



ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

11/10-513

01.11.2019

Міністру охорони здоров'я України

СКАЛЕЦЬКІЙ З.С.

Шановна Зоряно Степанівно!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Богуцької Є. П., оголошений на засіданні Верховної Ради України 1 листопада 2019 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Голові Верховної Ради України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

Додатки: депутатський запит на 5 арк. у 1 прим.
матеріали на 11 арк. - тільки адресату

З повагою

 **Д. РАЗУМКОВ**

513



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ
Богуцька Єлизавета Петрівна

29 жовтня 2019 р.
вих. №2/291019

Міністру охорони здоров'я України З.С. Скалецькій
01601, м. Київ, вул. Грушевського 7

ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ
щодо проблемних питань дитячого хірургічного відділення «Міський онкологічний
диспансер м. Краматорська»

Шановна Зоряно Степанівно!

До мене, як до народного депутату України надійшло звернення від професора кафедри загальної та дитячої хірургії ДонНМУ, професора за фахом «дитяча хірургія»

Зі звернення стало відомо про кадрові та технологічні проблеми в дитячому хірургічному відділенні «Міський онкологічний диспансер м. Краматорська», а саме про наступне.

На даний час відділення дитячої хірургії розташоване на території лікарняного містечка, де повністю відсутні допоміжні та педіатричні служби. Не має дитячого соматичного та інфекційного відділення (тобто взагалі немає лікарів-педіатрів), не має відділення реанімації (інтенсивної терапії), відсутня цілодобова рентгенологічна та лабораторна служби, відсутній кабінет УЗД, відсутня дитяча патоморфологічна служба, відсутнє відділення (кабінет) ендоскопії. Відсутній, навіть, санітарний пропускник. На даний час відділення має лише планову операційну, яка винесена за межі дитячого хірургічного відділення і розташована на території хірургічного відділення № 1 КМО «Міська лікарня № 1», де зараз проводиться капітальний ремонт.

Також штатний розклад дитячого хірургічного відділення КЛПУ «Міський онкологічний диспансер м. Краматорська» розрахований лише на роботу у режимі планового хірургічного відділення. Департаментом охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації було придбано медичну техніку для організації повноцінної роботи дитячого хірургічного стаціонару. У грудні 2015 р. і січні 2016 р. медична техніка була доставлена в Обласне дитяче хірургічне відділення на базі КЛПУ МКЛ № 1 м. Краматорська. Під час прийому інструментарію було виявлена невідповідність між замовленням Департаменту охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації та кількістю і якістю поставленого обладнання. Перед «святковою церемонією» відкриття Обласного дитячого хірургічного відділення за участю губернатора [] апаратура була розпакована і встановлена у відділенні за усним наказом заступника головного лікаря [] незважаючи на відсутність актів приймання за більшістю позицій. В результаті цього було анульовано гарантійне обслуговування апаратури, а також було зроблено неможливими юридичні претензії до фірми-постачальника.

Зокрема, відділення не отримало наркозний апарат, здатний проводити штучну вентиляцію легень у режимі високочастотної вентиляції, що не дозволяє проводити наркоз у новонароджених і дітей молодшої вікової групи. Були поставлені 2 наркозно-дихальних апарати: FELIX Visio Integra (France) та ROYTECH 5 (Korea). У комплекті до них були поставлені компресори інших виробників, які призначені для **стоматологічних установок** -

"Ekom" DK 50 BS (Словаччина). В результаті експлуатації фактично несумісної апаратури постійно виходить з ладу та ремонтується наркозно-дихальний апарат FELIX Visio Integra (France). Під загрозою робота останнього наркозного апарату ROYTECH 5 (Korea), що експлуатується в аналогічних умовах.

Уретро-ренофіброскоп OLYMPUS URF-P6, № 2512659, був із самого початку поставлений у бракованому стані і вийшов з ладу під час **сьомого дослідження** при дотриманні всіх технічних умов експлуатації. Даний прилад був введений в експлуатацію 01.06.2016 року за усною вказівкою адміністрації Обласного відділу охорони здоров'я ОДА та адміністрації госпіталю до офіційного відкриття Обласного дитячого хірургічного відділення. У коштах для дорогого ремонту цього обладнання адміністрацією Департаменту охорони здоров'я Донецької обласної державної адміністрації було відмовлено. Тільки після особистого звернення до Голови Донецької ОДА Куця О.І. була проведена заміна уретро-ренофіброскопа.

Відділення отримало дорогий плазмовий (низькотемпературний) апарат «STERRAD 100 S» для низькотемпературної стерилізації хірургічного інструментарію, який при спробі введення в експлуатацію виявився розукомплектованим. Запрошений інженер фірми-постачальника не зміг надати будь-які зрозумілі пояснення і відбув, не вирішивши проблему. В кінцевому підсумку апарат «STERRAD 100 S» був доукомплектований за рахунок КЛПУ «Міський онкологічний диспансер м. Краматорська». Однак комплектуючі витратні матеріали коштують дуже дорого. Одне «завантаження» обходиться більш ніж в 1000 гривень, тому вказаний стерилізатор простоє, що не дозволяє використовувати потужності операційного блоку в повному обсязі в плановому режимі, тобто можливості стерилізації інструментарію зовсім не розраховані на ургентну службу. Зараз цей апарат безглуздо простоє в операційній.

У дитячому хірургічному відділенні відсутнє ендоскопічне обладнання для новонароджених та дітей молодшої вікової групи. Таким чином, не має можливості надавати спеціалізовану, у тому числі невідкладну, допомогу дітям з вродженими та набутими захворюваннями, серед яких провідну позицію займають хворі з чужорідними тілами травного тракту та дихальних шляхів.

Відчувається гострий дефіцит анестезіологічного та реанімаційного обладнання.

ДХВ змушено самостійно забезпечувати ремонт апаратури, яка вийшла з ладу. Ми працюємо у режимі «дістань і купи сам», протягом останнього року відділення взагалі не отримало лікарського, шовного й інструментального забезпечення. Матеріальна допомога, як і раніше, доходить лише від фонду «Папа (Римський) для України». Не вирішені проблеми оснащення відділення інструментарієм і апаратурою, повністю відсутнє забезпечення перев'язувальним і шовним матеріалом, більшу частину лікарських препаратів батьки пацієнтів змушені купувати самостійно

На даний час відсутня система централізованої подачі кисню в операційний блок, палати інтенсивної терапії (які зараз не працюють) та загальні палати, в тому числі - неонатального блоку (який також не працює). Подача кисню у операційний блок здійснюється безпосередньо з кисневого балона, який розміщений у передопераційній, та з'єднаний несертифікованою системою конекції з кисневими концентраторами. Відсутність системи централізованої подачі кисню та використання балонів з киснем становить небезпеку для життя хворих і медичного персоналу.

З огляду на особливості розташування і підпорядкування, Обласне дитяче хірургічне відділення не має доступу до цілодобової лабораторної та рентгенологічної служби.

Відсутні побутові холодильники для зберігання лікарських препаратів, препаратів крові. Відділення має гостру потребу в спеціальному обладнанні для зберігання стерильного інструментарію та перев'язувального матеріалу.

Вселяє тривогу і побоювання (за цілісність і збереження отриманого обладнання) відсутність необхідного електропостачання операційного блоку - окремого силового кабелю достатньої потужності. Також відсутній аварійний генератор, що може привести до катастрофічних наслідків у разі відключення електроенергії, особливо у нічний час.

Для цілодобової ургентної роботи ДХВ площа, яка орендована у КЛПУ МЛІ м. Краматорська, не дозволяє розмістити такі необхідні служби:

- ургентну операційну
- санітарний пропускник
- консультативний кабінет
- ординаторські для ургентних хірургів і анестезіологів-реаніматологів
- ординаторські та навчальні кімнати для лікарів-інтернів, клінічних ординаторів
- кабінет амбулаторного прийому з перев'язочною
- оглядовий ендоскопічний (урологічний), УЗД-кабінет
- кімнату для прийому їжі
- приміщення для зберігання одягу хворих дітей і батьків (гардероб)
- приміщення для зберігання брудної білизни

За такою ситуацією відкриття цілодобової невідкладної хірургічної допомоги дітям в умовах ДХВ КЛПУ "Міський онкологічний диспансер м. Краматорська" представляється, як мінімум, передчасним, авантюрним і популістським, тому що повністю не відповідає стандартам надання невідкладної хірургічної допомоги дітям. Відкриття цілодобової невідкладної хірургічної допомоги дітям можливо лише за умови існування Обласної дитячої лікарні. Відсутність необхідної кількості професійних кадрів, необхідного медичного обладнання, допоміжних служб і крайній дефіцит загальної площі можуть привести до катастрофічних наслідків – а саме зростання числа ускладнень та дитячої смертності. До речі, Донецька область – єдина на Україні, де досі не існує Обласної дитячої лікарні. Звернення до керівництва департаменту охорони здоров'я Облдержадміністрації Донецької області щодо вирішення вказаних проблем були неодноразовими, проте - безрезультатними.

Крім того, повідомив, що на даний час, у зв'язку з окупацією деяких районів Донецької області та м. Донецька, проведенням на території Донецької області бойових дій, Обласна дитяча лікарня (раніше була розташована в м. Донецьку) як функціональна одиниця Департаменту охорони здоров'я ДонОДА не існує, хоча загальна кількість дітей Донецької області поза зоною бойових дій (за виключенням м. Маріуполь та прилеглих до нього районів) становить 188222 особи (дані 2012 року).

Відсутність дитячої лікарні, яка виконує функції обласної, у даний час змушує більшу частину пацієнтів педіатричного профілю звертатися в обласні лікарні міст Запоріжжя, Дніпропетровська, Харкова та Києва. Витратна частина для таких поїздок є непосильною для більшості батьків.

Обласне дитяче хірургічне відділення, яке розташоване за правами оренди за юридичною адресою: КМО "Міська лікарня № 1", вул. Олекси Тихого, 17, м. Краматорськ. Однак це відділення розраховане всього лише на 30 ліжок, працює в режимі надання планової хірургічної допомоги, оснащення його залишає бажати кращого, площі для роботи вкрай обмежені.

Війна, яка ведеться на території Донецької області, використання потужного артилерійського озброєння, зіштовхнула медиків з необхідністю вивчення та вдосконалення лікування дітей з вогнепальними пораненнями, мінно-вибуховими пораненнями, комбінованими та

поєднаними пораненнями, торакоабдомінальною травмою, синдромом тривалого роздавлювання, рановою інфекцією, контузійним синдромом і т.п. Величезне значення має розробка реабілітаційних заходів, створення алгоритмів надання допомоги дітям та медичної логістики в умовах військового часу. Таким чином, організація повноцінної медичної допомоги дітям Донбасу, тим більше в умовах проведення медичної реформи, вимагає створення централізованого медичного лікувального, наукового та навчального закладу.

Враховуючи сучасні економічні труднощі і соціальні особливості Донецької області, представляється доцільним організація Обласної дитячої лікарні Донецької області та Державного інституту дитячої хірургії та педіатрії Донецької області та тимчасове розміщення їх на території м. Краматорська. Вважається раціональним створення Державного інституту дитячої хірургії та педіатрії Донецької області та Обласної дитячої лікарні Донецької області, як єдиного лікувального, наукового та учбового закладу. Дуже важливе соціальне та політичне значення має безпосереднє підпорядкування цього закладу Центральній владі, особисто – Міністерству охорони України.

Так само, позитивним моментом для відкриття Обласної дитячої клінічної лікарні та Державного інституту дитячої хірургії та педіатрії українського Донбасу в м. Краматорську є знаходження в ньому евакуйованого Донецького національного медичного університету, що частково вирішує проблеми формування достатньої кадрової бази.

Згідно з ч. 9 ст. 17 закону України «Про статус народного депутата України», народний депутат має право одержати інформацію з питань, пов'язаних із здійсненням ним депутатських повноважень, від органів державної влади та органів місцевого самоврядування, їх посадових осіб, які зобов'язані надати йому таку інформацію в порядку та строки, визначені цим Законом.

Враховуючи вищевикладене, керуючись ст. 15,17 закону України «Про статус народного депутата України», прошу:

1. Перевірити всі факти, які викладені у зверненні професора кафедри загальної та дитячої хірургії ДонНМУ, професора за фахом «дитяча хірургія»
2. Вжити передбачених законодавством України заходів щодо вирішення питань викладених у зверненні шляхом:
 - створити комісію з залученням співробітників МОЗ України за фаховими спеціальностями щодо можливості функціонування цілодобової невідкладної хірургічної допомоги дітям в умовах дитячого хірургічного відділення КЛПУ "Міський онкологічний диспансер м. Краматорська";
 - сприяти тимчасовому призупиненню наказу від 26.11.2018 р КЛПУ "Міський онкологічний диспансер м. Краматорська" про "забезпечення цілодобового чергування у відділенні дитячої хірургії КЛПУ "Міський онкологічний диспансер м. Краматорська" з метою раціонального використання операційної" до усунення кадрових та технічних проблем і отримання висновків фахівців щодо можливості функціонування цілодобової невідкладної хірургічної допомоги дітям в умовах ДХВ.
3. Проаналізувати можливість проведення юридичної реєстрації Обласної дитячої клінічної лікарні Донецької області та Державного інституту дитячої хірургії та педіатрії Донецької області
4. Не пересилати звернення професора кафедри загальної та дитячої хірургії ДонНМУ до департаменту охорони здоров'я Донецької обласної державної

адміністрації, щоб скарга не розглядалася особами відносно яких подано скаргу, а провести розгляд викладених фактів співробітниками центральних апарату Міністерства охорони здоров'я.

5. Повідомити мене про результати розгляду даного депутатського запиту у встановлений законом строк.

Додатки:

1. Копія звернення професора за фахом «дитяча хірургія» до народного депутата України Богущької Є.П. - на 5 арк;
2. Копія звернення професора за фахом «дитяча хірургія» до голови Донецької ОДА – на 6 арк.

З повагою,
народний депутат України



Є.П. Богущька
"92"