

## Верховна Рада України

### Комітет з питань охорони здоров'я

#### РЕЗОЛЮЦІЯ «КРУГЛОГО СТОЛУ» НА ТЕМУ:

#### **«Травматизм - глобальна проблема сьогодення»**

Учасники засідання «круглого столу» на тему: «Травматизм - глобальна проблема сьогодення», проведеного 27 вересня 2017 року Комітетом Верховної Ради України з питань охорони здоров'я, констатують, що травматизм дійсно є однією з актуальних проблем сучасної медицини, що обумовлена високими рівнями інвалідизації та смертності серед постраждалих від травм.

Рівень травматизму невпинно зростає в усьому світі. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, травми є причиною 10% всіх випадків смерті та 16% всіх випадків інвалідності. Травми призводять до десятків мільйонів випадків звернень в лікарні за невідкладною медичною допомогою та госпіталізації. Все це спричиняє значні соціально-трудова та фінансово-економічні збитки.

Учасники «круглого столу» висловлюють серйозне занепокоєння тим, що Україна займає перше місце за смертністю в Європі. І травматизм - серед «лідерів» причин цієї негативної тенденції. Щорічно травми різної тяжкості отримують понад 4,5 млн. людей, при цьому летальність внаслідок травм має стійку тенденцію до зростання.

Викликає стурбованість учасників заходу й те, що травматизм є головною причиною смерті працездатного населення України віком до 40 років. На їх думку, вже немає сумнівів, що сьогодні для всього цивілізованого суспільства важка травма є «Вбивцею № 1», оскільки гине переважно молода і працездатна частина населення. Значною медико-соціальною проблемою є дитячий травматизм - найпоширеніша причина звернень за медичною допомогою серед дитячого населення та каліцтва дитини.

Також учасники «круглого столу» зазначають, що потребує особливої уваги питання сучасної бойової травми та участі медичних закладів Міноборони, МОЗ та НАМН України у системі надання високоспеціалізованої медичної допомоги постраждалим в умовах проведення АТО.

Учасники заходу зазначають, що боротьба з травматизмом є не лише медичною проблемою і її вирішення потребує комплексних скоординованих дій органів влади, місцевого самоврядування, громадськості та усього суспільства, спрямованих на:

- профілактику травматизму;
- створення єдиної скоординованої системи допомоги при травмах;
- відкриття на базі лікарень інтенсивного лікування, що мають створюватися у госпітальних округах, центрів травми для забезпечення комплексного надання медичної допомоги постраждалим внаслідок травм

лікарями різних спеціальностей (ортопеди-травматологи, нейрохірурги, хірурги та ін.);

підвищення соціального захисту осіб з інвалідністю, що виникла внаслідок травм, насамперед дітей;

розвиток високоспеціалізованої медичної допомоги постраждалим в умовах проведення АТО (питання сучасної бойової травми).

Учасники «круглого столу» вважають, що стратегічно важливим пріоритетним завданням держави у галузі охорони здоров'я є профілактика та боротьба з наслідками травматизму для збереження здоров'я нації.

З огляду на зазначене та враховуючи результати обговорення винесеного на розгляд питання **учасники «круглого столу» р е к о м е н д у ю т ь:**

#### **1. Кабінету Міністрів України:**

1.1. Розглянути питання щодо скасування мораторію на розробку проектів нових державних цільових програм, що потребують фінансування з державного бюджету, запровадженого постановою Кабінету Міністрів України від 11 жовтня 2016 року № 710 «Про ефективне використання державних коштів»;

1.2. Відповідно до вимог статті 116 Конституції України забезпечити розробку Загальнодержавної програми боротьби з травматизмом, передбачивши нею необхідність здійснення комплексу заходів з профілактики травматизму, у тому числі здійснення широкомасштабних просвітницьких заходів, спрямованих на попередження ризикованої поведінки, що може призводити до травмування людини, створення при Кабінеті Міністрів України Національної ради з питань безпечної життєдіяльності населення (під головуванням перших осіб Держави), Комітету з питання запобігання травматизму з метою забезпечення міжвідомчої координації діяльності у цій сфері, розробку нової системи статистичного обліку травм та летальності від травм, а також необхідне для реалізації заходів цієї програми фінансове забезпечення.

2. **Міністерству охорони здоров'я України** створити мультидисциплінарну робочу групу з питань удосконалення системи надання допомоги постраждалим з травмами, залучивши до її роботи заступника Голови Комітету, народного депутата України Сисоєнко І.В. та інших народних депутатів України (за згодою) з метою напрацювання вищевказаної Програми.

3. **Міністерству охорони здоров'я України, Міністерству оборони України, Міністерству внутрішніх справ України спільно з Національною академією медичних наук України** опрацювати питання щодо створення в Україні єдиної системи надання медичної допомоги постраждалим з травмою.

4. **Міністерству охорони здоров'я України спільно з Національною академією медичних наук України:**

- опрацювати питання щодо створення при формуванні госпітальних округів закладів охорони здоров'я зі спеціальним статусом «притрасова лікарня», «центр травми» з визначенням відповідних функцій та завдань;

- розробити та затвердити в установленому порядку «Галузеву науково-технічну програму «Медична допомога при нейрохірургічній патології» з окремим розділом «Медична допомога при травмі нервової системи» та «Галузеву науково-технічну програму «Медична допомога при травмі опорно-рухового апарату».

**5. Міністерству економічного розвитку і торгівлі України** наблизити фінансування державного інвестиційного проекту «Національний науково-практичний центр нейротравми і нейрореабілітації» у складі Державної установи «Інститут нейрохірургії ім. акад. А.П. Ромоданова НАМН України» відповідно до плану реалізації на 2018 рік.

**6. Київській обласній раді, Київській обласній державній адміністрації** провести засідання тематичного «круглого столу», присвяченого питанням боротьби з травматизмом, та сформувати робочу групу для напрацювання проекту регіональної програми з надання медичної допомоги при травмі з урахуванням реформування системи медичного обслуговування в області та формування госпітальних округів, а також розглянути питання щодо доцільності визначення районів Київської області, на базі яких буде апробована ця програма як пілотний проект.