



## ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

---

11/10-946

19.10.2018

Тимчасово виконуючій обов'язки  
Міністра охорони здоров'я України

**СУПРУН У.Н.**

Шановна пані Уляно!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Шипка А. Ф., оголошений на засіданні Верховної Ради України 19 жовтня 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**

946



## НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

вих. № 110-250/2018

від "18" серпня 2018 р.

В.о. Міністра охорони  
здоров'я України  
Супрун У.Н.

*Щодо організації роботи  
екстреної (швидкої) медичної допомоги  
у районних центрах*

### ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

*Шановна Уляно Надіє!*

До мене як до народного депутата України, члену Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я звертаються громадяни України - родичі, друзі людей, які в очікуванні прибуття бригади екстреної (швидкої) допомоги втратили життя та/або людей для яких невчасне надання висококваліфікованої екстреної медичної допомоги стало суттєвою перешкодою для одужання.

Так, 23 липня 2018 року у Центральній районній клініці Києво-Святошинського району у місці Боярці помер 26-річний громадянин України Андрій Петренко, який напередодні вживав їжу, яка викликала у нього анафілактичний шок.

Слід зазначити, що погіршення стану здоров'я зазначеного громадянина сталося у трьох кілометрах від столиці європейської держави міста Києва, в смт Чабани. Після виклику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги більше години під дверима закритої амбулаторії його друзі наполегливо робили йому штучне дихання.

Прибувши більше, ніж через годину, медики швидкої допомоги проводили реанімаційні заходи, але час був втрачений.

Нажаль, випадки щодо очікування тривалого часу прибуття до людини, яка знаходиться у невідкладному стані бригади швидкої медичної допомоги є не поодиноким та носить системний характер.

Також, наприклад, 25 липня у м. Бориспіль дитина Бакуліна Тетяна 2015 року народження зазнала черепно-мозкову травму. Бригада швидкої медичної допомоги вже за 20 хвилин після виклику доставила дитину з місця події у тяжкому стані з черепно-мозковою травмою до Бориспільської центральної лікарні, де надання відповідної медичної допомоги є неможливим.

Протягом перших 30 хвилин дитині провели обстеження УЗД, рентген, КТ, які через декілька годин повторно були проведені фахівцями медичного закладу Києва, якими надавалась екстрена медична допомога у подальшому. Іншої медичної допомоги у Бориспільській центральній лікарні дитині, яка знаходилась у тяжкому стані не надавалась, оскільки, як уже зазначалось, відсутній відповідний ресурс (фахівці, медичне обладнання тощо) та дитина, в очікуванні транспортування до медичного закладу м. Києва, близько трьох годин лежала на ношах у зафіксованому положенні у свідомості, плачучи та прохаючи на допомогу.

Для транспортування дитини до медичного закладу Києва медиками Бориспільської центральної лікарні був викликаний з м. Києва реанімаційний автомобіль, який так і не прибув до м. Борисполя та після тригодинного очікування, транспортування дитини здійснювалось під супроводом поліцейського автомобіля звичайною каретою швидкої допомоги.

Слід зазначити, що зволікання у наданні невідкладної медичної допомоги могло призвести до невідворотних наслідків.

На щастя, цей випадок закінчився позитивно, дитина була врятована.

Також, громадяни - мешканці районних центрів Київської області зазначають, що пошук медичного закладу Києва, який може надати відповідну кваліфіковану допомогу лягає на плечі медичного персоналу районних лікарень та/або родичів людей, які знаходяться у невідкладному стані. Також втрачається дорогоцінний час на переїзд з лікарні, яка закріплена по територіальному принципу – до лікарні, яка може надавати високоспеціалізовану медичну допомогу відповідного профілю.

Так, у разі відсутності підтвердження погодження на прийняття людини, яка знаходиться у невідкладному стані, профільного медичного закладу, такого пацієнта доставляють у Київську обласну клінічну лікарню, де може бути відсутні ресурси (відповідні фахівці, обладнання тощо) для надання висококваліфікованої медичної допомоги, що знову ж таки



призводить до втрати часу та погіршення стану здоров'я пацієнта та навіть до його смерті.

Отже, як вбачається із наведених випадків та які є прикладами лише з численних випадків, робота екстреної (швидкої) допомоги за межами м. Києва потребує вжиття невідкладних заходів щодо її вдосконалення.

Отже, виходячи з наведеного вище прошу провести перевірку щодо роботи екстреної (швидкої) допомоги у вище наведених випадках за наведеними фактами, а також надати інформацію щодо:

1. Наявності маршруту пацієнта при транспортуванні екстреної (швидкої) допомоги, а саме, чи проводиться транспортування пацієнта до найближчого медичного закладу (відповідно до створених Госпітальних округів), який може надати відповідну високоспеціалізовану медичну допомогу чи його транспортують за територіальним принципом.

2. Створення та введення в дію відповідних нормативно-правових актів, які регулюють порядок направлення пацієнтів до медичних закладів для надання високоспеціалізованої медичної допомоги із зазначенням їх реквізитів - назва акта, номер, дата.

У разі відсутності відповідних нормативно-правових актів, повідомити про наявність плану та/або порядку їх розроблення із зазначенням дат та посадових осіб, які відповідають за їх розробку та контроль виконання плану/порядку тощо.

3. Оприлюднення та/або доведення до працівників екстреної (швидкої) допомоги та медичних закладів, відповідних нормативно-правових актів із зазначенням посадової особи, на яку покладений відповідний обов'язок.

З повагою,  
народний депутат України



А.Ф. Шипко  
(посв. 250)