



ПЕРШИЙ ЗАСТУПНИК ГОЛОВИ ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

11/10-774

05.06.2020

Прем'єр-міністру України

ШМИГАЛЮ Д.А.

Шановний Денисе Анатолійовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит групи народних депутатів (Корявченкова Ю. В. та інших, всього 3 депутата), оголошений на засіданні Верховної Ради України 5 червня 2020 року, для розгляду і надання відповіді авторам запиту і Голові Верховної Ради України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

Додаток: депутатський запит на 4 арк. у 1 прим.

З повагою

Руслан СТЕФАНЧУК



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

01008, м. Київ, вул. Грушевського, 5

№ 20-168

«18» травня 2020 р.

Прем'єр-міністру України
Шмигалю Д.В.

ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

*Щодо необхідності забезпечення
реалізації права громадян
на охорону здоров'я
та медичну допомогу*

Шановний Денисе Володимировичу!

Громадськість міста Кривого Рогу Дніпропетровської області висловлює занепокоєння ситуацією, що склалася навколо процесу реорганізації Комунального підприємства «Криворізький протитуберкульозний диспансер» Дніпропетровської обласної ради» (адреса місцезнаходження: вулиця Кемерівська, будинок 35, місто Кривий Ріг, Дніпропетровська область, індекс 50037, код юридичної особи в ЄДРПОУ: 01985989) (далі – КП «КПТД» ДОР»).

Проаналізувавши питання, що порушуються громадськістю відносно реорганізації КП «КПТД» ДОР», ми дійшли до висновку, що такі побоювання є цілком аргументованими, виходячи із наступного.

На сьогоднішній день протитуберкульозна служба міста Кривий Ріг представлена єдиним у місті протитуберкульозним диспансером – КП «КПТД» ДОР».

Сучасне місто Кривий Ріг є великим індустріальним центром, який відіграє провідну роль в економіці держави та має стратегічне значення для національної економічної незалежності та безпеки.

Проте, шкідливі умови праці, забрудненість міста, велика кількість споживачів ін'єкційних наркотичних речовин серед соціально незахищених верств населення (далі – СІН) створюють сприятливі умови для розповсюдження туберкульозної інфекції та виступають факторами високого ризику розвитку захворювання на туберкульоз у дорослих та дітей, що підтверджується статистичними даними.

Так, захворюваність на туберкульоз у місті за даними на 2018 рік складає 84,2 випадки на 100 тис. населення, що у разі перевищує обласний показник (77,1 випадок на 100 тис. населення) та показник по Україні (62,3 випадків на 100 тис. населення).

Серед захворюваних – 87 % осіб працездатного віку (показник по Україні – 75%). За останні роки захворюваність на туберкульоз мала тенденцію до поступового зниження, але за 9 місяців 2019 року відмічається зростання захворюваності на туберкульоз на 7,4 %.

У місті проживає велика кількість дезадаптованого населення, серед якого на сьогоднішній день на офіційному обліку перебувають 1500 СІН, але, за неофіційними даними, їх кількість може перевищувати наведену інформацію в рази.

Особливо звертає на себе увагу зростання захворюваності на туберкульоз із поєднанням ВІЛ-інфекції та СНІДу (далі – ТБ/ВІЛ/СНІД) – за 2018 рік на 17,4 % (31,7 на 100 тис. населення). Питома вага ТБ/ВІЛ/СНІД по відношенню до усіх уперше виявлених випадків туберкульозу складає 37,7%.

Щорічно в місті виявляється більше 1000 нових випадків ВІЛ-інфекції, а 34% від кількості усіх зареєстрованих в Дніпропетровській області випадків приходить на місто Кривий Ріг Дніпропетровської області.

Станом на 01 січня 2019 року Дніпропетровська область є однією з найгустонаселеніших областей України (103,6 осіб/кв.км.) із найбільшою кількістю населення – 3231140 осіб.

В місті Кривому Розі КП «КПТД»ДОР» обслуговує 625823 населення та надає консультативну, організаційно-методичну допомогу Криворізькому, Софіївському, Апостолівському, Широківському, П'ятихатському районам Дніпропетровської області, місту Жовті Води Дніпропетровської області, а в цілодобовому стаціонарі КП «КПТД» ДОР» разом із мешканцями міста проходять лікування і хворі на туберкульоз із всіх вищеперерахованих районів, що в цілому складає обсяг обслуговування майже до мільйона осіб (989,9 тис.) та дорівнює деяким обласним центрам України: Чернівецька область – 906,7 тис. населення, Кіровоградська область – 956,25 тис. населення, Чернігівська область – 1020,078 тис. населення, Волинська область – 1038,457 тис. населення, Сумська область – 1094,284 тис. населення, Тернопільська – 1052,312 тис. населення.

Всього на диспансерному обліку в КП «КПТД»ДОР» станом на 01.01.2019 знаходиться 1012 хворих на активний туберкульоз легень мешканців міста Кривий Ріг, серед яких – 494 є бациловидільниками, 538 осіб (53%) – пацієнти хворі на мультирезистентний туберкульоз/туберкульоз з розширеною резистентністю (МРТБ/РРТБ).

За кількістю хворих на туберкульоз місто Кривий Ріг також можна порівняти з обласним центром: в Рівненській області знаходиться на обліку 743 хворих на активних туберкульоз легень, в Тернопільській області – 484, в Кіровоградській – 923, в Чернівецькій – 479.

У свою чергу, програмними актами, а саме Державною стратегією розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1414-р та Державною стратегією у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1415-р, передбачено здійснення заходів з реорганізації регіональних протитуберкульозних закладів, що включає проведення реорганізації мережі протитуберкульозних закладів шляхом злиття всіх протитуберкульозних закладів області в єдиний в області протитуберкульозний заклад, що має

статус регіонального фтизіопульмонологічного медичного центру, створений як комунальне некомерційне підприємство, що надає і координує протитуберкульозну медичну допомогу населенню в області.

Проте, об'єднання КП «КПТД» ДОР» з іншими протитуберкульозними закладами області може призвести до збільшення кількості пацієнтів, які відірвались від лікування не тільки через великий тягар дезадаптованих осіб, але і тому, що 63,4% вперше захворілих на туберкульоз не матиме фінансової можливості на доїзд до іншого найближчого протитуберкульозного закладу до міста Дніпро, що в свою чергу призведе в подальшому до погіршення епідситуації на туберкульоз, особливо серед дитячого населення. Питання доїзду пацієнтів до протитуберкульозного диспансеру в межах міста виникло давно, що призвело до активного впровадження амбулаторної моделі лікування одними з перших в Україні. До контрольованого лікування пацієнтів залучені не тільки 3 ДОТ-кабінети (кабінети контрольованого лікування хворих на туберкульоз) КП «КПТД»ДОР» (в тому числі і розгорнутому на базі тубкабінету на території КП «Міська лікарня №11»КМР), соціальні працівники НУО, а і вся первинна ланка: 21 ДОТ кабінет та 20 пунктів контрольованого лікування на базі ЦПМСД (центр первинної медико-санітарної допомоги). Завдяки цьому вдалося досягти покращення показника ефективності лікування усіх вперше виявлених хворих на туберкульоз (без переведених до кат 4 (хіміорезистентний туберкульоз)) до 79,4%.

Таким чином, загальний підхід, викладений у вищенаведених Державних стратегіях, не відповідає реаліям епідеміологічної ситуації міст обласного значення із населенням, не менше 500 тисяч осіб, до яких належить місто Кривий Ріг Дніпропетровської області.

У той же час, доцільним вбачається створення на території Дніпропетровської області двох регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів, у тому числі у місті Кривому Розі Дніпропетровської області – на базі КП «КПТД» ДОР».

Крім того, збереження на території міста повноцінного протитуберкульозного закладу відповідає викликам, які постали перед державою та суспільством через пандемію гострої респіраторної хвороби COVID-19, оскільки потужність медичного закладу КП «КПТД» ДОР», кваліфікація його персоналу, що має досвід лікування пацієнтів від інфекційних хвороб зі схильністю до широкого епідемічного поширення, дозволяє забезпечити надійну обсервацію та лікування інфікованих хворих у тяжких станах.

У зв'язку із вищезазначеним, відповідно до ст. 15 Закону України «Про статус народного депутата України», та з метою забезпечення реалізації конституційних прав громадян на охорону здоров'я та медичну допомогу, –

ВИМАГАЄМО:

1. Вжити заходи щодо внесення змін до нормативно-правового акту, а саме викласти у наступній редакції абзац п'ятий розділу «Шляхи і способи розв'язання проблеми» Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1414-р:

«- здійснення заходів з реорганізації регіональних протитуберкульозних закладів, що включає злиття всіх протитуберкульозних закладів області (за виключенням протитуберкульозних закладів, розташованих у містах обласного значення із кількістю населення не менше 500 тисяч осіб) у протитуберкульозний заклад, що має статус регіонального фтизіопульмонологічного медичного центру (далі - регіональний центр), створений як комунальне некомерційне підприємство, що надає і координує протитуберкульозну медичну допомогу населенню в області;».

2. Вжити заходи щодо внесення змін до нормативно-правового акту, а саме доповнити розділ «Шляхи і способи розв'язання проблеми» Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1414-р новим абзацом наступного змісту:

«- здійснення заходів щодо збереження існуючих протитуберкульозних закладів, розташованих на території міст обласного значення із кількістю населення не менше 500 тисяч осіб та присвоєння таким протитуберкульозним закладам статусу регіональних центрів;».

3. Вжити заходи щодо внесення змін до нормативно-правового акту, а саме викласти у наступній редакції абзац шістдесят третій розділу «Шляхи і способи розв'язання проблеми» Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1415-р:

«провести реорганізацію мережі протитуберкульозних закладів (за виключенням протитуберкульозних закладів, розташованих у містах обласного значення із кількістю населення не менше 500 тисяч осіб) відповідно до сучасних епідеміологічних трендів, оптимізації використання існуючих ресурсів, регіональних особливостей, критеріїв госпіталізації та виписки;».

Народний депутат України

Ю.В. Корявченков
(посв. № 247)

Народний депутат України

О.В. Криворучкіна
(посв. № 248)

Народний депутат України

В.В. Захарченко
(посв. № 246)