



## ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

---

11/10-213

09.02.2018

Прем'єр-міністру України

**ГРОЙСМАНУ В.Б.**

Шановний Володимире Борисовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Головка М. Й., оголошений на засіданні Верховної Ради України 9 лютого 2018 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Голові Верховної Ради України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

**Додаток:** депутатський запит на 3 арк. у 1 прим.

З повагою

**А. ПАРУБІЙ**



**НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ  
ГОЛОВКО МИХАЙЛО ЙОСИФОВИЧ**

---

01008, м. Київ, вул. Грушевського, 5, e-mail: golovkomu@gmail.com

№ 1975/2018

08 лютого 2018 р.

↓ **Прем'єр – міністру України**

**Гройсману В.Б.**

*вул. Грушевського, 12/2,*

*01008, м. Київ*

**В.О. Міністра охорони**

**здоров'я України Супрун У.Н.**

*вул. Грушевського, 7,*

*01601, м. Київ*

**Міністру фінансів України**

**Данилюку О.О.**

*вул. Грушевського, 12/2,*

*01008, м. Київ*

**ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ**

*Щодо збільшення видатків  
на сферу охорони здоров'я  
в Тернопільській області*

До мене як до народного депутата України звернулися представники медичної галузі Тернопільської області. В своєму зверненні заявники стверджують, що медична галузь в Тернопільській області та й загалом в Україні фінансується в недостатньому обсязі. Так, в 2018 році Скалатська територіальна громада Тернопільської області отримала медичної субвенції на суму 10 мільйонів гривень, що до призведе до перебоїв з виплатою заробітної плати медичному персоналу. Ще гірша ситуація у Підволочиській селищній громаді, де нестача коштів на функціонування районної комунальної лікарні складає близько 7 мільйонів гривень. Через нестачу фінансування керівництво відповідних закладів охорони здоров'я змушене вдаватися до радикальних засобів економії коштів, а

саме: змушувати писати медичний персонал заяви на неоплачувані відпустки тривалістю по кілька тижнів або про неповний робочий день з оплатою лише за фактично відпрацьований час. Також відбуваються масові скорочення працівників медичної сфери Тернопільської області, адже головні лікарі внаслідок проведення реорганізації їх закладів не мають іншого вибору як звільнити «зайвих» працівників, що знову ж таки є одним із способів економії бюджетних коштів.

Реорганізація закладів охорони здоров'я внаслідок проведення медичної реформи призводить до масового вивільнення кваліфікованого медичного персоналу, якому не завжди знайдеться місце в новостворених на місці ліквідованих медичних закладах. Таких людей викидають фактично на вулицю, адже максимум, що їм може запропонувати держава це виплата протягом нетривалого часу допомоги по безробіттю через Центри зайнятості. Жодної програми перекваліфікації або перенавчання для цієї категорії вивільнених працівників згідно так званої «медичної реформи» не передбачено.

Безумовно, що частина лікарів перекваліфікується в сімейні лікарі, однак як бути з висококваліфікованими хірургами, окулістами, невропатологами. Адже, рівень фахової підготовки так званого «сімейного» лікаря не потребує високої кваліфікації. «Сімейний» лікар це первинна ланка медичної допомоги, тобто найзагальніша консультація з медичних питань. Будь – які сумніви у встановленні діагнозу пацієнта потребують направлення на додаткові дослідження, що вже є вторинною ланкою медичної допомоги. Згідно медичної реформи ця ланка допомоги не є безоплатною. Відповідно пацієнт буде оплачувати таке дослідження з власної кишені навіть в державних закладах охорони здоров'я тому, що державне фінансування не буде покривати витрати вторинної ланки медичної допомоги. Не кожному по кишені платна медична допомога, особливо якщо це стосується незахищених верств населення: пенсіонерів, багатодітних сімей, осіб з доходами, що не перевищують або незначно перевищують прожитковий мінімум.

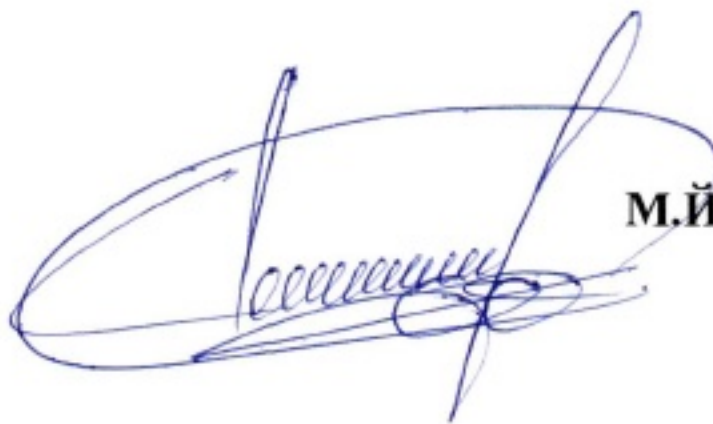
Виходячи з зазначеного вище, головним завданням медичної реформи є скорочення навантаження медичної сфери на Державний бюджет України і перекладення його на плечі зубожілого населення. Звичайно, все це прикривається красивими фразами про «гроші ходять за пацієнтом» і «західні стандарти медицини». В реальності відбувається грубе порушення статті 49 Конституції України відповідно до якої медична допомога в Україні в державних і комунальних закладах охорони здоров'я має бути безкоштовною. Також існуюча система таких закладів згідно Конституції України не може бути скорочена. Подальше проведення медичної реформи в її нинішньому «драконівському» варіанті неминуче призведе до соціального вибуху, який в нинішніх умовах може просто знищити українську державність. Медична реформа України, безумовно, потрібна, але не в такому варіанті як зараз.

Керуючись Конституцією України, ст. 15 Закону України «Про статус народного депутата України»:

## ПРОШУ:

1. Здійснити передбачених законом заходів для недопущення закриття Підволочиської районної комунальної лікарні та Скалатської комунальної районної лікарні в Підволочиському районі Тернопільської області;
2. Підготувати та внести на розгляд Верховної Ради України проект Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про державний бюджет на 2018 рік» в частині збільшення медичної субвенції на Скалатську територіальну громаду та Підволочиську селищну громади Тернопільської області;
3. Розробити та впровадити на практиці державні програми навчання та перекваліфікації медичного персоналу, що вивільняється внаслідок проведення медичної реформи
4. Про результати розгляду цього звернення прошу повідомити мене в передбачений законом строк.

**З повагою,  
народний депутат України**



**М.Й. ГОЛОВКО**  
посв. № 362