

СТЕНОГРАМА

засідання Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації,
медичної допомоги та медичного страхування

14 квітня 2021 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Доброго дня, шановні колеги! Починаємо засідання Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування. Інформую присутніх, що на засіданні відбувається аудіо та відеозапис, також відео трансляція нашого засідання здійснюється в онлайн режимі на офіційній сторінці у Фейсбук комітету.

Традиційно нагадаю вам про організаційні питання. Засідання проводимо в режимі відео конференції, тому прошу слідкувати, щоб мікрофони були вимкнені. Народним депутатам нагадаю про необхідність увімкнути камеру і обов'язково під час голосування піднімати руку.

Шановні колеги, на мою адресу як голови комітету в Єдиній автоматизованій системі СЕДО надійшло 13 персональних листів з електронними підписами щодо згоди на проведення сьогоднішнього засідання комітету в режимі відео конференції. Отже, мною отримана попередня згода від більшості народних депутатів членів комітету з урахуванням моєї згоди як ініціатора і відповідно до пункту четвертого розділу VIII Закону України "Про комітети Верховної Ради України" ми проводимо наше засідання в режимі відео конференції.

Спочатку встановлюємо наявність кворуму, в алфавітному порядку з'ясуємо кількість депутатів, які приймають участь у засіданні комітету. Я називаю прізвище депутата і прошу коротко відповісти: присутній чи присутня.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна. Немає.

Довгий Олесь Станіславович.

Дубіль Валерій Олександрович.

Дубневич Ярослав Васильович.

Дубнов Артем Васильович.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмніх Сергій Володимирович.

КУЗЬМНИХ С.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радучький Михайло Борисович – присутній.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Присутня.

Пані Яно, оголосіть, будь ласка, кількість членів комітету присутні.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Присутні – 10 народних депутатів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кворум є. розпочинаємо нашу роботу.

Сьогодні у нашому засіданні беруть участь, прошу, коли я озвучую прізвище, відповідати "присутній" для того, щоб зафіксувати це у протоколі засідання.

Народні депутати України, обрані по одномандатним мажоритарним округам у місті Києві: Гурін Дмитро Олександрович (218 округ).

ДМИТРИЄВА О.О. Михайле Борисовичу, Дмитрієва приєднується до засідання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Дмитре Олександровичу, ви з нами? Немає.

Тищенко Микола Миколайович (219 округ) – немає.

Народні депутати України, обрані по одномандатним мажоритарним округам у Київській області: Дунда Олег Андрійович (91 округ). Ще не приєдналися народні депутати.

Горобець Олександр Сергійович (95 округ).

Народні депутати України, обрані по одномандатним мажоритарним округам у Житомирській області: Кицак Богдан Вікторович (63 округ). Немає.

Костюк Дмитро Сергійович (65 округ).

Пане Кузьмініх, будете за всіх колег віддуватися як мажоритарник від Житомирської області.

ДУБНОВ А.В. ...*(не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Артеме, я вас записав. Я вже бачу.

ДУБНОВ А.В. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Чи є ще хтось з народних депутатів представників мажоритарних округів, кого я не назвав? Немає.

Від Міністерству охорони здоров'я України: Ляшко Віктор Кирилович – заступник Міністра охорони здоров'я України, Головний державний санітарний лікар України.

ЛЯШКО В.К. Доброго дня! Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Національної служби здоров'я України: Віленський Андрій Борисович – т.в.о. Голови Національної служби здоров'я України.

ВІЛЕНСЬКИЙ А.Б. Доброго дня! Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Вітаємо, до речі, з перемогою в конкурсі на сьогоднішньому етапі.

Соколовська Юлія Сергіївна – заступник Керівника Офісу Президента України.

Пасічник Михайло Францович – радник Керівника Офісу Президента України.

ПАСІЧНИК М.Ф. Доброго дня! Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від апарату Ради національної безпеки і оборони України: Соловійов Олексій Станіславович – заступник Секретаря РНБО.

СОЛОВЙОВ О.С. Доброго дня! Таке прохання: я буду присутній протягом 40 хвилин, потім буде Донченко Тетяна замість мене.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре, Олексію Станіславовичу.

Дякую, що ви нас завжди підтримуєте і завжди присутні на наших засіданнях.

Від Національної академії медичних наук України: Цимбалюк Віталій Іванович. Віталію Івановичу, ви з нами?

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Михайле Борисовичу, я як віце-президент сьогодні представляю академію медичних наук. Віталій Іванович хворіє, але він буде з нами прослуховувати всі ці питання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Віталію Івановичу, вам найшвидшого одужання.

Василю Васильовичу, дякую, що ви приєдналися до нас.

Від виконкому Київської міської ради: Старостенко Ганна Вікторівна – заступник голови Київської міської державної адміністрації.

СТАРОСТЕНКО Г.В. Доброго дня! Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гінзбург Валентина Григорівна – директор департаменту охорони здоров'я.

ГІНЗБУРГ В.Г. Доброго дня! Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Київської обласної державної адміністрації: Володін Василь Геннадійович – голова облдержадміністрації.

ВОЛОДІН В.Г. Доброго дня! Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Щербак Тетяна Василівна – заступник голови Київської облдержадміністрації.

ЩЕРБАК Т.В. Доброго дня! Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Єфіменко Олена Володимирівна – директор департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації.

ВОЛОДІН В.Г. Зараз на іншому засіданні. І ми справимося.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Від Житомирської обласної державної адміністрації: Бунечко Віталій Іванович – голова облдержадміністрації Житомирської області.

БУНЕЧКО В.І. Доброго дня! Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Остапченко Наталія Віталіївна – перший заступник голови облдержадміністрації.

БУНЕЧКО В.І. Вона знаходиться на селекторі з Офісом Президента, тому, як сказав мій колега пан Василь, ми справимося.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Мошківська Світлана Андріївна – т.в.о. директора департаменту охорони здоров'я та соціального захисту населення Житомирської облдержадміністрації.

БУНЕЧКО В.І. Світлана Андріївна там же, де і Наталія Віталіївна – на 15:00 оголосили селектор з Офісом Президента по ковіду.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шпита Олександр Олександрович – начальник головного управління Держпродспоживслужби в Житомирській області.

ШПИТА О.О. Доброго дня! Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Акціонерного товариства "Укрзалізниця": Білинська Наталія Ярославівна – виконавчий директор філії "Центр охорони здоров'я" АТ "Укрзалізниця".

БІЛИНСЬКА Н.Я. Доброго дня! Присутня.

Зі мною мій заступник Кришталь Наталія Юріївна.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Отже, розпочинаємо нашу роботу із затвердження порядку денного. Ви всі попередньо отримали його для ознайомлення. Тому, якщо немає інших пропозицій, пропоную його затвердити. Прошу членів комітету увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом.

Пані Яно, прошу підраховувати голоси.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович – за.
Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка, результати голосування.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 12. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Порядок денний затверджено.

Переходимо до розгляду питань порядку денного.

Перше питання порядку денного. Про епідемічну ситуацію щодо COVID-19 у місті Києві, Київській та Житомирській областях та стан організації надання медичної допомоги населенню, а також здійснення протиепідемічних заходів з метою запобігання поширенню гострої респіраторної хвороби COVID-19 у цих регіонах.

Шановні колеги, не зважаючи на зроблену учора заяву Міністерства охорони здоров'я України про стабілізацію ситуації із захворюваністю на COVID-19 у більшості регіонів України вона залишається хоч і керованою, але напруженою.

31 березня комітет вже заслухав ситуацію щодо організації надання медичної допомоги хворим на COVID-19 та іншим важкохворим в умовах карантину та здійснення протиепідемічних заходів у тому числі розпочату вакцинацію проти COVID-19 у Миколаївській, Херсонській та Одеській областях.

8 квітня ми ознайомилися з організацією надання медичної допомоги та здійсненням протиепідемічних заходів безпосередньо з виїздом на місце в Одеську область.

Сьогодні ми розглядаємо на засіданні комітету ситуацію щодо протидії COVID-19 ще у трьох регіонах України: місті Києві, Київській та Житомирській областях. Для розгляду цього питання ми запросили голів обласних державних адміністрацій цих регіонів та керівників департаментів охорони здоров'я, а також народних депутатів України, обраних по одномандатним мажоритарним округам у цих регіонах. Я пропоную заслухати їх по черзі та провести обговорення по кожному з регіонів. Пропоную такий регламент: спочатку заслухаємо представників регіону з регламентом по 5 хвилин, потім надаємо слово Міністерству охорони

здоров'я – регламент 5 хвилин. З питань організації надання медичної допомоги у місті Києві та Київській області пропоную також заслухати представників Національної академії медичних наук України, заклади якої задіяні в цьому процесі, а також керівництво АТ"Укрзалізниця" регламентом до 5 хвилин на виступ. І далі перейдемо до обговорення до 3 хвилин на запитання – відповіді. Пропоную не більше 3 запитань або виступів від членів комітету. Прошу писати в групу комітету, хто має бажання виступити. Також пропоную обмежитися двома запитаннями від запрошених до участі у засіданні народних депутатів з мажоритарних округів.

Якщо немає заперечень, переходимо до розгляду питання. Прошу вас, шановна пані Яно, слідкувати за дотриманням регламенту виступів.

Розпочинаємо з Житомирської області.

Слово надається голові Житомирської обласної державної адміністрації Бунечку Віталію Івановичу.

Пане Віталію, у вас 5 хвилин.

БУНЕЧКО В.І. Дякую, Михайле Борисовичу.

Ще раз доброго дня, шановні народні депутати, шановні колеги! Доповідаю, що Житомирська область знаходиться шостий тиждень поспіль в "червоній" зоні, і чотири із шести індикативних показників для визначення регіонів зі значним поширенням COVID-19 перевищені, а саме: епідпоріг з грипу та ГРВІ, коефіцієнт виявлення випадків інфікування, рівень госпіталізації, завантаженість ліжок з киснем. Рішенням позачергового засідання обласної комісії з питань техногенної екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій 1 березня 2021 року на території області встановлено обмежувальні заходи, які відповідають "червоному" рівню епідеміологічної безпеки. У Житомирській області станом на 14 квітня зареєстровано 78 тисяч 856 лабораторно підтверджених випадків гострої респіраторної хвороби COVID-19, рівень захворюваності на COVID-19 перевищує середньо державний на 34 відсотки.

Останні 3 тижні намітилася позитивна тенденція до зменшення кількості випадків захворюваності на COVID-19. Так, відмічається щотижневе зниження рівня захворюваності на 10-16 відсотків, призупинилося зростання рівня захворюваності в переважній більшості міст та районів.

Серед захворілих найбільше вразливі від COVID-19 категорій дорослих осіб у віці 40-49 та 50-59 років. Питома вага дітей в структурі захворюваності становить 4,3 відсотка, захворіло 3 тисячі 358 дітей до 17 років з початку епідемії. Всього зареєстровано тисячу 411 летальних випадків з початку епідемії COVID-19. Показник по області складає 117,5 на 100 тисяч

населення і є дещо вищим, ніж показник по Україні. Питома вага померлих вікової категорії старше 70 років становить, на жаль, 53 відсотки.

Кількість розгорнутих ліжок у закладах охорони здоров'я, що визначені для госпіталізації пацієнтів з гострою респіраторною хворобою COVID-19 2 тисячі 939. Кількість ліжок з кисневим забезпеченням – 2 тисячі 598. Централізоване підведення кисню – 1 тисяча 662 точки, за рахунок кисневих концентраторів – 936, відсоток кисневого забезпечення ліжок 88,5 відсотка.

На стаціонарному лікуванні перебуває хворих 1 тисяча 686, з них на кисневому забезпеченні 889, на апаратах штучної вентиляції легень – 31. Зайнятість ліжок станом на сьогодні складає майже 65 відсотків. У зв'язку із складною епідеміологічною ситуацією у Житомирській області, зростанням кількості хворих з гострою респіраторною хворобою COVID-19 завантаженість ліжок в закладах охорони здоров'я, що визначені для госпіталізації пацієнтів з гострою респіраторною хворобою COVID-19, минулого місяця було збільшено кількість ліжок на 399.

Доповідь закінчив. Продовжуємо вакцинацію, Михайле Борисовичу. У нас вакциновано 14 тисяч 701 особа. Вчора ми отримали нову китайську вакцину CoronaVac, тому працюємо в плановому режимі. Ситуація контрольована, хочу підкреслити, тому маю величезну надію, що ця тенденція до спаду захворюваності призведе до того, що ми на найближчому тижні, можливо, днів 10, перейдемо з "червоної" до "помаранчевої" зони. Доповідь закінчив.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Дай Боже, щоб так і сталося.

Всі ті дози, котрі у вас були по CoviShield, ви всі застосували. Я правильно розумію?

БУНЕЧКО В.І. У нас застосовано 14 тисяч 700, а отримали 17 тисяч 300, тому у нас все планово йде, ми їх всі використовуємо. І далі отримали вчора 5 тисяч 320 доз уже CoronaVac.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, планово, хотів би нагадати, за указом Президента це до кінця року 80 відсотків населення.

БУНЕЧКО В.І. Михайле Борисовичу, скільки ми отримуємо доз, всі дози будуть використані згідно тих протоколів, які нам надає Міністерство охорони здоров'я, вакцинуємо людей планово, і ми вийшли по використанню, у нас були періоди, коли ми були з самого низу, "бовталися" серед регіонів України, то зараз, я хочу доповісти, що кількість вакцинованих

людей по відношенню до кількості вакцин, ми знаходимося зверху, і тому можемо сказати, що ми без вихідних працюємо, вакцинуємо людей.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Віталію Івановичу.

До слова запрошується заступник Міністра охорони здоров'я України, Головний державних санітарний лікар Ляшко Віктор Кирилович.

Прошу, Вікторе Кириловичу, у вас 5 хвилин.

ЛЯШКО В.К. Доброго дня ще раз, Михайле Борисовичу, шановні народні депутати, шановні присутні! На сьогодні Житомирська область перебуває в "червоному" рівні епідемічної небезпеки, увійшла вона до цього "червоного" рівня ще 3 березня. Хотів би сказати, що вже минуло 6 тижнів. За такий проміжок часу Івано-Франківська і Закарпатська області змогли повністю стабілізуватися і вийти з "червоного" рівня епідемічної небезпеки, а Житомирська продовжує, на жаль, залишатися в "червоному" рівні і фіксуються показники, які перевищують індикатори, що зазначені сьогодні у нас в постанові Кабінету Міністрів України про карантин. Наприклад, рівень госпіталізації в Житомирській області перевищує цільовий показник у 60 осіб на 100 тисяч населення і складає на момент входження 74 особи на 100 тисяч населення, зараз ми маємо по Житомирській області показник госпіталізації 99. Це свідчить не про стабілізацію ситуацію, а навпаки, ще кількість госпіталізацій зростає.

Коли ми говоримо про коефіцієнт виявлених випадків інфікування, він складає 21,4, зараз ми бачимо трошки стабілізацію цього процесу і думаємо, що по тестуванню і по позитивних випадках у нас вийде на область уже з критеріїв "червоного" рівня.

Також хотів би зазначити, що нас не задовольняє ситуація, яка є з невиходом Житомирської області з "червоного" рівня епідемічної небезпеки, тому на Комісії техногенної екологічної безпеки, надзвичайних ситуацій 23 березня було прийнято рішення про відправку до Житомирської області комісію у складі представників Мінрегіону, Національної поліції, Міністерства охорони здоров'я, яка 1 квітня відвідала область з метою перевірки обмежувальних протиепідемічних заходів, які встановлені ...*(не чути)* 1236. Під час роботи робочої групи було відвідано 6 населених пунктів, а також заклади охорони здоров'я, які надають допомогу хворим з коронавірусною хворобою.

Основними висновками за результатами роботи робочої групи серед іншого були питання з постачанням кисню на той момент, коли була перевірка, а також виявлені суттєві порушення суб'єктів господарювання, які не дотримувалися протиепідемічних заходів, передбачених до "червоного" рівня епідемічної небезпеки. Зокрема працювали ті суб'єкти господарювання, які відповідно до обмежень в "червоному" рівні епідемічної небезпеки

працювати не повинні. Фіксуються масові порушення перебування громадян без масок або інших засобів індивідуального захисту органів дихання в місцях масового скупчення людей. Все це призводить до того, що, як ми бачимо, Житомирська область за 6 тижнів так і не вийшла з "червоного" рівня епідемічної небезпеки.

Я хочу наголосити, що будь-які прописування умов і обмежень на папері, затверджені постановою Кабінету Міністрів України або рішеннями Міністерства охорони здоров'я, не будуть працювати, поки за ними не буде встановлена належних контроль для того, щоб впливати на епідемічну ситуацію.

Щодо виділених коштів. Житомирській області було виділено 38 мільйонів 760 тисяч для того, щоб облаштувати 80 відсотків ліжок, відведених під надання медичної допомоги хворим з коронавірусною хворобою киснем. Всі кошти були витрачені, і Житомирська область за рахунок субвенції підвела кисень до тисячі 429 ліжок і тим самим забезпечила умови для надання медичної допомоги хворим з коронавірусною хворобою.

Щодо вакцинації. Хотів би наголосити, що Міністерством охорони здоров'я була поставлена задача департаментам охорони здоров'я витратити вакцину CoviShield до 9 квітня. Тому те, що зараз є на залишках вакцина, яка використовується в області, це недопрацювання департаменту охорони здоров'я, тому прошу, будь ласка, прискорити темпи використання цієї вакцини, оскільки найближчим часом очікується додаткові партії вакцин, які повинні використовуватися для того, щоб ми забезпечили виконання нашого Національного плану.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Вікторе Кириловичу.

Комітет буде допрацьовувати.

Переходимо до запитань виступів від народних депутатів членів комітету. Шановні колеги, записався народний депутат Кузьмних, який є членом комітету і представником Житомирщини у Верховній Раді України.

Будь ласка, Сергію, у вас 2 хвилини.

КУЗЬМНИХ С.В. Доброго дня всім присутнім, шановний головуєчий, колеги! Доброго дня, голова Житомирського облдержадміністрації! За тими матеріалами, які я почув від Віталія Івановича Бунечка, у мене склалося враження, що так, дійсно, Житомирська область у "червоній" зоні, але маленькими темпами, можливо, і не тими, але вона з тієї зони виходить.

У мене питання до Віталія Івановича. У лютому була перевірка Міністерства охорони здоров'я з приводу лікарень. І дійсно є прогалини в

системі, і ми маємо такі результати, було велике питання до Коростишівської лікарні, що вона не відповідає нормам. Що було зроблено до цього часу? І що відбувається з цією лікарнею?

Дякую.

БУНЕЧКО В.І. Дякую за запитання.

Ми відправляли туди комісію, було усунуто ті зауваження, які були висунуті. Зараз лікарня надає послуги і лікує хворих, тому наразі не готовий сказати, чи є якісь... Можливо, нові зауваження з'явилися, але по тих зауваженнях, які були комісією висловлені в лютому, всі були усунуті.

КУЗЬМІНИХ С.В. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. До слова запрошується Кицак Богдан Вікторович.

КИЦАК Б.В. Вітаю, колеги! Кицак Богдан, Житомирська область.

У мене 3 коментарі, і буде запитання до пана Ляшка.

Отже, перший коментар. Якщо ми спустимося на рівень ОТГ відносно вакцинації, то у нас пункти вакцинації, там трішки є невідпрацьовані протоколи, тому що дуже слабка комунікація, яким чином людям потрібно записуватися на вакцинацію, хто під неї підпадає, як потрапити на той чи інший час. Далі питання постає, чи буде їм робитися друге вакцинації тією вакциною, яка є першою.

Другий момент. Було сказано, що недотримання карантинних обмежень в Житомирській області, тут ми розуміємо, що ситуація полягає в тому, що органи місцевого самоврядування не дуже хочуть іти на загострення відносин із місцевим населенням, не хочуть соціальної напруги, тому, скажімо так, "крізь пальці" встановлюють обмеження і не зовсім контролюють за їх виконанням. Тому та разова поїздка від Мінрегіону та Міністерства охорони здоров'я по Житомирській області, де було відвідано 6 населених пунктів, воно не буде давати, скажімо так, великого ефекту, якби цей контроль здійснювався на постійній основі. Тому прохання до цієї комісії, яка виїжджала, до цієї групи, щоб вони пропрацювали відповідно протокол, як вони будуть здійснювати контроль, скажімо так, хоча б на щотижневій основі, і як це повинно здійснюватися. Тому що коли ми заходимо на ті самі базари і бачимо, що люди там просто хаотично пересуваються без засобів індивідуального захисту, то говорити про якісь карантинні обмеження, що захворюваність і госпіталізація буде йти по спадаючій, у нас немає жодних підстав.

І третє. Питання щодо статистики. У нас є опорні лікарні під COVID-19, і відповідно якщо люди хворіють і відбувається госпіталізація, їх

вкладуть відповідно у ці опорні лікарні. Зараз трішки іде така невеличка маніпуляція із статистикою, яка не зовсім є приємною, тому що поруч у нас знаходяться, наприклад візьмемо Бердичівську територіальну громаду, у нас опорна лікарня і поруч знаходиться районна лікарня, куди також госпіталізують ковідних хворих, не беручи їх у міську лікарню, яка є опорною, такими чином демонструється, що рівень госпіталізації не перевищує 60-70 відсотків.

Тому питання до пана Ляшка: яким чином зчитується інформація про рівень госпіталізації по всій області, по всім медичним установам і чи є у них реальні дані?

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Будь ласка, Вікторе Кириловичу.

ЛЯШКО В.К. Я по порядку. Дивіться, питання дотримання карантинних обмежень – це не функція Міністерства охорони здоров'я і не функція Комісії з Мінрегіону і Нацполу. Якщо ми подивимося постанову про карантин, там чітко написано: головам обласних державних адміністрацій і органам місцевого самоврядування забезпечити контроль за дотриманням карантинних обмежень. Наша комісія була створена для перевірки роботи саме голови обласної адміністрації і обласної державної адміністрації, а також об'єднаних органів місцевого самоврядування по цьому контролю, тому що на національному рівні комісій не вистачить контролювати всі карантинні обмеження в кожному населеному пункті.

Щодо статистики. Статистика у нас формується у закладах охорони здоров'я саме в тих, які занесені до переліку закладів охорони здоров'я, визначених для госпіталізації хворих з коронавірусною хворобою. Саме з ними підписано Національною службою здоров'я України відповідні договірні зобов'язання і відбувається оплата за надані послуги для цих лікарень. Тому госпіталізація хворих з коронавірусною хворобою масово в інші заклади охорони здоров'я не припустима, за цим треба встановлювати контроль і приймати певні управлінські рішення, якщо це відбувається. Якщо у вас є реальні факти про те, що спеціально маніпулюють статистикою, будь ласка, ми готові перевірити ці факти і прийняти певні рішення.

Стосовно комунікації щодо запису на вакцинацію. Наразі кабінети щеплення скрізь створені, активна агресивна компанія комунікацій щодо запису на вакцинацію розпочнеться при надходженні нових партій вакцин. Оскільки партія, яка прийшла сьогодні і використовується в Україні, вакцини CoronaVac, вона однодозна, і вона використовується в першу чергу для маломобільних груп населення, і до них виїжджають наші мобільні бригади і вакцинують людей на дому.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Вікторе Кириловичу.

До запитання запрошується Костюк Дмитро Сергійович – депутат від Житомирщини у Верховній Раді України.

Будь ласка, Дмитре Сергійовичу.

КОСТЮК Д.С. Дякую за можливість виступити, задати питання і почути інформацію актуальну на сьогодні.

Я депутат мажоритарник від округу, в якому раніше було 4 райони. Таким чином я можу розповісти багато про те, як у нас іде боротьба з COVID-19 на рівні моїх районів, але задам одне питання по кисню. В цьому питанню є деяка передумова. Загалом ми з Головним санітарним лікарем спілкувалися раніше по телефону, це ще було літо, і я просив зробити певні кроки для того, щоб запустити в роботу лікарню, яка була визначена лікарнею другої хвилі в моєму окрузі, це Баранівська лікарня. Тобто є опорна лікарня в Новоград-Волинську, друга хвиля – Баранівська, Пулинська і ...*(не чути)* вже в третю хвилю, ясно, що вона не працює з ковідними пацієнтами. Тоді була ситуація яка? Новоград-Волинська лікарня була переповнена хворими на COVID-19, ліжка-місць просто не було, не було куди везти людей, людей почали везти навіть не по Житомирській області, а в сусідню область – Рівненську, тому що, знову ж таки, лікарню Баранівську, яка ближче, не змогли відкрити. Те питання тоді так і не вирішилося.

Нещодавно була знову ситуація, знову загострення, знову у нас пік захворюваності, переповнена лікарня, настільки ситуація критична, що уже мешканців Новоград-Волинського везуть в Житомир, в Олевський район Житомирської області, знову ж таки Баранівську лікарню не відкривали, і нарешті її відкрили, підготували до роботи з ковідними пацієнтами.

А зараз яка ситуація? Ще відкрили нещодавно, 25 березня, по-моєму, Пулинську лікарню. 3 лікарні з 4 районних у моєму окрузі відкрили для роботи з ковідними пацієнтами, і зі всіх трьох лікарень з округу від головних лікарів я чую періодично зі дзвінків кожного тижня про те, що кисень закінчується. І коли телефонує, наприклад, головний лікар Новоград-Волинської лікарні і каже, що у нас 50 пацієнтів зараз на кисні, і кисню є на 1 день, і вони просто помруть, бо кисню немає, то це викликає велике занепокоєння. Я з цього приводу спілкувався з головою облдержадміністрації, і, до честі Віталія Івановича, деякі питання моментально були вирішені наступного дня, але це ручне управління. Якщо у нас вже пожежа, то ми починаємо щось рятувати – це дуже насторожує. Вже COVID-19 не перший день, не перший місяць, не перший рік, ситуація з киснем кричуща, от сьогодні буквально з Пулинської лікарні мені телефонують і кажуть, що кисню немає. Оскільки нещодавно почала лікарня приймати хворих на COVID-19, у них немає коштів з ковідного фонду, грошей немає і не можуть купити кисень, киснем ніхто не займається. У

Баранівської лікарні та сама ситуація: немає кисню, зараз збирають гроші для кисневого генератора. Люди навіть у Фейсбуці запускають збір коштів для Баранівської лікарні, щоб зібрати кошти на кисневий генератор.

Тобто у мене 3 лікарні, які працюють з ковідними хворими і в трьох лікарнях немає кисню. От є якийсь розуміння у департаменту охорони здоров'я Житомирської ОДА, яким чином планово підійти до питання і всю область забезпечити киснем, тому що перша проблема – одні лікарні, які ще не отримали кошти з ковідного фонду, інша проблема – є лікарні, які отримують кошти з ковідного фонду типу Новоград-Волинської лікарні, де є гроші, їх вистачає, але вони просто не мають де купити кисень, тому що треба налагодити поставки, домовитися, це можна було б зробити, мені так здається, на загальнообласному рівні для всієї області, для всіх лікарень – домовитися про постачання кисню для цих лікарень.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Дмитре, я так розумію, це запитання до голови облдержадміністрації, я правильно зрозумів?

КОСТЮК Д.С. Якщо є представник від департаменту охорони здоров'я...

БУНЕЧКО В.І. Я готовий прокоментувати. По-перше, потрібно усвідомлювати, що комунальні заклади належать до господарської діяльності все-таки територіальних громад.

Щодо забезпечення киснем. Ще раз повідомляю, що 88 відсотків у нас ліжок, які надають допомогу ковідним хворим, забезпечені киснем. Те, що виникло в Новоград-Волинському, говорить про безгосподарність безпосередньо міського голови і головного лікаря, які допустили до цього. І нам дійсно при втручанні народного депутата довелося вирішувати це питання.

Що стосується централізованої закупівлі. Хочу повідомити, що сьогодні, наскільки мені відомо, Кабінетом Міністрів прийнято рішення про виділення для Житомирщини ще 22 мільйонів. Ми зробимо централізовану додаткову закупівлю, а лікарі, які "сидять" на коштах, головні лікарі, які не знали, що вони будуть надавати допомогу ковідним хворим і не готувалися, то, знову ж таки, питання до головного лікаря. Тому ми з департаментом будемо розбиратися, але, ще раз наголошую, що всі лікарні зараз належать територіальним громадам, тому що наші обласні заклади повністю забезпечені, які дещо регулюються обласною державною адміністрацією і департаментом охорони здоров'я обласної державної адміністрації, забезпечені всім необхідним. А на місцях будемо розбиратися, будемо вказувати. Нам, на жаль, доводиться виїжджати безпосередньо в лікарні і

головних лікарів вчити як правильно розпоряджатися тими коштами, які вони отримують від Національної служби здоров'я України, а не складати їх під одне місце і сидіти, радіти, що ми багаті. Багаті, але без кисню.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, маленька ремарка. Ми були в Одесі минулого тижня, і там дуже гарний такий вислів почули, я його хотів би нагадати, я думаю, що ви його також чули, що коли є проблема десь в якомусь закладі, то, може, не меблі переставляти, а щось інше змінювати? Може, долучайте Нацполіцію, якщо головні лікарі не можуть працювати. Я розумію, що вони за конкурсом обрані, але я думаю, що важелів у влади вистачає. Теж саме ми чули в Одесі, і там голова обласної адміністрації нагадав цей вислів, я думаю, що він правий на 100 відсотків.

Віталію Івановичу, іще маленька ремарка не по темі COVID-19, але дуже багато ми отримуємо від пацієнтів, від онкохворих запитань: чому Житомирська область ще й досі лікує онкологічних хворих "АГАТ", які з 1992 року взагалі у світі не те, що не мають використовуватися, вони дуже шкідливі і так далі. Наскільки я розумію, у вас там є черга навіть з інвесторів, чому у вас не працює ще й досі концесійні або державно-приватні партнерські відносини по встановленню лінійних прискорювачів? Тим більше, що, наскільки я знаю, в цьому році пакет НСЗУ за лінійний прискорювач майже вдвічі більший, ніж за "АГАТ". Оце питання до вас. Хотів би почути відповідь.

БУНЕЧКО В.І. Михайле Борисовичу, ми працюємо в декількох напрямках. Ми дійсно працюємо в темі державно-приватне партнерство з інвесторами, які готові нам поставити лінійні прискорювачі і викоринити "АГАТ", який, як ви сказали, вже не лікує навіть, а сказали зовсім по-іншому, коли було виїзне засідання. І другий напрямок, це кредитна угода з одним із державних банків також на лінійні прискорювачі. Я думаю, що ми найближчим часом визначимося з тим, по якому напрямку буде область працювати. І лінійний прискорювач, я впевнений, що до Дня незалежності буде встановлений.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дуже хотілось би, тим більше, що ми збираємося до вас у гості на День незалежності разом з Президентом України, наскільки я розумію. Хотілось би побачити, як голова обласної адміністрації перерізає червону стрічку. Я думаю, що житомиряни ще більше б цього хотіли побачити.

Дякую, Віталію Івановичу.

Колеги, у нас вичерпаний ліміт запитань і відповідей. Вношу пропозицію надану нам інформацію взяти до відома. Сподіваємося, що

обласна державна адміністрація і департамент охорони здоров'я вирішать питання з киснем, тим більше, що уряд ще минулого тижня дозволив використовувати технічний кисень, наскільки я знаю, і технічний кисень не є таким дефіцитним, як медичний кисень. І, наприклад, я знаю, що навіть десь у вашій області є підприємство, яке виробляє технічний кисень. Прошу підійти до цього питання дуже уважно, бо кисень – це на сьогоднішній день найбільша проблема і головна біль всіх областей, Житомир тут не є унікальним, це по всіх областях така ситуація. Прошу долучити обладміністрацію, бо дійсно на місцях не завжди розуміють, що робити далі.

Дякую.

Колеги, ставлю на голосування пропозицію взяти надану нам інформацію Житомирської області до відома.

Голосування проводимо в такому режимі: я в алфавітному порядку називаю прізвище депутата, а ви в свою чергу озвучуєте свою позицію: за, проти чи утримався.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка, результати.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 11. Не голосував – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Представники Житомирської області, якщо хочете, можете іти далі займатися важливими справами, хочете – послухайте колег з інших областей.

Переходимо до заслуховування ситуації по Київській області. Починаємо розгляд питання.

Слово надається голові Київської обласної державної адміністрації Володіну Василю Геннадійовичу.

Василю Геннадійовичу, прошу, у вас 5 хвилин.

ВОЛОДІН В.Г. Шановний Михайле Борисовичу, шановні народні депутати, шановні присутні, ситуація з поширенням COVID-19 у Київській області залишається складною, майже щодня фіксуємо високий рівень захворюваності та госпіталізації. На території Київщини продовжують діяти і контролюватися всі протиепідемічні заходи, передбачені для "червоного" рівня протиепідемічної небезпеки. В той же час хочу відзначити, що, на жаль, є порушення і протоколи складаються органами Національної поліції, Держпродспоживслужбою та органами місцевого самоврядування. Ми фіксуємо щоденно навіть кілька десятків таких протоколів, тому це дійсно таке є. Порушення є, але ми їх фіксуємо.

9 квітня комісія ТЕБ та НС прийняла рішення продовжити додаткові протиепідемічні заходи в Київській області до 23 квітня. За останню добу у нас захворіло 845 осіб, всього – 108 тисяч 384 особи. Одужало за останню добу 806 осіб, всього – 84 тисячі 800 за весь період. Госпіталізовано за останню добу 203 особи, виписано зі стаціонару 192 особи.

Щодо обстеження на COVID-19. Проведено ПЛР-тестувань за весь період 377 тисяч 289 зразків. За останню добу тисячу 566, середня кількість за останні 7 днів – 2 тисячі 331.

Щодо кількості ліжок, виділених під COVID-19. У нас визначено 29 закладів охорони здоров'я, в яких виділено 3 тисячі 600 ліжок. За цей рік розгорнуто додатково тисячу 415 ліжок, з них, зокрема, навіть на цьому тижні ми розгортаємо ще більше 100. Також станом на сьогодні у нас перебуває на стаціонарному лікуванні 2 тисячі 497 осіб, загальна завантаженість ліжок складає більше 69 відсотків. Також забезпечено подачею кисню 3 тисячі 199 ліжок, що складає 89 відсотків від загальної кількості. Завантаженість ліжок забезпечених киснем становить 2 тисячі 332, майже 73 відсотки. На сьогодні у нас вільних ліжок з киснем є 867.

Хочу також відзначити, що в кінці минулого року закуплено 738 кисневих концентраторів на загальну суму трошки більше навіть 30 мільйонів гривень. У першу чергу, це субвенція з державного бюджету та 174 кисневих концентраторів за рахунок обласного бюджету. Також в березні цього року, коли пішов стрімкий ріст госпіталізацій, було ще додатково закуплено 179 кисневих концентраторів також за рахунок обласного бюджету.

Окремо також хочу відзначити по вакцинації. Київською областю отримано 16 тисяч 600 доз вакцини, використано 16 тисяч 599, 1 доза утилізована. Додатково за рахунок перерозподілу Міністерством охорони здоров'я з Харківської області отримано ще 5 тисяч доз, які також використано нами в повному обсязі. На вчорашній день ми отримали нову вакцину і сьогодні почали вже вакцинацію нею.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, шановний пане голову.

До слова запрошується Головний державний санітарний лікар України Ляшко Віктор Кирилович.

Будь ласка, Вікторе Кириловичу.

ЛЯШКО В.К. Київська область у нас з 24 березні перебуває в "червоному" рівні епідемічної небезпеки. Якщо подивитися станом на сьогодні, то можна сказати, що ситуація з завантаженістю ліжок з киснем погіршилася порівняно з тим моментом, коли навіть ми заводили область в "червоний" рівень епідемічної небезпеки. І ми бачимо, що до цього часу

Київська область перебуває в тих індикаторах, які не дозволяють вивести область з "червоного" рівня, і це, на наш погляд, потребує посилення роботи над контролем протиепідемічних обмежень, оскільки уже наразі в Київській області 29 закладів виділено під боротьбу з коронавірусною хворобою, і за період уже 2021 року додатково виділено 660 ліжок для госпіталізації хворих з коронавірусною хворобою, то станом на вчорашній день у нас таких ліжок 3 тисячі 590.

Ми розуміємо, що система охорони здоров'я не гумова, переформатувати повністю всі заклади охорони здоров'я під надання медичної допомоги хворим з коронавірусною інфекцією не буде такої можливості, тому іншого впливу наразі утримати ситуацію під контролем, окрім як посилення контролю за дотриманням протиепідемічних норм, не існує.

З метою забезпечення ліжкового фонду, який виділений під лікування хворих на коронавірусну хворобу, централізованим киснем з державного бюджету для Київської області було виділено 24 мільйони 820 тисяч, з яких освоєно 23 мільйони 928 тисяч гривень, і Київська область за ці кошти обладнала майже 2 тисячі ліжок – тисячу 946 ліжок. Тому, в принципі, Київська область виконала цілі уряду щодо розгортання ліжок і щодо забезпечення цих ліжок підведеним киснем для забезпечення кисневої терапії. Але наразі потребують покращення саме дотримання контролю за протиепідемічними нормами, які повинні дотримуватися органи місцевого самоврядування і бізнес.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Вікторе Кириловичу.

Колеги народні депутати не записалися. Від комітету ніхто не записався. У мене єдине до пана голови, а ви передасте моє питання Держпродспоживслужбі області. Дивіться, я теж мешканець Київської області, хоча я киянин, а живу в Макарівському районі, могу вам сказати, що всі ресторани, які стоять по трасі, що стосується Житомирської траси, траси на захід, вони всі працюють і навіть не дуже приховуються від того, працювати їм чи ні. Я так розумію, що все ж таки якийсь контроль треба посилювати, підтримую Головного санітарного лікаря.

ВОЛОДІН В.Г. Дякую. Врахуємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Шановні колеги, обговорення завершено. Вношу пропозицію надану нам інформацію взяти до відома.

Ставлю на голосування.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радучький Михайло Борисович – за.
Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка, результати.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 11. Не голосував – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Переходимо до заслуховування ситуації по місту Києву.

Слово надається заступнику голови Київської міської державної адміністрації Старостенко Ганні Вікторівні.

Ганно Вікторівно, у вас 5 хвилин.

СТАРОСТЕНКО Г.В. Шановний Михайле Борисовичу, шановні народні депутати, учасники сьогоднішнього зібрання, у Києві ситуація залишається досить напруженою. На сьогодні у нас захворіло тисячу 457 осіб, і це найвищий показник по Україні, госпіталізовано з підозрою на COVID-19, а також пневмоніями до закладів охорони здоров'я 536 пацієнтів.

Загалом на сьогодні у місті Києві розгорнуто всього 6 тисяч 558 ліжок для надання медичної допомоги хворим на COVID-19, з них 410 ліжок – це ліжка запропоновані нам Національною академією медичних наук, а також 320 ліжок залізничної дороги. За останній місяць у місті Києві саме за рахунок комунальних закладів охорони здоров'я було збільшено кількість ліжок на тисячу 80 одиниць, тобто тут такий серйозний ми зробили прорив. І сьогодні у нас завантаженість ліжок в лікарнях міста Києва, визначених як опорні, складає 74,6 відсотка. Окрім наших комунальних закладів охорони здоров'я, а їх всього 30, які були визначені опорними лікарнями під COVID-19, у нас іще є 3 залізничні лікарні, про які я вже говорила, а також 8 інститутів системи Національної академії медичних наук. Так от, станом на сьогодні у нас із 320 ліжок залізничних лікарень заповнені 120, тобто там перебуває 120 осіб, і за даними саме "Укрзалізниця" більше вони прийняти з технічних причин не можуть.

Щодо академії медичних наук, то із 410 ліжок сьогодні зайняті 272 ліжка, і також на сьогодні госпіталізація відбувається досить проблематично.

Стосовно кисню. Сьогодні киснем у місті Києві забезпечено 4 тисячі 819 ліжок наших лікувально-профілактичних закладів комунальної форми власності, що складає 82,7 відсотка від загальної кількості ліжко-місць. Збільшено кисневих точок з початку року на 1 тисячу 78 одиниць, саме за рахунок закупівлі додаткових кисневих концентраторів та введення в експлуатацію додаткових кисневих точок. При цьому у лікарнях залізниці із 320 ліжок 75 забезпечено киснем, що складає трохи більше 26 відсотків від загальної кількості їхніх ліжко-місць, і академії мед наук – 410 ліжок, з них 243 ліжка забезпечено киснем, це десь приблизно 60 відсотків від загальної кількості наданих ліжко-місць.

Загалом на сьогодні у місті Києві за кошти резервного фонду, а саме було виділено додатково 23,5 мільйона гривень, і за ці кошти ми вже придбали 24 апарати ШВЛ, 120 кисневих концентраторів і 13 моніторів для пацієнтів. Далі, ми також сьогодні розуміємо, що є додаткова потреба, плануємо коригування бюджету і плануємо виділення додаткового фінансування. Отже, навантаження на нашу медичну систему залишається досить критичним, ми це все прекрасно розуміємо, саме тому сьогодні рішенням нашої київської комісії ТЕБ та НС були подовжені усі ті карантинні обмеження, які у нас в місті Києві діяли з 5 квітня.

Доповідь завершено. Готова відповісти на запитання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Ганно Вікторівно.

Валентино Григорівно, вам є що додати?

ГІНЗБУРГ В.Г. Якщо дозволите, я б хотіла єдине сказати, що рівень госпіталізації на сьогодні склав 156,1 на 100 тисяч населення тоді, коли 5 квітня було 177,5 і завантаженість ліжок, якщо у порівнянні, щоб було зрозуміло, була 5 квітня максимально 84,3, на сьогодні 70,5 відсотка. Це перше.

По-друге, хотілось би зазначити про те, що виплати 5, 4, 2 тисячі безповоротні фінансові допомоги отримують всі медичні працівники, і за перший квартал обсяг фінансування склав 325,5 мільйона гривень на такі доплати.

І по вакцинації. Було вакциновано 36 тисяч 808 осіб, це найвищі показники по Україні. Ми завершуємо використання вакцини і очікуємо, повинна надійти наступна вакцина для конкретних категорій, які відпрацьовано цільові групи для проведення вакцинації.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я правильно зрозумів, CoronaVac місто Київ ще не отримало?

ГІНЗБУРГ В.Г. Сьогодні-завтра повинні отримати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. На даний час ви ще не отримали.

ГІНЗБУРГ В.Г. На ранок її не було. І ми завершуємо відповідно до плану наш CoviShield для повного використання, тобто до кінця тижня ми її використаємо в повному обсязі.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Валентино Григорівно.

До слова запрошується Головний державний санітарний лікар України Ляшко Віктор Кирилович.

Будь ласка, Вікторе Кириловичу.

ЛЯШКО В.К. Місто Київ, як і попередні 2 області перебуває в "червоному" рівні епідемічної небезпеки з 23 березня. При тому, що ми бачимо реально критичну ситуацію і підтримуємо дії Київської міської державної адміністрації щодо додаткових карантинних обмежень, які впроваджуються в місті зокрема щодо обмеження руху громадського транспорту як одного із джерел поширення коронавірусної хвороби. Ми розраховуємо, що позитивних ефект від карантинних обмежень по місту Києву буде спостерігатися вже впродовж найближчого тижня, про це свідчать і показники, які озвучили попередні доповідачі і Валентина Григорівна, рівень госпіталізації стабілізувався і не зростає, що є позитивним ефектом. У той же час ми бачимо, що в місті Києві задіяно вже велику кількість закладів охорони здоров'я для надання медичної допомоги хворим на коронавірусну хворобу. Якщо подивитися по забезпеченості на 100 тисяч населення, то в місті Києві найкращі показники по забезпеченості як ліжками, так і ліжками з киснем, і реанімаційними ліжками, а також забезпеченості ШВЛ. Хоча в місті Києві порівняно з іншою країною і найвищий коефіцієнт зайнятих апаратів штучної вентиляції легень. Якщо в середньому в Україні сьогодні використовується 4 апарати ШВЛ на 100 тисяч населення, то в місті Києві цей показник 10,2, і це найвищий показник, бо всі інші області не досягають навіть 5 відсотків. Це свідчить про те, що досить багато складних випадків госпіталізується до лікарень, і ми можемо виключати питання в тому, що є надлишкова госпіталізація або госпіталізація не по критеріям для госпіталізації.

У період з 1 січня до 13 квітня, зокрема в останні 2 місяці місто Київ добавило тисячу 283 ліжка для надання медичної допомоги хворим з коронавірусною хворобою, і сьогодні таких ліжок 6 тисяч 56. Тобто Київ повністю виконав план уряду по перепрофілюванню ліжкового фонду, а також цілі, які були поставлені урядом забезпечити 4 тисячі 283 ліжка з киснем, сьогодні ми маємо 4 тисячі 904, тобто, знову ж таки, всі відсотки виконані. Урядом для міста Києва було виділено 64 мільйони субвенції для забезпечення ліжок киснем, і за наявною у нас інформацією, за ці кошти облаштовано тисячу 814 ліжок з кисневою терапією, які рятують сьогодні життя киянам.

У мене все. Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Вікторе Кириловичу.

До слова запрошується Лазоришинець Василь Васильович.

Василю Васильовичу, у мене прохання, ви під час свого виступу поясніть оце те, що сказав заступник голови Київської міської державної

адміністрації, чому академія не надає тих ліжок, які визначені Міністерством охорони здоров'я для допомоги киянам.

Прошу, Василю Васильовичу.

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Доброго дня, вельмишановний Михайле Борисовичу, вельмишановні народні депутати, колеги, присутні. З першого дня, з 23 березня, коли Київ увійшов у "червону" зону, академія медичних наук згідно рішень, які приймалися в Офісі Президента, в Кабінеті Міністрів, Міністерстві охорони здоров'я, спільно з КМДА були проведені певні наради, потім після цього провели засідання Президії Національної академії медичних наук, і академія зразу пішла назустріч тому, щоб допомогти місту Києву з ліжками. Але ситуація складалася в тому, що ми практично не були готові, тому що по паспорту бюджетної програми, яка закладена зараз, заклади академії наук знаходяться в пілотному проекті, ми не маємо права витратити кошти на лікування пацієнтів з COVID-19. Тільки після того, коли було знайдено спільне рішення на нараді під керуванням заступника голови КМДА Поворозника Миколи Юрійовича та Президента Національної академії наук Цимбалюка Віталія Івановича, було прийнято рішення і з 29 березня наші 2 установи першої лінії: це Інститут Громашевського інфекційних захворювань та Інститут фтизіатрії та пульмонології почали приймати цих пацієнтів. Потім була Президія разом з Ганною Василівною, яка була присутня на цьому, де ми обговорювали ті проблеми, які є, і як їх треба вирішити.

Згідно рішення штабу було виділено 410 ліжок на сьогоднішній день, заповнено 280 ліжок, 23 з них знаходяться на штучній вентиляції, ці пацієнти, і 179 на кисневій терапії, на сьогоднішній день. Кожний ранок ми подаємо звіт до КМДА, і на сьогоднішній день, я не буду кривити душею, у мене показано: 133 ліжка вільних, які ми подали, які готові до прийому пацієнтів, з них 52 забезпечені киснем і 19 забезпечені ШВЛ. Тому я не знаю чому така думка.

Хочу підкреслити, що якраз сьогодні паралельно з нашим комітетом засідає бюджетний комітет, який має затвердити рішення постанови Кабінету Міністрів про виділення 55,4 мільйона гривень для лікування саме ковідних пацієнтів, з яких 14,9 мільйона піде на заробітну плату, 3,27 мільйона – на нарахування на заробітну плату, і 37 мільйонів на придбання медикаментів. Академія готова іти назустріч і співпрацювати, але я б не хотів, щоб були такі закиди, що академія не хоче приймати, тому що Валентина Григорівна є свідком того, що я декілька раз їй особисто дзвонив і кавав: чому не везуть хворих в мій інститут Амосова, де у мене зараз 24 ліжка, а ще 26 є вільних, яких можна забезпечити киснем, тим більше, що у нас стовідсоткове забезпечення киснем.

Які у нас є проблеми? Це те, що я говорив, це кисневі генератори, забезпечення киснем, і тут ми будемо просити КМДА допомоги, тому що наші заклади куди не звертаються – кисню немає, всі стоять в черзі, і все. Це крім тих закладів, як і раніше.

І наступне питання, це ліки для лікування цих пацієнтів. Тому що до сьогоднішнього дня це внутрішні резерви, які є в закладах академії медичних наук для лікування, а до цього, щоб ви розуміли, що ми також не гуляли, тому що тільки за цей час нами надана високоспеціалізована допомога більше, ніж 4 тисячам киян і тисячу 700 жителів Київської області, і це в основному по невідкладній допомозі.

Дякую за увагу. У мене все.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Василю Васильовичу.

Я, може, щось плутаю, але рішення по тому, що академія медичних наук України буде долучена до боротьби з наслідками COVID-19 приймалася в Офісі Президента, обговорювалася щонайменше ще восени, і тоді, коли стояло питання розгортання мобільного шпиталю, тоді міністр наголосив на тому, що цього не треба робити, бо будуть залучені лікарні академії медичних наук.

Вікторе Кириловичу, а що відбулося? Чому академія не готова, як з'ясувалося, на сьогоднішній день? Мені здається, ще в листопаді про це розмовляли.

ЛЯШКО В.К. Михайле Борисовичу, питання в тому, що ми відпрацьовували механізми, як залучити академію медичних наук до надання медичної допомоги хворим з коронавірусною хворобою. Проводилися неодноразові зустрічі із академією меднаук, і з Київською міською державною адміністрацією, департаментом охорони здоров'я. Просто коли проговорювали в листопаді, були поставлені певні задачі, пішов рівень захворюваності на зниження кількості випадків госпіталізації, і питання в тому, що не доведена була та співпраця до кінцевого ефекту. Наразі за ініціативою Міністерства охорони здоров'я спільно з академією медичних наук виділено додаткові кошти урядом – 54 мільйона, про які сказав Василь Васильович щойно, і плюс додатково я скажу, з Віталієм Івановичем ми спілкувалися, Міністерство охорони здоров'я забезпечить 2 заклади академії медичних наук, зокрема це Інститут фтизіатрії та пульмонології, також клініку Інституту інфекційних хвороб епідеміології Громашевського на Амосова двома кисневими станціями як мінімум на 50-60 ліжок централізованого кисню. Уже наразі ведуться перемовини, будемо підходити по початку проектних робіт для того, щоб підготувати лікарні академії медичних наук, які не знаходяться в підпорядкуванні Міністерства охорони здоров'я.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Будь ласка, Василю Васильовичу.

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Справа в тому, що в листопаді, коли йшла мова про підключення, коли був спад, тоді було прийнято рішення Міністром охорони здоров'я і Кабінетом Міністрів, що заклади академії медичних наук надають тільки високоспеціалізовану медичну допомогу. А питання про те, що заклади академії медичних наук надають допомогу ковідним пацієнтам було прийнято після 23 березня, коли Київ увійшов у "червону" зону.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Василю Васильовичу.

Навіть якщо ви надавали допомогу замість київських лікарень, то Міністерство охорони здоров'я мало б вирішити питання вашого фінансування, яка різниця яку допомогу ви надаєте киянам, це ж не профільно для академії. Тому що я хотів запитати у Міністерства охорони здоров'я: чому питання фінансування вирішується сьогодні, а не в грудні минулого року? Це питання наразі не до академії.

Колеги, у мене є пропозиція: давайте ще заслухаємо "Укрзалізницю", а потім народні депутати будуть уже задавати питання тим, кого ми зараз заслуховували.

Слово надається директору виконавчої філії "Центр охорони здоров'я" АТ "Укрзалізниця" Білинській Наталії Ярославівні.

Наталіє Ярославівно, прошу, у вас 5 хвилин.

БІЛИНСЬКА Н.Я. Шановні народні депутати, шановне панство, по-перше, я прошу вибачення у Михайла Борисовича за сперечання. Ми всі зауваження, які були озвучені, прийняли і терміново почали цим питанням займатися.

Я продовжу вивчати мову, мій український недосконалий, і якщо це вас сильно турбує, то доповідь продовжить мій заступник, який ідеально володіє мовою і дуже грамотний спеціаліст Наталія Кришталь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре. Тоді надаємо слово Наталії Юрїївні.

КРИШТАЛЬ Н.Ю. Доброго дня, шановні присутні! Хочу коротко зазначити ту частину, яка нас стосується. Так, дійсно, на сьогодні в місті Києві у нас загружено 122 ліжка, заявляли ми і зверталися окремим листом до Міністерства охорони здоров'я, зазначали, що на сьогодні ми можемо у місті Києві прийняти 150 пацієнтів, 15 з яких знаходяться зараз у реанімації, 60 – на кисневих концентраторах, і тільки за сьогодні було госпіталізовано 11 чоловік.

Крім того, хочу зазначити, що минулого року за кошти "Укрзалізниці" без допомоги НСЗУ та ковідного фонду було витрачено 35 мільйонів, у тому числі на закупку ШВЛ, концентраторів, дефібриляторів, медикаментів та інших засобів індивідуального захисту, які були використані на боротьбу з COVID-19.

За цей період ми пролікували тисячу 100 пацієнтів. І тільки з кінця грудня ми почали отримувати кошти від НСЗУ, тобто минулого року ми отримали 16 грудня і 26-го близько 16 мільйонів, а всю іншу частину, яка складає 59 мільйонів 900 тисяч, ми отримали вже цього року. Тому ми зараз дуже активно працюємо над моментом забезпечення клінічних лікарень необхідним устаткуванням та вирішенням нагальних проблем, зараз працює штат спеціалістів по реконструкції електромереж, також тісна співпраця у нас і з членами правління "Укрзалізниці". Сподіваюся на плідну комунікацію з департаментом охорони здоров'я в частині (ми зверталися двічі) забезпечення засобами індивідуального захисту, медикаментами та іншими, ШВЛ, до прикладу, закупленими за державний кошт.

Ще хотіла наголосити, що ту державну допомогу, яку минулого року ми просили в розмірі 82 мільйонів, і Віктор Кирилович свідок, тому що ми на зустрічі з ним були, ми не отримали, тобто вся країна, всі комунальні заклади отримали додаткове фінансування попри кошти НСЗУ, і це загальний фонд, ми знаємо, що було використано близько 20 мільярдів, то "Укрзалізняця" і лікарні її можуть розраховувати виключно на, в першу чергу, свої сили і на кошти Національної служби здоров'я.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Наталіє Юріївно.

Єдине хотів би наголосити, а що, залізничники не хворіють на COVID-19? Вам не треба було готувати свої лікарні навіть просто для залізничників?

КРИШТАЛЬ Н.Ю. Я зазначила, 35 мільйонів – це ми якраз не чекали, це ми не знали...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми потім ще заслухаємо НСЗУ, бо від НСЗУ трошки інша інформація надається, вони озвучували цифру у 59 мільйонів.

КРИШТАЛЬ Н.Ю. Я зазначила її, 59 – загальна сума.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Будь ласка, запитання. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. Доброго дня, шановні колеги! Запитання і ремарка така. Я є київським мажоритарником, і тому бачу всю роботу місцевої влади. Я маю відзначити, що у такий складний період в принципі і в такому великому

місті, з таким великим населенням Київ справляється з наслідками пандемії досить непогано, за що я, Ганно Вікторівно, вам дякую.

У мене питання досить просте: нам шановний професор з академії медичних наук сказав, що коли Київ 29-го числа потрапив у "червону" зону, вони почали готуватися. Вибачте мою простоту мови, але ви ж провідні науковці цієї країни, ви з минулого квітня мали розуміти, що пандемія не закінчиться, чого ви почали готуватися за 9 місяців? Це досить дивно для мене філософськи виглядає.

А друге питання до "Укрзалізниці". Дивіться, і там, і там, за інформацією, яка надала КМДА, 50 відсотків ліжок заповнені і в академії, і в "Укрзалізниці", і ви, за інформацією КМДА, яку ми щойно почули, відмовляєтеся приймати більше хворих. Але дозволю собі нагадати, що, здається, академія медичних наук фінансується з державного бюджету – 2,5 мільярда гривень, "Укрзаліниця" ще більше.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу, маленьке уточнення: практично 5 мільярдів.

ДУБНОВ А.В. Вибачте, залишити більше ніж тримільйонне місто сам-на-сам з цією проблематикою, мене це дуже бентежить. І прошу надати чітку інформацію, якщо заступник голови КМДА каже, що ви не приймаєте, а ви кажете, що ви приймаєте, то давайте ми виступимо тут в комітеті вашим майданчиком, щоб ви якось порозумілися, бо жертвами цього непорозуміння є жителі міста Києва, наші виборці. Вибачте за емоції.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую Артеме Васильовичу.

Василю Васильовичу, давайте ви, а потім "Укрзаліниця".

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Я не сказав, що ми готувалися, ми виконували свою роботу: це надання високоспеціалізованої медичної допомоги, в тому числі і жителям міста Києва, тому що тільки за минулий рік в установах академії наук було 192 тисячі жителів Києва проконсультовано, 37 тисяч було проліковано стаціонарно. Це не тільки COVID-19, це інфаркт міокарда, це інсульт, від якого люди помирають навіть більше, ніж від COVID-19, тому що від інфаркту міокарда на добу помирає тисячу громадян України. Про це треба говорити. І саме такі заклади, як заклади академії наук, повинні надавати цю високоспеціалізовану допомогу в першу чергу. Чи ми повинні кинути надання допомоги при інфарктах міокарда, при інсультах і розпочати лікувати ковідних пацієнтів? Поки Київ справлявся, нам не треба було працювати над тим, щоб виділяти ліжка додаткові. Коли ми побачили, що вони не справляються, то ми почали їх приймати і заповнювати, і на

сьогоднішній день у нас не 50 процентів, а 70 відсотків ліжок, які виділені, вони заповнені. І ми кожен ранок подаємо в КМДА...

ДУБНОВ А.В. Я кажу про 50 відсотків з киснем, якщо я правильно почув КМДА.

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. То 179 на сьогоднішній день з киснем тільки знаходиться із 280 пацієнтів, а 23 на штучній вентиляції – це надзвичайно важкі пацієнти. Тому ми готові допомагати, ще раз повторюю, ми допомагаємо, ми йдемо назустріч: 2 наші інститути – це Інститут інфекційних захворювань і Інститут фтизіатрії і пульмонології – вони дійсно допомагали цим пацієнтам і раніше. Але коли сталася така ситуація, яка була, то ми розгорнули додаткові ліжка інших закладів, які мають працювати по іншим профілям, і цих пацієнтів, які лікуються, не можна залишити без тієї медичної допомоги закладам національного рівня, які з усієї України з'їжджаються, і саме про це йшла мова в листопаді. І тоді Міністерством охорони здоров'я і Кабінетом Міністрів було прийнято рішення, що поки справляється місто Київ, ми, національні інститути надають високоспеціалізовану медичну допомогу. А тут ми повністю готові. І ми спрацювали в тижневий термін із Міністерством охорони здоров'я, дякуємо їм за це, і з департаментом охорони здоров'я міста і спрацювали з Міністерством фінансів і всіма іншими нашими рівнями надання цієї допомоги. Тому говорити про те, що академія медичних наук не допомагає, ми допомагаємо у збиток виконання свого основного завдання. Але ми розуміємо, що ситуація критична, і ми прийшли на допомогу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Василю Васильовичу, дякую.

Зараз буде "Укрзалізниця" відповідати, там друга частина питання. Я би всім хотів нагадати і нам, депутатам, і "Укрзалізниці", і департаменту охорони здоров'я міста Києва, шановні, у нас немає різниці академія наук, департамент охорони здоров'я, комунальна власність – це все податки громадян України, ми всі фінансуємося за гроші і киян в тому числі. Тому давайте ми зараз не будемо казати, що саме сьогодні необхідно країні має визначати Міністерство охорони здоров'я за своїми обов'язками та за своєю структурою, тому якщо було поставлено завдання кинути сили на COVID-19, то тут зараз не звинувачення, просто хотів би нагадати, що у нас бюджет, яким фінансується будь-яка установа в країні, і "Укрзалізниця" так само, і академія медичних наук, і будь-яка комунальна лікарня – це все гроші податків, це все державний бюджет України.

Прошу, Наталіє Юрївно, "Укрзалізниця, ваша частина відповіді.

КРИШТАЛЬ Н.Ю. Відповім на запитання пана Артема. Напевно, тільки зараз така підвищена увага до закладів залізниці. Минулого року коли

ми заявили і сказали, що ми готові розвернути 320 ліжок, знову ж таки повернуся до тієї ситуації, що ми не були готові, що буде такий агресивний перебіг і кількість пацієнтів, які потребують кисень, значно збільшиться. Тому в цьому місяці ми звернулись до Міністерства охорони здоров'я і на засіданні комісії з охорони здоров'я ми зацентували, що на сьогодні в цій реалії ми можемо взяти тільки 150 пацієнтів і гарантувати їм якісну медичну допомогу, в тому числі з киснем. І як тільки з'явиться технічна можливість, над якою ми зараз дуже активно працюємо, ми зможемо збільшити цю кількість до 320.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Наталіє Юрївно.

Але на прикладі міста Одеса хотів би вам навести маленький приклад, що питання, яке ви вирішували 3 місяці з електропостачанням, голова ОДА вирішив менше, ніж за добу, але знову-таки кисню у вас немає, тому що у вас в лікарні, яка функціонувала і до ковіду, і буде функціонувати після ковіду, немає всередині приміщення проводки, яка могла б витримувати навантаження. Тому, знаєте, а давайте так: а якби не COVID-19, а були інші хворі, то ви б не лікували, тому що у вас проводку ніхто не міняв з дня будівництва цієї лікарні? Тому є речі об'єктивні, а є речі суб'єктивні: лікарні мають бути готові постійно для прийняття важких хворих, тим більше, що "Укрзалізниця", у вас, не дай Боже, і аварії можуть бути на залізничному транспорті. Тому це, знаєте, така історія, що не готові, лікарня не може бути не готова, якщо вона акредитована і має акредитацію Міністерства охорони здоров'я, то яка різниця які хворі до вас надходять. Київ – не знаю, не перевіряв, але що стосується Одеси, у вас лікарня взагалі готова тільки для прийняття хворих, яким нічого не потрібно, а тільки догляд медичних працівників, бо лікувати в лікарні, де немає кисню, я не розумію, які хвороби ви збиралися лікувати без кисню навіть в реанімації.

До слова запрошується Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. У мене скоріше не питання, а коментар. По-перше, хочу сказати, що я навіть не уявляю, яке навантаження зараз переживає медична система в столиці, але дійсно, повторюся з колегою Дубновим, місто Київ департамент охорони здоров'я на сьогодні забезпечує кожного жителя або гості столиці медичною допомогою. Хочу сфокусувати увагу департаменту охорони здоров'я на трьох наших ковідних лікарнях, це третя, це, звісно, п'ята і дванадцята. Вони заповнені більше, ніж на 100 відсотків, і дійсно, скажімо так, об'єктивні можливості лікарів, медичного персоналу в цих лікарнях є обмеженими, і треба фокусувати сьогодні додаткову підтримку і персоналу, і можливо залучати волонтерів для того, щоб продовжувати надання медичної допомоги в цих трьох лікарнях. Тому окрема подяка і департаменту охорони здоров'я, безпосередньо Ганні Старостенко і кожному, хто в місті Києві, міській адміністрації так злагоджено організовує і

логістику, і фінансування. Знаєте, це командна робота, і ми дійсно це спостерігаємо по місту Києву. Ви великі молодці, велика вам вдячність.

Моє питання про інше. Якщо це вже командна робота, то хочу тут сказати про проблему. Не знаю, чи є представник Держпродспоживслужби у місті Києві або Нацполіції, хочу зауважити на тому, що за оці останні 2 тижні з 5 квітня було введено карантин в місті Києві, Держпродспоживслужба разом з Нацполіцією провела величезну кількість перевірок в засобах громадського харчування, 490 закладів було перевірено і кожен третій отримав штраф, тобто 173 заклади громадського харчування були порушниками цих прийнятих правильних вчасних рішень. Тобто цей контроль протиепідемічних обмежень довів, що кожен третій заклад порушує ці вимога, а кияни користуються послугами цих засобів громадського харчування, також порушуючи карантин. Я до чого? На жаль, не вистачає комунікації, роз'яснювальної роботи з жителями міста Києва і, звісно, виконання дійсно правильних вчасно прийнятих рішень щодо обмежень для того, щоб призупинити епідемію. Чому я фокусую на цьому увагу? Перевірки, звісно, вони будуть продовжуватися, але все одно комунікації не вистачає. Тобто треба, ну, не знаю, я киянка і я користуюся громадським транспортом. Навіть сьогодні тролейбуси, трамваї, автобуси дійсно, скажімо, кількість людей там чітко фіксується, вони не переповнені, але маршрутки і метро, я, можливо, перебільшую, суб'єктивно скажу, як до карантину, так і сьогодні, вони повністю переповнені, не заважаючи на те, що по перепустках мали туди пускати людей.

Тому наша система охорони здоров'я у місті Києві намагається справитися з цією страшною епідемією, але якщо ми не будемо запобігати розповсюдженню все ж таки коронавірусу і не контролювати, і не обмежувати соціальні контакти киян, рано чи пізно вона не витримає. І тут треба участь Держпродспоживслужби і Нацполіції.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ладо.

Я єдине, пані Ладо, хотів би додати. Ганно Вікторівно, ви знаєте, те, що розміщують кияни в Інтернеті, особливо що стосується "Епіцентру", мені здається, КМДА має долучитися більше жорстко. Ну, точно можна під час локдауну витримати без будівельних робіт. І сьогодні супермаркети "Епіцентр" на повну працюють навіть тими товарами, які сьогодні не є в переліку, дозволеному Кабінетом Міністрів України. Тому це прохання. Я думаю, що всі депутати мене підтримують, все ж таки посилити контроль за дотримання правил карантину, бо ми кияни і ми дуже не хочемо залишатися надовго в "червоній" зоні, ми теж хочемо і маски зняти, і вже казати, що Київ переміг епідемію. Тому прохання до КМДА ...*(не чути)*

Прошу до слова Макаренка Михайла Васильовича.

МАКАРЕНКО М.В. Шановні колеги, все, що ви зараз кажете, ви правильно кажете, але я вас прошу, не по листку, де вам скажуть де, хто, як захворів, де яка "червона" зона. І ми на всю Європу, щоб у ХХІ сторіччі ми казали, що немає кисню в лікарнях. Я вас дуже прошу, давайте ми виробимо генеральну лінію, давайте ми не провалимо вакцинацію, бо ми сьогодні Київську область, Київ і ...*(не чути)* Я вас прошу, генеральну лінію давайте виробимо. Нас потім питають про ці смерті, біля 50 тисяч людей, які загинули, а скільки серед них дітей і молодого віку. Давайте думати, щоб ми вакцинацію провели, і тоді ми будемо говорити.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Михайле Васильовичу.

Слушне зауваження, але вакцини Sputnik V в Україні не буде, не хвилюйтеся.

До слова запрошується Дмитрієва Оксана.

ДМИТРИЄВА О.О. Доброго дня, шановні колеги та запрошені! Хочу запитати: а у нас є якісь критерії госпіталізації, от ми долучили лікарні медичної академії наук, наприклад, якщо хворі серцево-судинними захворюваннями і захворіли на COVID-19, їх мають направляти до академії Амосова, наприклад, чи цих критеріїв немає? Всі однаково з COVID-19 по всім лікарням їдуть?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Валентино Григорівно, я так розумію, це до вас запитання: як відбувається логістика?

ГІНЗБУРГ В.Г. Перш за все, на підставі інформації, наданої інститутами Національної академії наук, з урахуванням пробільності інститутів і відбувається маршрутизація "швидкими" Центру екстреної медицини. Тобто якщо ми говоримо про кардіологічні інститути, то COVID-19 і, безумовно, серцево-судинна патологія, якщо ми маємо на увазі інститут ендокринної патології, то, знову ж таки, врахування, але я хочу відразу зазначити про те, що COVID-19, як правило, вражає саме і має тяжкі ускладнення, які потребують госпіталізації, це люди, які мають супутню патологію, в тому числі, перш за все, цукровий діабет, ожиріння і серцево-судинні, тобто це поєднана патологія, і тому такий відсоток госпіталізації.

Я хочу, щоб зауважили і ще й брали до уваги, що місто Київ стоїть на перетині, і не дивлячись на всі зони, які в Україні є, місто відкрите для всіх мешканців України, в тому числі більше 30 інститутів приймає для планової госпіталізації пацієнтів і тяжких хворих, які перебувають у нас, і сьогодні лунало, на штучній вентиляції легень, це в тому числі не тільки пацієнти міста Києва, тобто той рівень надання медичної допомоги, який здійснюється

в закладах міста Києва, найвищий, то відповідно і тяжкість таких спеціалістів, тяжкість саме в закладах міста Києва.

Що стосується, було названо, не можу не прокоментувати, три лікарні. Я хочу, знову ж таки, щоб знали, що є ще по маршруту і госпіталізація з пневмоніями. Минулого року з березня місто Київ єдине, яке стовідсотково пацієнтів з діагнозом "пневмонія" тестувало на COVID-19. Але тоді така кількість пацієнтів була, яка дозволяла госпіталізувати у визначені лікувально-профілактичні заклади. Зараз у нас залишилося декілька лікарень, які були озвучені, які приймають не тільки COVID-19, але і пневмонію, і тому відбувається таке перевантаження, тому що буквально уже всі заклади задіяні під лікування COVID-19. І ми залишили лише окремі напрямки, які здійснюють таку медичну допомогу лише у лікувальних закладах міста Києва – це опікові хворі, онкогематологія, гемофілія, трансплантація кісткового мозку. Але якщо було раніше на добу, коли я говорила, 5 квітня, 6-го, 850-840 з підозрою на COVID-19 госпіталізації на добу, то зараз ми маємо зменшення таких госпіталізацій – 530-520 з підозрою на COVID-19 і пневмонію.

ДМИТРИЄВА О.О. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, у нас є ще загальне питання до пана Ляшка.

Прошу, пані Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. У мене питання ще з минулого разу. Я запитувала щодо графіку постачання вакцин в Україну з датами і кількістю. Вікторе Кириловичу, ви обіцяли нам на комітет його надати. Пройшов вже час. Скажіть, будь ласка, який статус підготовки цього плану?

ЛЯШКО В.К. Ольго Анатоліївно, дякую за запитання.

На сьогодні урядом схвалений Національний план з питань імунопрофілактики проти COVID-19 до кінця 2021 року з одноденним доопрацюванням, тому сьогодні, може, завтра з'явиться цей план офіційно опублікований на сайті Кабінету Міністрів України, там чітко помісячно розписано графіки постачання вакцин в Україну і кількостях доз, тому як тільки він уже набере офіційність публікації, я скину посилання, і офіційно напишемо листа на комітет.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вікторе Кириловичу, додаток, а там був указ Президента і рішення РНБО, що в тижневий термін уряд мав розробити цей план національної вакцинації. Він готовий вже?

ЛЯШКО В.К. Про нього йде мова. Він затверджений Кабінетом Міністрів України, але з одноденним доопрацюванням в секретаріаті, оскільки там були зауваження Міністерства фінансів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Нас атакують медіа, а ми не знаємо, що їм відповісти. Ми кажемо, що у нас інформація з'явиться завтра. Я правильно розумію?

ЛЯШКО В.К. Можливо, і сьогодні ввечері.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре. Дякую, Вікторе Кириловичу.

Шановні колеги, обговорення завершено. Вношу пропозицію: надану нам інформацію стосовно ситуації з COVID-19 у місті Києві взяти до відома.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радучький Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, прошу оголосити результати.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 9. Не голосували – 3.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Шановні колеги, запрошені, дякуємо вам за участь у засіданні Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування, бажаємо вам сил, насаги, але ми маємо цю заразу перемогти всі разом.

Друге питання порядку денного. Про затвердження проекту Рекомендацій слухань у Комітеті Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування на тему: "Протидія туберкульозу в умовах пандемії, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2".

Колеги, є пропозиція, ми всі долучалися, слухання були дуже гарно підготовлені, за що окрема подяка Ладі Валентинівні. У мене є пропозиція: без обговорення проголосувати рішення комітету з приводу цих слухань. Немає заперечень?

ДМИТРИЄВА О.О. Немає.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

За результатами розгляду та обговорення цього питання вношу пропозицію: затвердити проект Рекомендацій слухань у Комітеті Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування на тему: "Протидія туберкульозу в умовах пандемії, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2". Підготувати передбачені цими рекомендаціями звернення від комітету. Направити рекомендації для відома та вжиття заходів Кабінету Міністрів України, Міністерству охорони здоров'я України, Міністерству соціальної політики України та обласним і Київській міській радам і державним адміністраціям з проханням забезпечити щоквартальне інформування комітету про вжиті заходи.

Якщо немає заперечень, прошу підтримати та проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка, результати.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 10. Не голосували – 2.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Колеги, наш порядок денний вичерпано.

Засідання комітету оголошую закритим.