

ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ
Комітет з питань охорони здоров'я

РЕЗОЛЮЦІЯ
засідання «круглого столу» на тему:

«Готовність системи охорони здоров'я до роботи та міжвідомчої взаємодії в умовах воєнного стану»

26 листопада 2018 року у зв'язку із черговим актом збройної агресії з боку Російської Федерації, що відбувся 25 листопада 2018 року у районі Керченської протоки проти кораблів Військово-Морських Сил Збройних Сил України, в окремих регіонах України (у Вінницькій, Луганській, Миколаївській, Одеській, Сумській, Харківській, Чернігівській, а також Донецькій, Запорізькій, Херсонській областях та внутрішніх водах України Азово-Керченської акваторії) Законом України «Про затвердження Указу Президента України «Про введення воєнного стану в Україні» було введено на 30 днів воєнний стан (особливий правовий режим).

З огляду на вказані події, у грудні 2018 року в Комітеті Верховної Ради України з питань охорони здоров'я відбулося засідання «круглого столу» на тему: «Готовність системи охорони здоров'я до роботи та міжвідомчої взаємодії в умовах воєнного стану», в якому взяли участь народні депутати України, представники Міністерства оборони України та Генерального штабу Збройних Сил України, Міністерства внутрішніх справ України, Національної гвардії України, Державної прикордонної служби України, Державної служби України з надзвичайних ситуацій, Служби безпеки України, Національної академії медичних наук України, Української військово-медичної академії та обласних державних адміністрацій регіонів, на території яких введено воєнний стан.

Учасники засідання «круглого столу» констатували, що:

1) сили і засоби медичної служби Збройних Сил України розраховані на надання медичної допомоги пораненим військовослужбовцям на полі бою та в районах, наближених до ведення бойових дій. Але у разі широкомасштабної збройної агресії проти України їх буде недостатньо. Це обумовлює необхідність залучення цивільної системи охорони здоров'я для медичного забезпечення поранених військовослужбовців;

2) наявні запаси медичного майна, що знаходиться у віданні Міністерства оборони України, є достатніми для медичного забезпечення поточної ситуації, однак їх не вистачить у разі стратегічного розгортання Збройних Сил України при повномасштабній агресії проти нашої країни;

3) наявне фінансування НАМН України становить лише 25 відсотків від потреби та не дає можливості створити запас медикаментів, наборів медичного інструментарію, препаратів крові та кровозамінників, лікарських засобів для протишокової терапії, стерильних розчинів, шовного та перев'язувальних матеріалів, контрастних речовин, що необхідні для додаткових методів

обстеження, інших засобів медичного призначення для організації необхідної високоспеціалізованої медичної допомоги учасникам бойових дій та постраждалим із зони бойових дій у разі загострення ситуації;

4) в організації медичного обслуговування населення у багатьох регіонах наявні проблемні питання, ігнорування яких може призвести до катастрофічних наслідків при загостренні бойових дій та інших надзвичайних ситуацій. Насамперед, це нестача та застарілий стан спеціалізованого санітарного транспорту служби екстреної медичної допомоги (у Луганській області – 47% автомобілів старше 10 років; у Одеській та Херсонській областях – 60%), відсутність радіозв'язку бригад екстреної медичної допомоги з диспетчерськими, дефіцит кадрів у цивільних закладах охорони здоров'я (у Луганській області забезпеченість лікарями та середнім медперсоналом складає біля 60%, при цьому 40% спеціалістів мають пенсійний вік; в Одеській області забезпеченість лікарями служби екстреної медичної допомоги становить 40%), у бюджеті не передбачено кошти для формування регіонального резерву медикаментів та медичних виробів (в Одеській області регіональний резерв забезпечено лише на 30 %);

5) недостатньою мірою використовується найдієвіший захід з підготовки системи охорони здоров'я до роботи та міжвідомчої взаємодії в умовах воєнного стану - військово-медичні тактичні навчання, що проводяться у мирний час з метою підготовки працівників закладів охорони здоров'я і військових, а також цивільних громадян до спільних та синхронізованих дій на випадок терористичного акту, масового ураження населення або початку військової агресії;

6) відсутній порядок проведення профілактичних щеплень (планових та за епідемічними показаннями) особового складу Збройних Сил України та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, правоохоронних органів під час особливого періоду;

7) підготовка військових фельдшерів здійснюється лише поодинокими вищими навчальними закладами (коледжами, академіями), що є недостатнім у порівнянні з потребами Збройних Сил України та інших військових формувань у цих спеціалістах. Окрім того, наразі відсутній затверджений в установленому порядку стандарт вищої освіти для навчання таких спеціалістів;

8) матеріальні цінності державного мобілізаційного резерву, що призначені для надання медичної допомоги та зберігаються на обласних базах спеціального медичного постачання, є вкрай застарілими, а їх кількісні та якісні характеристики не відповідають сучасним потребам. При цьому, обласні ради та обласні державні адміністрації змушені утримувати вказані бази (оплачувати комунальні послуги та енергоносії, заробітну плату персоналу тощо), водночас не маючи доступу до майна, яке там зберігається, з огляду на те, що воно є державною власністю;

Заслухавши та обговоривши винесені на розгляд питання, учасники засідання «круглого столу» у Комітеті Верховної Ради України з питань охорони здоров'я **рекомендують:**

1. Кабінету Міністрів України:

1.1. Опрацювати питання щодо додаткового виділення у поточному році бюджетних коштів Міністерству оборони України, Національній академії медичних наук України та обласним державним адміністраціям для створення запасу медикаментів, наборів медичного інструментарію, препаратів крові та кровозамінників, лікарських засобів для протишокової терапії, стерильних розчинів, шовного та перев'язувальних матеріалів, контрастних речовин, що необхідні для додаткових методів обстеження, інших засобів медичного призначення, у тому числі спеціалізованого санітарного транспорту, необхідного для організації надання медичної допомоги у разі стратегічного розгортання Збройних Сил України при повномасштабній агресії проти нашої країни, або на випадок інших надзвичайних ситуацій.

1.2. Забезпечити розробку та затвердження порядку проведення профілактичних щеплень (планових та за епідемічними показаннями) особового складу Збройних Сил України та інших утворених відповідно до законів України військових формувань, правоохоронних органів під час особливого періоду.

1.3. Переглянути номенклатури матеріальних цінностей державного резерву, призначених для надання медичної допомоги та норм їх накопичення на обласних базах спеціального медичного постачання.

1.4. Здійснити інвентаризацію матеріальних цінностей державного резерву, що призначені для надання медичної допомоги та зберігаються на обласних базах спеціального медичного постачання з наступним освіженням запасів вказаного майна та поставкою необхідних сучасних лікарських засобів та медичних виробів відповідно до вимог Закону України «Про державний матеріальний резерв» (освіження запасів державного резерву - відпуск матеріальних цінностей з державного резерву у зв'язку із закінченням встановленого терміну зберігання матеріальних цінностей, тари, упаковки, а також внаслідок виникнення обставин, які можуть призвести до псування або погіршення якості продукції до закінчення терміну її зберігання, за умови одночасної або наступної поставки і закладення до державного резерву тієї ж кількості аналогічних матеріальних цінностей в установленому Кабінетом Міністрів України порядку; поставка матеріальних цінностей до державного резерву - закупівля та (або) відвантаження (доставка) матеріальних цінностей на підприємства, в установи і організації для їх зберігання;).

1.5. Під час особливого періоду здійснювати розбронювання матеріальних цінностей мобілізаційного резерву, що зберігаються на обласних базах спеціального медичного постачання з наступним їх безоплатним передаванням до цивільних закладів охорони здоров'я з метою надання медичної допомоги

військовослужбовцям, дислокованим на території відповідного регіону, а також цивільному населенню.

2. Національній академії медичних наук України спільно з Міністерством оборони України та Міністерством внутрішніх справ України:

2.1. Розробити сценарний план проведення військово-медичних тактичних навчань у закладах НАМН України з метою підготовки працівників закладів охорони здоров'я, військових, а також цивільних громадян до спільних та синхронізованих дій на випадок терористичного акту, масового ураження населення або початку військової агресії з урахуванням досвіду проведення таких навчань у лікарнях у Державі Ізраїль.

2.2. Провести тренувальні заняття щодо надання домедичної допомоги в установах НАМН України для медичних та інших співробітників із залученням досвідчених військових інструкторів.

3. Міністерству оборони України та Міністерству внутрішніх справ України:

визначити потребу підпорядкованих військових формувань та правоохоронних органів у військових фельдшерах та надати відповідну інформацію до Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я для подальшого визначення шляхів активізації підготовки таких спеціалістів у вищих навчальних закладах спільно з керівниками таких закладів.

4. Міністерству освіти та науки України спільно з Міністерством охорони здоров'я України, Міністерством оборони України та Міністерством внутрішніх справ України:

розробити та затвердити стандарт вищої освіти для підготовки військових фельдшерів.

Від імені учасників засідання «круглого столу»

**Голова Комітету
Верховної Ради України
з питань охорони здоров'я**



О.В.Богомолець