського «Облавтодору», борги комунальних підприємств Черкаської обласної ради «Облпаливо» та «Аеропорт», що складають більше 60% від загального боргу. Доповідач повідомив, що питання з інвесторами зараз вирішується і недовзі заборгованість буде відсутня. Середня заробітна плата порівняно з 2014 роком зросла на 18,8% і склала 3260 грн., по Україні - 4096 грн. Серед регіонів Черкаська область займає 15-16 місце. Рівень бідності в селах перевищує рівень в містах на 9%. За словами доповідача після перевірок на тіньову зайнятість до бюджету додатково надійшло 2 млн. грн. В тому числі

виявлено 307 фізичних осіб підприємців, які працювали без відповідної реєстрації, і після їх легалізації додатково надійшло до бюджету 64 тис. грн.

ВИСТУПИВ: Мельник І.М., який поцікавився рівнем бідності та чому з лікарні подають у центр зайнятості інформацію про вільні місця, а у звіті зазначено, що з Жашківського району не подано жодної вільної вакансії.

Доповідач відповів, що з Жашківського району не приходила інформація щодо вільних місць і розрахувати навантаження на одне робоче вакантне місце не можливо. Він припустив, що районний центр зайнятості не подав необхідну інформацію.

ВИСТУПИВ: Гайович В.Ю., який запитав, чому обговорюється статистика, а не виконання програми із зазначенням досягнень за результатами її дії.

Доповідач відповів, що статистика дає можливість спостерігати погіршення ситуації та зростання бідності. Це наслідки війни, масового переселення людей та обвалу економіки.

ВИСТУПИВ: Судакевич В.Г., який запитав, чи впливає Департамент соцзахисту на ліквідацію заборгованості в державних підприємствах та зокрема зазначив, що йому постійно надходять звернення щодо заборгованості по «Облавтодору», яка триває ще з жовтня 2015 року.

Доповідач відповів, що у «Облавтодору» немає окремої статті витрат, яка б передбачала виплату заробітної плати, що Департамент направив підприємству листа з приводу того, щоб кошти на оплату праці вони зазначали окремо. Також додав, що на сьогоднішній день начальник «Облавтодору» виплачує заробітню плату на свій розсуд. В таких випадках застосовуються звернення до профспілок, управління по захисту праці та прокуратури. Якщо це не діє, то робиться подання для порушення кримінальних проваджень.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В. який запропонував інформацію взяти до відома.

ВИРІШИЛИ: Інформацію про виконання рішення обласної ради від 26.06.2012 № 16-3/VI «Про обласну програму подолання та запобігання бідності на період до 2015 року» взяти до відома.

Голосування:

«За» - 12;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 0;

Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

6.СЛУХАЛИ: Павлюка О.О. про погодження пропозиції до розподілу коштів на 2016 рік за КФКВ 250380 «Інші субвенції» за напрямом 90212 «Пільги на медичне обслуговування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» (лист Департаменту соціального захисту населення облдержадміністрації від 05.01.2016 №22/09). Доповідач прокоментував подані

для розгляду пропозиції Департаменту соціального захисту населення на 2016 рік щодо розподілу коштів на медичне обслуговування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи в розрізі міст і районів області. Також він зазначив, що загальна сума коштів, закладена в обласному бюджеті на 2016 рік, складає 8,139 млн. грн.

ВИСТУПИВ: Захарцев П.П., який поцікавився, яким чином відбувся розподіл коштів, коли на адміністративні одиниці з приблизно однаковою кількістю постраждалих виділені різні суми. Для прикладу прокоментував, що в Чорнобаївському районі з меншою кількістю постраждалих по всіх категоріях (1-а категорія -96 осіб, 2-га категорія -156 осіб, 3-я категорія - 137 осіб) передбачено 45 тис. грн., а в Чигиринському районі, де більше постраждалих (1-а категорія -103 особи, 2-га категорія -180 осіб, 3-я категорія - 144 осіб) нараховано 32 тис. грн. А в Городищенському районі взагалі закладено 77 тис. грн. при кількості 444 постраждалих осіб. Доповідач відповів, що розрахунки нові не робилися, а лише було проведено донарахування в розмірі 12% до коштів розподілених в 2015 році.

ВИСТУПИВ: Судакевич В.Г., який запитав, чому в Уманському районі на 290 постраждалих осіб так мало передбачено коштів. Також він зазначив, що виходячи з розрахунку суми, яка припадає на одну особу, район мав би отримати 132 тис. грн. замість 53 тис. грн.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який зазначив, що такий розподіл є недоцільним, запропонував документ допрацювати і розглянути на наступному засіданні комісії.

ВИРІШИЛИ: «Пропозиції до розподілу коштів на 2016 рік за КФКВ 250380 «Інші субвенції» за напрямом 90212 «Пільги на медичне обслуговування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» допрацювати і розглянути на наступному засіданні комісії.

Голосування:

«За» - 12;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 0;

Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

7.СЛУХАЛИ: Бреус О.В. про Положення про постійні комісії обласної ради. Доповідач прокоментувала даний проект рішення. Зазначила, що згідно з Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні» Положення виноситься на затвердження не пізніше другої сесії обласної ради. Воно передбачає функціональні обов'язки, покладені на профільні комісії, порядок роботи, розподіл обов'язків голови, заступника та секретаря. Зокрема, сказала, що постійних комісій обласної ради наразі 8, а в попередньому скликанні ради

було 11. Відповіла на запитання членів комісії та повідомила, що доповнення та пропозиції можна подати на розгляд регламентної комісії, яка засідатиме 11.02.16. Вона розповіла, що сесія затверджує лише голову комісії, положення та склад, а комісія вже може на власний розсуд розробити та затвердити регламент своєї роботи та інше. Доповідач пояснила, що рішення комісії оформлюється у вигляді висновків та рекомендацій, які підписує голова. Рекомендації можуть бути адресовані органам та організаціям, щодо яких розглядаються профільні питання. Висновки, які робить комісія, вже відповідним чином враховуються при розгляді питань на сесії. Головне, що робить комісія - це попередньо розглядає питання, що вносяться на сесію, відповідно до компетенції здійснює контроль за виконанням рішень. Також в компетенцію комісії входить зняття з контролю програм, але це суто технічні питання. Бреус О.І звернула увагу на те, що депутати мають бути обізнані з результатами тієї чи іншої програми, як вони були закінчені і з якими результатами, як проходять діючі, контролювати фінансування програм. Повідомила, що комісія приймає рішення про продовження чи припинення дії програм. Доповідач повідомила, що апарат ЧОР надає організаційне та матеріальне забезпечення, виконує доручення депутатів.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який запропонував поставити на голосування запропонований проект рішення.

«За» - 8;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 4;

Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

8.СЛУХАЛИ: Баштана О.В. про план роботи комісії на 2016 рік. Голова комісії запропонував доопрацювати проект плану роботи комісії на 2016 рік, доповнивши переліком програм до розділів плану (програми, що перебувають на контролі та програми, термін дії яких закінчився) та письмово підготувати членам комісії пропозиції щодо плану роботи до наступного засідання комісії.

ВИСТУПИВ: Пармонов В.В., який запропонував внести в план роботи комісії на 2016 рік перевірки закладів та організацій, здійснення виїзних засідань, заслуховування звітів фінансового департаменту, управління охорони здоров'я, департаменту соцзахисту, а також аудит медичних закладів області.

ВИСТУПИВ: Гайович В.Ю., який запропонував засідання комісії призначати не рідше одного разу на місяць.

Доповідач запропонував питання плану роботи комісії розглянути на наступному засіданні, але призначати засідання комісії не рідше, ніж один раз на місяць.

ВИРІШИЛИ: пропозиції щодо плану роботи комісії підготувати письмово і розглянути на наступному засіданні.

Голосування:

«За» - 12;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 0;

Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

9.Різне. 1.Про депутатське звернення представника депутатської фракції Радикальної партії Олега Ляшка В.Гайовича.

Голова комісії озвучив депутатське звернення представника депутатської фракції Радикальної партії Олега Ляшка В. Ю. Гайовича щодо включення до порядку денного сесії Черкаської обласної ради, яка відбудеться 19.02.2016, питання «Про звернення депутатів Черкаської обласної ради до депутатів Верховної ради України, Міністра охорони здоров'я України О.Квіташвілі щодо виділення додаткових коштів для медичного забезпечення Христинівського району».

ВИСТУПИВ: Найдан О.В., який повідомив, що це не раціональне використання коштів і що треба скорочувати ліжка і заклади. В скороченні є певна вигода, тому що, Залізнична лікарня м. Христинівки займалася лікуванням залізничників, і вони до цих пір за нею закріплені. Міністерство інфраструктури має залізничників закріпити за ЦРЛ, бо їхнє лікування оплачує страхова компанія.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який розповів, що там насправді інша ситуація. Залізнична лікарня перейшла у комунальну власність Христинівського району. На її базі проводяться не тільки медичні огляди залізничників та їх лікування, але лікується біля 4000 населення району. Колектив лікарні налаштований працювати далі і обслуговувати цю кількість людей. Залізничники та мешканці району також в цьому зацікавлені. В минулому році вже було суттєве скорочення персоналу. Лікарня має 30 ліжок денного стаціонару, достатню кількість фахівців і медичних послуг. Якщо її закрити і приміщення не будуть використовуватись, то це може призвести вже через рік до незворотніх наслідків. Лікарі та молодший медперсонал залишаться без роботи. Вони підуть на біржу, і держава буде їм виплачувати кошти, а вони будуть в цей час втрачати свою кваліфікацію. Для реформування потрібне відповідне фінансування, а без коштів ми нічого позитивного не досягнемо.

ВИСТУПИВ: Найдан О.В., який підтвердив, що реформування без грошей не дасть результатів.

ВИСТУПИВ: Гайович В.Ю., який сказав, що ця проблема на сьогодні є досить гострою і запропонував підтримати звернення.

Голосування:

«За» - 12;

«Проти» - 0;

«Утримались» - 0;

Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

2.Про лист міського голови А.Бондаренка щодо взяття на контроль вирішення питання фінансування послуг з амбулаторного лікування хворих з хронічною нирковою недостатністю в ТОВ «Фрезеніус Медикал Кер Україна» у 2016 році.

Голова комісії зачитав лист Черкаського міського голови А.Бондаренка.
ВИСТУПИЛА: Майборода Л.В., яка поцікавилася, чому депутати проголосували при розгляді питання «Про обласний бюджет на 2016 рік» за направлення всієї суми в розмірі 55,7 млн. грн., яка була виділена для гемодіалізу, обласній лікарні. Відповідно до Закону України «Про бюджет» всі кошти на гемодіаліз зосереджені в обласних бюджетах, а третина хворих лікуються у «Фрезеніусі». Зараз ці пацієнти оббивають пороги з приводу того, що не йде фінансування і не зрозуміло, як їм жити. Вона повідомила, що написано 10 заяв від пацієнтів про переведення їх до «Фрезеніусу». Ці люди мають право там лікуватися. А завдання депутатів забезпечити їм це право. Тому з міської ради було направлено листа до Голови ЧОР та до профільної комісії з приводу внесення змін до бюджету ЧОР, щоб була виділена субвенція в районні центри та міста для можливості оплатити послуги гемодіалізу для пацієнтів «Фрезеніусу». Адже цей заклад залишився без фінансування і третина коштів повинна надійти саме в «Фрезеніус». Любов Володимирівна запропонувала через УОЗ безпосередньо фінансувати «Фрезеніус», як це робилося в 2012 році. Також вона наголосила, що згідно з Постановою Кабінету Міністрів «Про затвердження формули розподілу медичної субвенції державним бюджетом місцевим бюджетам» від 19.08.2015 року, видатки на лікування ХХН методом гемодіалізу передбачаються в обсязі медичної субвенції для місцевих бюджетів; Законом України «Про державний бюджет на 2016 рік» вказані видатки на Черкаську область для гемодіалізу в обсязі 55,7 млн. грн.

ВИСТУПИВ: Гайович В.Ю., який розповів, що під час голосування по бюджету області на 2016 рік голова адміністрації Ткаченко Ю.О. запевнив депутатів, що це технічний документ, який потрібно затвердити, і це дасть змогу нормально жити області вже на початку року. Вадим Юрійович розповів, що коли з приводу цього питання доповідали Найдан О.В. та Кравченко Н.М., депутати взяли з них та Ю.О. Ткаченка слово, що з фінансуванням «Фрезеніусу» буде все гаразд і будуть внесені відповідні зміни до бюджету. В. Гайович наголосив, що вирішення цих питань є нашим обов'язком. Він пояснив, що гроші

направлялися в райони і не доходили до кінцевого призначення, а фінансування має бути безпосереднім через розпорядника коштів УОЗ, тим більше, що є заборгованість за минулий рік. А це загроза для багатьох хворих, які можуть залишитися без життєво важливої процедури. Гайович В.Ю. навів приклад жахливої ситуації, коли до УОЗ звернувся батько хворої дитини з Чорнобаївського району, а йому написали відповідь, що кошти на її лікування не передбачені і наголосив, що це є прямою відповідальністю УОЗ, адже ця дитина померла. Це показник роботи управління.

ВИСТУПИВ: Найдан О.В., який пояснив, що всі діти до 16 років проходять процедуру гемодіалізу в Охматдиті. З приводу фінансування він пояснив, що в Постанові вказано «на лікування», а не на послуги, а «Фрезеніус» надає послуги. Була прийнята обласна програма, відповідно до якої іде співфінансування з обласного бюджету і з районних бюджетів. Обласний бюджет не може забезпечити повністю все фінансування хворих, тому було прийняте рішення про співфінансування. Він повідомив, що в цьому році також буде співфінансування. Також зазначив, що з «Фрезеніусом» є домовленість, оговорено кількість хворих - 87. Ціна на перший квартал у них минулорічна, а потім збільшиться до 2043 грн. за одну процедуру. Визначена кількість процедур, які необхідно провести за рік та сума коштів, це біля 27 млн. грн. В обласному бюджеті в галузі охорони здоров'я передбачено 15 млн. грн. для субвенції на райони для співфінансування даної процедури у «Фрезеніусі». Це погоджено з «Фрезеніусом». Також Найдан О.В. заявив, що такої співпраці з цим закладом, якою вона є наразі, не було ніколи. У «Фрезеніуса» до нас питань не має. Існує домовленість з ними про те, що вони будуть обновляти апарати штучної нирки в обласній лікарні і будуть поставляти туди свої розхідні матеріали. Вони беруть на себе відповідальність також за навчання персоналу за їхніми протоколами. Також вони можуть вирішити питання щодо закупівлі дороговартісних ліків для гемодіалізу. Він повідомив, що до кінця року планується відкриття філії обласної лікарні гемодіалізу в Золотоноші, де будуть лікуватися 23 пацієнти з Драбова, Золотоноші та Чорнобаю. Олег Володимирович заявив, що заборгованість перед «Фрезеніусом» відсутня.

ВИСТУПИВ: Баштан О.В., який запропонував взяти дане питання під контроль комісії, а інформацію до відома.

ВИРІШИЛИ: взяти дане питання під контроль комісії, а інформацію до відома.

Голосування:

«За» - 12; «Проти» - 0;

«Утримались» - 0; Не голосували – 0.

Рішення прийнято.

Голова

О.Баштан