



ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

11/10-928

10.11.2017

Прем'єр-міністру України

ГРОЙСМАНУ В.Б.

Шановний Володимире Борисовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Абдулліна О. Р., оголошений на засіданні Верховної Ради України 10 листопада 2017 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Верховній Раді України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

Додатки: депутатський запит на 4 арк. у 1 прим.;
матеріали на 82 арк. - тільки адресату.

З повагою

А. ПАРУБІЙ



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ
АБДУЛЛІН
Олександр Рафкатович

№ 177-17

08.11.2017р.

Прем'єр-міністру України
Гройсману В.Б.

Депутатський запит

Про неналежне реагування на депутатський запит щодо нагального утворення на півночі Рівненської області Дубровицького госпітального округу або лікарні інтенсивного лікування у зв'язку із значним ростом захворюваності серед населення та віддаленістю сільських населених пунктів від центру надання кваліфікованої медичної допомоги.

Вельмишановний Володимире Борисовичу!

Звернутись до Вас **повторно** спонукало неналежне реагування на мій попередній депутатський запит від 04.09.2017 №138-17, оголошений на засіданні Верховної Ради України 8 вересня ц.р., щодо нагального утворення на півночі Рівненської області Дубровицького госпітального округу або лікарні інтенсивного лікування у зв'язку із значним ростом захворюваності серед населення та віддаленістю сільських населених пунктів від центру надання кваліфікованої медичної допомоги.

Нагадаю, що з цього приводу до мене з достатньо аргументованим листом від імені декількох тисяч жителів району (а на сьогоднішній день під цим зверненням вже поставлено більше трьох тисяч(!) підписів мешканців півночі Рівненщини) звернулась ініціативна група м. Дубровиця Дубровицького району Рівненської області (контактна особа, Годунко В.С. (вул.Ювілейна,24, м.Дубровиця, Рівненської області, 34100). Вони вимагають допомоги у вирішенні вкрай важливого для здоров'я мешканців Рівненщини питання, а саме - утворення Дубровицького госпітального округу або лікарні інтенсивного лікування (ЛІЛ-1).

Під час підготовчої роботи із створення госпітальних округів владою абсолютно не було враховано те, що Дубровицький район, як і сусідні - Зарічненський, Володимирецький та Рокитнівський є одні з найбільш потерпілих від аварії на ЧАЕС, що потребує зовсім іншого підходу до втілення медичної

реформи. Недоліки роботи роботи МОЗ настільки очевидні та кричущі, що закривати на це очі може лише вкрай упереджена чи не абсолютно зацікавлена у допомозі хворим людина.

Що мається на увазі? Під час прийняття рішення про створення госпітального округу було абсолютно не враховано ряд надважливих чинників, що мали на нього вплинути.

Перше. Необґрунтованість визначеного порядком створення госпітальних округів радіусу зони обслуговування госпітального округу – 60 км. Відстань від села Кухотська-Воля (Зарічненський р-н) до м. Сарни - 160км, від села Бишляк (Володимирецький р-н) до м. Сарни - 100км (подібна відстань від сіл до лікарні – і в інших північних районах), вкрай низька якість доріг, відсутність прямого транспортного сполучення, брак та застарілість автотранспорту, що працює в екстреній медичній допомозі, не дозволить вчасно (протягом однієї години, згідно нормативу) та якісно надати медичну допомогу. **Час доїзду до лікарні в деяких випадках становить 2-4 години!.**

Друге. Позитивний приріст населення в північних районах один із найвищих в Україні (Володимирецький-+5,7, Зарічненський-+0,6, Рокитнівський-+9,8, Сарненський-+6,8, Вараш-+7,1) щороку збільшує кількість округу.

Третє. Незавершеність реформи первинної ланки медичної допомоги. Люди не розуміють, де зможе людина знайти свого сімейного лікаря, маршрути пацієнтів, низька матеріально технічна база (45%), кадрове забезпечення (80%). Закриття або перепрофілювання центральних районних лікарень, які зараз є основною ланкою надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги на регіональному рівні, призведе до зниження її доступності та якості.

Четверте. Незадовільне фінансування державних програм лікування онкологічних хворих, підтримуюча терапія після трансплантації органів, інших захворювань, що лягає на місцеві бюджети, оплата комунальних послуг, покриття дефіциту фонду заробітної плати – все це є тією загрозою, що після прийняття реформаторських законів поставить перед вибором місцеві громади: або оптимізуйте, закривайте або утримуйте. Підвищення заробітних плат базоване якраз на кадровій оптимізації первинної ланки (акушерки, фельдшерів ФАПів, медичні сестри).

П'яте. Щорічне зменшення субвенції місцевим бюджетам на пільгове медичне обслуговування громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи не дозволяє забезпечити хворих (особливо онкологічних) I, II, III категорій, інвалідів, чиї захворювання пов'язані із наслідками аварії на ЧАЕС, медикаментозним лікуванням в повній мірі.

Саме тому, враховуючи усе вищенаведене, центральні районні лікарні північних районів Рівненщини потрібно залишити як базові лікарні інтенсивного лікування I рівня. Окремі показники свідчать про достатню роботу закладів по наданню хірургічної, терапевтичної, медичної допомоги дітям, вагітним тощо.

На підтвердження – трохи статистики. У 2016 році проведено оперативних втручань: Зарічненський район - 624, Дубровицький - 977, Володимирецький - 2379, Рокитнівський - 2463, прийнято пологів: Зарічненський район - 274, Дубровицький - 411, Володимирецький - 1007, Рокитнівський - 792.

Склалось враження, що пані в.о. міністра охорони здоров'я України Уляна Супрун, прикриваючись Госпітальною радою (що ще не провела, крім організаційно-ознайомчого, жодного засідання) та посилаючись на відсутність пропозицій від Рівненської обласної державної адміністрації, або ж взагалі не

читала депутатського запиту, або ж не розуміє теми, що обговорюється та на підтримку якої поставили свої підписи тисячі(!) людей.

На мою думку, при створенні госпітальних округів не враховувався не тільки факт відсутності нормальних доріг чи транспортного сполучення, не враховано і віковий та фінансовий фактори. При сьогоднішніх зарплатах та пенсіях більшість населення не зможе дозволити собі самотужки діставатись з віддалених населених пунктів, як з Дубровицького, так і Зарічненського районів - до створюваного Сарненського госпітального округу (відстань - більше 100-160 км.). До того ж, як свідчать факти, при сьогоднішньому обслуговуванні переважно мешканців лише свого району, у Сарненській районній лікарні, вже спостерігається, так би мовити, «вавилонское столпотворение» із довжелезних черг. Що ж буде тоді, коли добавляться хворі люди ще з п'яти районів та міста Вараш? Без додаткових площ та розширення штату лікарів у Сарненській лікарні обслуговування такої кількості жителів просто неможливе!.

Зважаючи на той факт, з якою поспішністю створюються госпітальні округи, а також те, що станом на сьогоднішній день в Рівненській області та й в цілому по Україні відсутні кваліфіковані лікарі сімейної медицини, вважаємо, що і ця потуга, як свого часу потуга «ваучерної приватизації», своєю метою має не покращення обслуговування населення, а цілеспрямоване збагачення певної частини олігархів, подальшого зубожіння та вимирання населення.

За фактичною кількістю населення Рівненська область претендує на створення п'яти госпітальних округів, а не трьох. Тому ініціативна група небайдужих мешканців Рівненщини і розпочала збір підписів за створення Дубровицького госпітального округу, або хоч би лікарні інтенсивного лікування (ЛІЛ-1) в складі Дубровицького та Зарічненського районів як такої, що забезпечить належне медичне лікування, гарантоване Конституцією України, жителям північних районів області, зокрема Дубровицькому та Зарічненському районам.

На даний час, повторюсь, вже зібрано більше 3000 підписів жителів Дубровицького району, які зберігаються у громадській приймальні народного депутата.

Хочу звернути Вашу увагу і на ту обставину, що переважна більшість населення цих районів, це - пенсіонери, діти дошкільного віку, інваліди, а також учасники війни та бойових дій, які частіше за інших потребують надання медичної допомоги.

Тож не викликає жодних сумнівів необхідність утворення Дубровицького госпітального округу або лікарні інтенсивного лікування (ЛІЛ-1), які мали б змогу цілодобово надавати послуги населенню.

Підтримуючи звернення ініціативної групи м.Дубровиця Дубровицького району Рівненської області, звертаюсь до Вас, вельмишановний Володимире Борисовичу, з проханням втрутитися у розгляд цього питання, що, безумовно, має велике соціальне значення для мешканців цих районів та допомогти у його позитивному вирішенні.

У зв'язку із вищенаведеним прошу Вас дати доручення в.о. міністра охорони здоров'я України та голові Рівненської обласної державної адміністрації повернутись до розгляду цього питання, ретельно вивчити наведені у запиті факти та відреагувати не черговою відпискою чи перекиданням відповідальності з одного урядовця на іншого, а виваженим рішенням на підтримку звернення багатьох тисяч поліських родин.

Адже рішення, якого чекають від влади мешканці забутих Богом, віддалених від цивілізації та відрізаних бездоріжжям сіл з чотирьох північних районів Рівненщини, що постраждали від радіаційного забруднення внаслідок аварії на Чорнобильській атомній станції одне: створити у районних центрах міст Дубровиця, Зарічне, Володимирець та Рокитне, на базі існуючих ЦРЛ лікарні інтенсивного лікування першого рівня.


Про наслідки розгляду порушеного у цьому зверненні питання та прийняте Вами з цього приводу рішення прошу повідомити.

Додатки:

- відповідь на депутатський запит за дорученням Прем'єр-міністра України від в.о. міністра охорони здоров'я України - на 2 арк.;
- підписи мешканців Дубровицького району до звернення - на 80 арк.

З повагою,

Народний депутат
України

 **О.Р.АБДУЛЛІН**
(посв. №225)