



# ДЕПУТАТ

КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ VIII СКЛИКАННЯ

“20” травня 2019 р.

№ 08/279/08/816-1983

Голові Київської міської  
державної адміністрації  
**Кличко В.В.**

## ДЕПУТАТСЬКЕ ЗВЕРНЕННЯ

щодо унеможливлення прийняття проекту рішення Київської міської ради «Про припинення Дитячої клінічної лікарні № 7 Печерського району м. Києва шляхом приєднання до Київського міського центру дитячої нейрохірургії» №08/231-1327/ПР від 27.03.2019 року

Київська міська державна  
адміністрація  
20.05.2019 № 18375



**КИЇВ** **ВЛАСТЬ**  
*Шановний Віталію Володимировичу!*

Відповідно до частини першої статті 13 Закону України «Про статус депутатів місцевих рад», частини першої статті 20 Регламенту Київської міської ради надаю Вам на розгляд депутатське звернення.

20 травня 2019 року відбудеться заплановане засідання постійної комісії Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту. До порядку денного засідання включене питання №10 Про розгляд проекту рішення Київської міської ради «Про припинення лікарні №7 Печерського району міста Києва шляхом приєднання до Київського міського центру дитячої нейрохірургії» №08/231-1327/ПР від 27.03.2019 року.

Слід зазначити, що нова будівля Дитячої клінічної лікарні №7 (надалі – ДКЛ №7) була побудована за індивідуальним проектом з урахуванням особливостей її структури та профілю відділень, має необхідне сучасне медичне обладнання та комунікації. Будівля була здана в експлуатацію у листопаді 2006 року, з того часу ця лікарня є однією з найкращих дитячих лікарень не тільки на території міста Києва, а й на території всієї України.

ДКЛ №7 забезпечує надання висококваліфікованої спеціалізованої стаціонарної та амбулаторно – поліклінічної допомоги дітям.

Ліжковий фонд лікарні становить 120 ліжок. До структури лікарні входять 17 лікувально – діагностичних відділень, які надають висококваліфіковані медичні послуги.

Наявність боксованих та напів боксованих палат дозволяє надавати ургентну медичну допомогу дітям з інфекційними респіраторними захворюваннями та дітям з гострими соматичними станами. Діагностичні відділення лікарні, клінічна, бактеріологічна лабораторії мають усе необхідне матеріально – технічне забезпечення для діагностики та профілактики захворювань ургентним хворим.

Також у приміщенні лікарні розташовано Міський центр невідкладних станів у дітей з патологією щелепо – лицьової ділянки, він є єдиним у місті та має сучасні можливості в наданні, як амбулаторної так і стаціонарної допомоги. У 2018 році було нараховано більше ніж 11 000 звернення до щелепо – лицьового травм пункту 40 % з яких потребували оперативного втручання.

Так, до лікарні звертаються батьки дітей, які мають гострі та тяжкі форми ниркових захворювань, такі хвороби потребують довгострокового та інтенсивного лікування в тому числі й у відділеннях інтенсивної терапії.

На сьогодні, ДКЛ №7 поєднує надання ургентної та інтенсивної допомоги хворим. Лікарня організаційно, комунікаційно, наявною відповідною матеріальною базою забезпечує всесторонню медичну допомогу дітям на високому рівні, який відповідає рівню світових стандартів.

Також у приміщенні лікарні знаходяться 2 кафедри Національного медичного інституту ім. О.О. Богомольця, які ведуть науково – педагогічну діяльність.

Враховуючи вищевикладене, можна зазначити, що ДКЛ № 7 є однією з найсучасніших дитячих лікарень міста, а тому її припинення шляхом приєднання до Київського міського центру дитячої нейрохірургії є недоцільним та не логічним.

У проекті рішення «Про припинення Дитячої клінічної лікарні №7 Печерського району міста Києва шляхом приєднання до Київського міського центру дитячої нейрохірургії» визначено, що правонаступником ДКЛ №7 буде Київський міський центр дитячої нейрохірургії (надалі – КМЦДН).

Київський міський центр дитячої нейрохірургії орендує лише один поверх в приміщенні ДКЛ № 7 та має ліжковий фонд у 20 місць, не має свого обладнання, а тому спеціалісти цього центру вимушені користуватися обладнанням ДКЛ №7. Також Київський міський центр дитячої нейрохірургії не має достатню кількість спеціалістів різного профілю, а тому час від часу саме працівники ДКЛ №7 вимушені допомагати центру нейрохірургії.

КМЦДН не може обслуговувати таку кількість осіб, яка звернулася до них, як зазначено у пояснювальній записці, оскільки задля опрацювання такого обсягу необхідно значно більше виробничих потужностей. Також суб'єктом подання зазначається, що ліжка нефрологічного відділення ДКЛ №7 більше ніж на 55% зайняті мешканцями інших регіонів України. Натомість, з 01 червня 2019 року розпочнеться друга стадія медичної реформи, зміни будуть відбуватися у вторинній ланці надання медичної допомоги. Відповідно до «Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я» затвердженої розпорядженням Кабінетом Міністрів України від 30 листопада 2016 року №1013-р буде запроваджено дещо іншу систему фінансування, сутність якої полягає у тому що, оплата закладам за надані медичні послуги буде здійснюватись безпосередньо після отримання певного результату внаслідок надання таких послуг, таким чином буде запроваджено принцип "гроші ходять за пацієнтом", а не за інфраструктурою закладів охорони здоров'я та іншими надавачами послуг. **Тому, враховуючи вищезазначене, питання щодо фінансування діяльності медичної галузі на лікування дітей з інших регіонів України стає не актуальним.**

До проекту рішення додається також новий Статут Київського міського центру дитячої хірургії. Відповідно до пункту 2.1. предметом діяльності Установи є – Надання третинної (високо кваліфікаційної) медичної допомоги та медичних послуг. Запропонована норма проекту рішення є неприпустимою, адже наразі ДКЛ №7 надає послуги які є вторинною медичною допомогою, а тому перепрофілювання медичного закладу є нелогічним та викличе непорозуміння та обурення у територіальній громаді міста Києва та жителів Печерську.

Також незрозумілим є пункт 2.5. в якому зазначено, що КМЦДН може брати участь у реалізації проекту державно – приватного партнерства та інших інвестиційних проектах. Таке формулювання є дуже розмитим, та не дає чіткого поняття щодо того, що малося на увазі.

Прийняття цього проекту також призведе до скорочення працівників ДКЛ №7, що є неприпустимим.

Вважаємо, що всі керівні посади в Установі повинні призначатись не лише Департаментом охорони здоров'я, а й повинні узгоджуватись з Постійною комісією Київської міської ради з питань охорони здоров'я та соціального захисту.

Пунктом 5.6. Статуту визначено що, координуюча, консультативна, та дорадча функції з питань управління якістю медичної допомоги Установи покладається на медичну раду Установи, яку очолює Керівник, проте вважаємо, що всі ці функції повинні покладатися на Власника установи, а саме

на Київську міську раду та на профільну Постійну комісію Київської міської ради.

Пунктом 6.8 Статуту визначено, що План асигнувань та План використань бюджетних коштів Установи, затверджує Керівник, погоджує Департамент охорони здоров'я, вважаємо за доцільне питання, які пов'язанні з бюджетом також погоджувати з профільною Постійною комісією Київської міської ради.

Враховуючи вищевикладене, керуючись частиною першою статті 13 Закону України «Про статус депутатів місцевих рад», частиною першою статті 20 Регламенту Київської міської ради, з метою захисту територіальної громади міста Києва **прошу Вас, шановний Віталію Володимировичу, взяти під особистий контроль зазначене у цьому депутатському зверненні питання та сприяти унеможливленню руйнування вторинної ланки медицини в місті Києві.**

Про результати розгляду депутатського звернення прошу повідомити мене за адресою: 01044, м. Київ, вул. Хрещатик, 36 у термін передбачений частиною другою статті 13 Закону України «Про статус депутатів місцевих рад» та частиною другою статті 20 Регламенту Київської міської ради.

**З повагою**  **Алла Шлапак**