



ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

11/10-1956

21.12.2018

Прем'єр-міністру України

ГРОЙСМАНУ В.Б.

Шановний Володимире Борисовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Денисенка А. П., оголошений на засіданні Верховної Ради України 21 грудня 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

1956



**НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ
ДЕНИСЕНКО АНАТОЛІЙ ПЕТРОВИЧ**

01021, м. Київ, вул. Грушевського, 5

Вих. №525/12-18

«20 » грудня 2018р.

Прем'єр-Міністру України
Гройсману В.Б.

ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

*Щодо вдосконалення системи
проведення медичних оглядів
у закладах охорони здоров'я*

Шановний Володимире Борисовичу!

З прийняттям у 2017 Закону України № 2168 - VIII "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", з січня 2018 в Україні запроваджено медичну реформу. Головним завданням даної реформи – приведення існуючої української медичної системи до європейських стандартів.

Станом на даний час, виникла дуже складна ситуація, яка потребує невідкладного вирішення. Так, 26 січня поточного року МОЗ своїм наказом № 157 ліквідувало «Книгу запису викликів лікарів додому», тому виклик лікаря за місцем проживання (перебування) пацієнта реєстраторами не фіксується. Хвора особа повинна самостійно зв'язуватися з лікарем у телефонному режимі та розповісти йому про існуючі симптоми захворювання. А лікар у свою чергу, на власний розсуд приймає рішення про необхідність проведення огляду вдома чи у поліклінічному відділенні, що визначено наказом МОЗ № 504 від 19.03.2018 «7. ПМД надається під час особистого прийому пацієнта за місцем надання ПМД. Лікар з надання ПМД може прийняти рішення про надання окремих послуг ПМД за місцем проживання (перебування) пацієнта або з використанням засобів телекомунікації відповідно до режиму роботи надавача ПМД. Рішення про надання ПМД за місцем проживання (перебування) пацієнта не може прийматися лише на підставі віддаленості його місця проживання (перебування) від місця надання ПМД та (або) відсутності у пацієнта коштів на проїзд до місця надання ПМД».

У більшості випадків самостійно прибути до лікаря хвора людина у перші дні захворювання не має фізичної можливості, це зумовлено високою температурою, лихоманкою, білью у м'язах тощо. І це стосується як різного віку дітей так і дорослих. Доросла хвора людина або батьки дитини, що

захворіла самотійно відвідують свого лікаря, чекаючи черги, не зважаючи на подальше погіршення стану свого здоров'я або хворої дитини.

Тому такі нововведення є не зрозумілими та недопустимими, беручи до уваги, що:

- по-перше: особисто здійснити візит для амбулаторного обстеження до закладу охорони здоров'я, хворій особі, якій важко пересуватися за станом здоров'я або батькам дитини з високою температурою, достатньо складно;
- по-друге: людина у будь-якому віці, що хворіє на респіраторну інфекцію – це потенційний носій тій чи іншій інфекції, тому перебуваючи у медичному закладі в одному закритому приміщенні з іншими особами, вона неодмінно наражає останніх на небезпеку подальшого захворювання, найбільший ризик зараження у немовлят, дітей дошкільного віку, учнів перших класів, осіб з низьким імунітетом та людей похилого віку;
- по-третє: відповідно до нових змін, прийняття рішення щодо необхідності прибуття на виклик до хворого пацієнта до дому лікар приймає самотійно. Беручи до уваги, що станом на даний час, нажаль, рівень заробітної плати працівників української медичної галузі знаходиться не на рівні розвинутих країн, а медичну декларацію людина має право укладати з терапевтом/педіатром, місце роботи яких фактично знаходиться у іншому районі міста обласного значення, тому не варто виключати те, що медичний працівник, до якого звернувся пацієнт чи батьки хворої дитини з проханням провести огляд у себе вдома, цілком можливо, лікарем буде запропоновано надання своїх послуг на дому за відповідну грошову винагороду, що у свою чергу має прямі ознаки корупційного діяння.

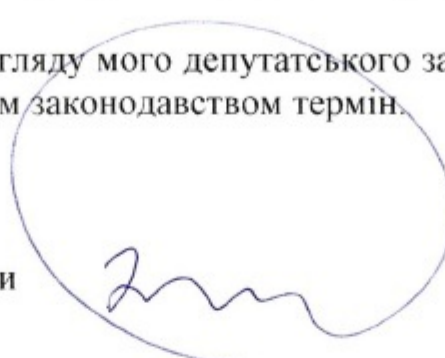
Не менш важливим є питання проходженням медоглядів учнями шкільних навчальних закладів, які за новою медичною реформою повинні проходити медичні огляди самотійно в амбулаторіях або поліклініках за місцем проживання у сімейних лікарів або педіатрів з обов'язковою присутністю під час огляду одного з батьків дитини лікарнях, що наражає дитину на вірогідність інфікування будь-яким інфекційним респіраторними захворюваннями, особливо у період збільшення кількості випадків сезонних захворювань серед населення. До запровадження даної реформи, щорічно до навчальних закладів направлялася медична комісія для проведення медогляду, яка складалась з фахівців відповідно затвердженого переліку МОЗ з метою попередження розповсюдження того чи іншого захворювання серед учнів I – II класів.

Останнім часом до моєї громадської приймальні дуже багато стало надходити звернень з даного питання, як від людей похилого віку та стурбованих батьків. Беручи до уваги той факт, що через несвоєчасне медичне діагностування хвороби або проведений медогляду, швидкими темпами зростає кількість непоодиноких випадків смертності серед українців різного віку, тому люди занепокоєні, що зазначена новація започаткованої медичної реформи лише призведе до погіршення існуючої демографічної ситуації в Україні.

Виходячи з вищевикладеного, керуючись ст. 15 Закону України «Про статус народного депутата України», прошу Вас надати відповідне доручення Міністерству Охорони Здоров'я України щодо більш детального розгляду існуючої проблеми, з подальшим внесенням відповідних змін до нормативно-правових актів, які регулюють даний напрямок медичної реформи.

Про результати розгляду мого депутатського запиту прошу повідомити мене у визначений чинним законодавством термін.

З повагою,
народний депутат України



А.П. Денисенко
(посв. № 371)