



ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Богдана Хмельницького, 6, м. Краматорськ, Донецька область, 84313, тел/факс: (0626) 44-21-64
 Веб-сайт: <http://doz.donoda.gov.ua>, e-mail: zdr.d@dn.gov.ua, mail@doz.donoda.gov.ua, Код ЄДРПОУ 02012556

№ _____

На № _____ від _____

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації у відповідь на запит до публічної інформації від 20.11.2020 № 05.01-03/620/17-20, повідомляє.

Відповідно до пункту 1 статті 1 Закону України «Про доступ до публічної інформації» публічна інформація - це інформація, що була отримана або створена в процесі виконання суб'єктами владних повноважень своїх обов'язків, передбачених чинним законодавством, або яка знаходиться у володінні суб'єктів владних повноважень.

П. 1.

Кількість постраждалих (дорослі, діти) серед цивільного населення з розподілом по роках.

Постраждалі	Усього	Роки						
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Чоловіки	770	335	277	68	70	2	13	5
Жінки	324	97	140	33	40	0	8	6
Діти (до 18 років)	48	16	9	9	9	3	2	0
Усього	1142	448	426	110	119	5	23	8

Кількість цивільних осіб, які отримали інвалідність внаслідок АТО

Рік	Усього	I група			2 група	3 група
		Усього	I А	I Б		
2014	14					
2015	65	4	1	3	27	34
2016	14	-	-	-	5	9
2017	7	-	-	-	1	6
2018	5	-	-	-	2	3
2019	2	-	-	-	-	2
Усього	107	4	1	3	35	54

За медичною допомогою з приводу поранень або інших ушкоджень здоров'я, отриманих внаслідок бойових дій, до закладів охорони здоров'я області звернулось 1 142 цивільних осіб, з числа мешканців області, у тому числі 48 дітей до 18 років.

Протягом 2014-2020 років 116 особам, встановлено інвалідність внаслідок отримання поранень чи інших ушкоджень, з яких 34 особам змінена категорія інвалідності з загального захворювання на поранення (пошкодження здоров'я) від боєприпасів, військового озброєння, отриманих не території проведення АТО/ООС.



Усім особам, яким встановлена інвалідність, розроблена індивідуальна програма реабілітації. Забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю проводиться згідно з Порядком забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні та інші засоби реабілітації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2012 р. № 321. Облік осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших осіб, які мають право на безоплатне забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації або виплату компенсації, ведуть органи соціального захисту населення за зареєстрованим місцем проживання таких осіб. Облік забезпеченості засобами реабілітації окремо цивільних осіб, постраждалих внаслідок бойових дій, не ведеться.

П. 2., 8.

За інформацією, отриманою Департаментом соціального захисту населення облдержадміністрації від управлінь соціального захисту населення міських рад, райдержадміністрацій та військово-цивільних адміністрацій, станом на сьогодні на обліку в Донецькій області перебуває 49 осіб з інвалідністю внаслідок війни, які стали особами з інвалідністю внаслідок поранень чи інших ушкоджень здоров'я, одержаних від вибухових речовин, боеприпасів і військового озброєння на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях до 1 грудня 2014 року, а з 1 грудня 2014 року - на території проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, де органи державної влади здійснюють свої повноваження, та в населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення, під час проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях.

Всім особам, які мають у користуванні «Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни», надаються пільги, передбачені Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Протягом 2020 року 6 цивільним особам, які мають «Посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни», було надано матеріальну допомогу за рахунок коштів місцевих бюджетів на суму більш ніж 22 тис грн.

Із 17 осіб з інвалідністю внаслідок війни (цивільні особи, які набули поранень, контузій, каліцтва, ушкоджень здоров'я внаслідок бойових дій), які потребують забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації, 14 осіб згідно з медичними показаннями індивідуальних програм реабілітації забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, зокрема, протезами – ортопедичними виробами (протези нижніх кінцівок та чохли), ортопедичним взуттям, допоміжними засобами для особистої рухомості, переміщення та підйому (палиці, милиці, ходунки), засобами для пересування (крісла колісні, електроскутер), допоміжними засобами для особистої гігієни (сидіння для ванни).

По 3 особам тривають заходи щодо організації забезпечення відповідними засобами реабілітації (по 1 особі очікуються від підприємства – виробника узгоджені та підписані екземпляри договорів на забезпечення протезами нижніх кінцівок, протезами для купання та чохлами, по 1 особі укладені договори на забезпечення кріслом колісним та противролежневою подушкою (очікуються акти приймання –

передачі виконаних робіт), по 1 особі за зверненням у листопаді поточного року видані направлення на забезпечення двома парами ортопедичного взуття та милицями, особою здійснюється вибір підприємства – виробника на виготовлення відповідних засобів реабілітації).

В системі соціального захисту населення області функціонує 14 реабілітаційних установ для осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю (далі – реабілітаційні центри). Усі реабілітаційні центри є комунальними установами, які утворюються, реорганізуються та ліквіduються на підставі рішень відповідних міських рад, органів місцевого самоврядування області.

Цільовим призначенням реабілітаційних центрів є здійснення комплексу реабілітаційних заходів, спрямованих на створення умов для всебічного розвитку осіб з інвалідністю, які досягли повноліття, та дітей з інвалідністю віком до 18 років, та дітей віком до трьох років (включно), які належать до групи ризику щодо отримання інвалідності; забезпечення соціальної адаптації осіб (дітей) з інвалідністю в суспільстві, зайнятості, навчання побутової самостійності.

В зазначених реабілітаційних центрах надаються послуги відповідно до індивідуальної програми реабілітації і плану реабілітації, що включають комплекс заходів та враховують діагноз особи (дитини) з інвалідністю, його психофізичний розвиток, індивідуальні особливості та можливості. Показаннями індивідуальної програми реабілітації осіб/дітей з інвалідністю визначаються види реабілітації, періодичність та обсяг їх надання. Реабілітаційний процес забезпечується необхідною матеріальною базою та кваліфікованими кадрами.

З початку 2020 року центрами реабілітації області надано відповідні послуги понад 800 особам/дітям з інвалідністю.

За даними реабілітаційних центрів протягом 2018 - 2019 років понад 70 особам з інвалідністю (2018 рік - 68 особи з інвалідністю та 5 дітей з інвалідністю, 2019 рік - 67 осіб з інвалідністю та 8 дітей з інвалідністю), які є ВПО, надано реабілітаційні послуги відповідно до медичних показань, визначених в індивідуальній програмі реабілітації. За 9 місяців поточного року реабілітаційними послугами охоплено більше 30 осіб з інвалідністю, які є ВПО.

Протягом 2014 - 2020 років в центрі комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю «Оберіг» Краматорської міської ради 2 дитини з інвалідністю, які постраждали внаслідок збройного конфлікту, отримали комплекс реабілітаційних послуг.

У зв'язку з наданням реабілітаційних послуг особам, що постраждали внаслідок збройного конфлікту, та ВПО, навантаження на реабілітаційні установи не збільшилось.

Реабілітаційні центри, які функціонують на території області, надають наступні послуги з:

- ранньої реабілітації (абілітації);
- соціальної реабілітації (абілітації);
- психологічної реабілітації (абілітації);
- фізичної реабілітації (абілітації);
- медичної реабілітації (абілітації);
- психолого-педагогічної реабілітації (абілітації);
- фізкультурно-спортивної реабілітації (абілітації);
- з професійної реабілітації (абілітації);
- з трудової реабілітації (абілітації).

А також послуга раннього втручання.

Зазначені послуги у реабілітаційних центрах особам з інвалідністю, за наявності медичних показань індивідуальної програми реабілітації, надаються незалежно від обставин, за яких відбулися порушення здоров'я, у тому числі особам з інвалідністю, що набули порушень здоров'я внаслідок збройного конфлікту.

В реабілітаційних центрах забезпечені безперешкодний доступ осіб/дітей з інвалідністю згідно з державними будівельними нормами (оснащення пандусами, безпробідними кнопками виклику, санітарні кімнати обладнані до потреб осіб/дітей з інвалідністю, на кабінетах розміщено інформаційні таблиці зі шрифтом Брайля тощо).

Попри обмежувальні заходи, введені у зв'язку з пандемією коронавірусу, в регіоні триває робота щодо організації забезпечення відповідної категорії осіб технічними та іншими засобами реабілітації, а також надання реабілітаційних послуг з дотриманням усіх протиепідемічних заходів.

П. 3.

У зв'язку з реформуванням системи охорони здоров'я, відповідно до нової моделі за програмою медичних гарантій, суттєво змінилася організація діяльності та її статистичний облік за окремими видами надання медичних послуг.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.03.2018 № 157 «Про внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України» була скасована низка форм первинної облікової документації, зокрема:

- № 025/о Талон для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів;
- № 030/о Контрольна карта диспансерного нагляду.

Разом з тим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги» визначено таким, що втратив чинність наказ Міністерства охорони здоров'я України від 27 серпня 2010 року № 728 «Про диспансеризацію населення».

Таким чином, на первинному рівні надання медичної допомоги відтепер не проводиться облік захворюваності, поширеності хвороб, а також диспансеризації осіб в усіх вікових групах. Скасована сама категорія, тобто таке поняття, як «диспансерний нагляд», замість якого рекомендовано застосовувати категорію «медичний супровід».

Наразі була скасована Ф. № 12 галузевої річної звітності про захворювання, зареєстровані у хворих, які проживають в районі обслуговування лікарняно-профілактичного закладу, яка надавала змогу мати інформацію про кількість пацієнтів усіх вікових груп, які перебувають під диспансерним наглядом, зокрема, дітей, підлітків і дорослих, ВПО, за усіма класами захворювань та окремими хворобами.

В листі МОЗ України від 15.05.2018 № 319/12020 зазначено, що у разі виявлення фактів вимагання заповнення, або видачі форм медичної документації, які не передбачені відповідними нормативно-правовими актами, необхідно вживати вичерпних заходів стосовно недопущення порушень вимог Законодавства, що може привести до настання відповідальності.

Разом з тим наголошено, що подальше використання закладами охорони здоров'я вищезазначених форм облікової медичної документації суперечить вимогам чинного законодавства.

Таким чином запити, які надходять від організацій та установ інших галузей господарства, з вимогами надати інформацію про захворюваність або кількість диспансерної групи, суперечать вимогам діючих нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України.

П. 4.

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 14 листопада 2018 року 856-р «Про перерозподіл та розподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2018 рік» у 2018 році передбачено 68 315,6 тис. грн. видатків, пов'язаних із медичним обслуговуванням внутрішньо переміщених осіб, які направлені на оплату праці з нарахуваннями працівникам закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу внутрішньо переміщеним особам.

В 2019 році у складі медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам передбачено 77 711,3 тис. грн. на вищезазначені цілі.

Навантаженість на медичні заклади у зв'язку з потребами осіб, що постраждали внаслідок збройного конфлікту не збільшилась.

П. 5.

В обласному бюджеті кошти на засоби реабілітації медичного призначення особам з інвалідністю та особам з порушенням здоров'я, набутого внаслідок збройного конфлікту, яким інвалідність не встановлено, не передбачені.

П. 6.

Усім постраждалим внаслідок бойових дій медична, психологічна, фізична допомога надається на рівні закладів охорони здоров'я міст, районів та об'єднаних територіальних громад, у разі необхідності постраждали направляються до закладів охорони здоровся третього рівня надання медичної допомоги або реабілітаційних центрів.

П. 9. На виконання доручення голови облдержадміністрації, керівника військово-цивільної адміністрації від 07.08.2020 № 854/5-20 «Про План виконання заходів щодо створення безперешкодного життєвого середовища для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення (далі - МГН) на 2017-2021 роки на території Донецької області» у поточному році департаментом продовжується робота щодо забезпечення доступності до об'єктів охорони здоров'я. На медичні заклади/установи спрямовано лист від 09.01.2020 № 01-28/118/0/70-20 про необхідність здійснення комплексного аудиту доступності із залученням громадських осіб з інвалідністю з метою подальшого планування заходів щодо забезпечення доступності на об'єктах, з метою розробки комплексних заходів щодо забезпечення доступності об'єктів спільноти власності територіальних громад сіл, селищ, міст, управління якими здійснює департамент. Заклади охорони здоров'я звітували про умови доступності. Після чого складено План заходів щодо створення безперешкодного життєвого середовища для осіб з інвалідністю та інших МГН на 2017-2021 роки на території Донецької області та надано листом департаменту від 13.01.2020 № 01-28/42/0/71-20 до Управління містобудування і архітектури облдержадміністрації.

Після отримання кошторисних призначень на 2020 рік перелік заходів щодо створення безперешкодного життєвого середовища уточнено та доповнено. На етапі розроблення проектно-кошторисної документації на капітальний ремонт та реконструкцію 11-ти об'єктів, що реалізуються в рамках Програми Президента «Велике будівництво», відділень екстреної (невідкладної) медичної допомоги опорних лікарень дотримуються державні будівельні норми, зокрема ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд» та ДБН В.2.2-10:2001 «Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я», щодо доступності для людей з інвалідністю та інших МГН.

Питання забезпечення умов доступності для осіб з інвалідністю в закладах охорони здоров'я знаходиться на постійному контролі департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації.

П. 10.

На кафедрі «Реабілітаційної та спортивної медицини» Донецького Національного медичного університету є курси з первинної спеціалізації лікарів щодо фізичної, реабілітаційної медицини, та зі спеціальності – спортивна медицина.

Тематичні курси з питань реабілітації при профільних захворюваннях у пацієнтів відбуваються на кафедрі для сімейних лікарів, терапевтів, хірургів, травматологів, неврологів, тощо. Також в програму навчання внесені питання реабілітації хворих із посттравматичним синдромом.

Також повідомляємо, що впродовж 2016-2019 років фахівці психіатричних лікарень (лікарі-психіатри, психологи, психотерапевти, медичні сестри, реабілітологи) пройшли стажування та тренінги у Литві, Ізраїлі, Польщі, Грузії з надання допомоги особам з посттравматичними стресовими розладами .

Протягом 2014-2017 років на Донеччині побувало багато міжнародних експертів, які допомагали лікарям проводити реабілітацію військовослужбовців, ділилися досвідом надання психологічної допомоги. Участь наших спеціалістів у тренінгах дозволила поліпшить якість надання психіатричної допомоги, проведення психологічної реабілітації. На сьогодні психологічна допомога учасника бойових дій включає такі форми роботи, як: групова психотерапія, терапія посттравматичних розладів, сімейна психотерапія, індивідуальне психологічне консультування, тощо. Психологічну допомогу постійно модернізують, вводячи нові види реабілітації.

П. 11.

Порядок оплати праці працівників встановлюється у відповідності до Кодексу законів про працю України, Закону України «Про оплату праці», інших законів, що встановлюють соціальні гарантії працівників та регулюють оплату праці, підзаконних актів України.

Згідно частини 15 статті 16 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» заклади охорони здоров'я, утворені в результаті реорганізації державних та комунальних закладів охорони здоров'я – державних та комунальних установ, мають відокремлене майно (в тому числі кошти), закріплена за ними на праві оперативного управління, самостійний баланс, самостійно затверджувати штатний розпис, мати рахунки в установах банків, печатки.

Відповідно до частин 2 та 3 статті 94 Кодексу законів про працю, розмір заробітної плати залежить від складності та умов виконуваної роботи, професійно-ділових якостей працівника, результатів його праці та господарської діяльності підприємства, установи, організації і максимальним розміром не обмежується.

Статтею 97 Кодексу законів про працю України та статтею 15 Закону України «Про оплату праці» встановлено, що форми і системи оплати праці, норми праці, розцінки, тарифні сітки, ставки, схеми посадових окладів, умови запровадження та розміри надбавок, доплат, премій, винагород та інших заохочувальних, компенсаційних і гарантійних виплат встановлюються підприємствами, установами, організаціями **самостійно у колективному договорі з дотриманням норм і гарантій, передбачених законодавством, генеральною та галузевими (регіональними) угодами.**

П. 12.

Посади лікарів-фізіотерапевтів (лікарів фізичної та реабілітаційної медицини КОД КП 2221.2) передбачені штатними розкладами у 34 закладах охорони здоров'я в

19 закладах зазначені посади укомплектовані на 100%, в 7 закладах – часткова укомплектованість штатних посад зайнятими особами, загальна кількість недоукомплектованих посад 3,75 ставки, в 8 закладах – посади не укомплектовані, загальна кількість не укомплектованих посад 6,5 ставки.

Посади лікарів з лікувальної фізкультури (лікарів – ерготерапевтів) передбачені штатними розкладами у 5 закладах охорони здоров'я, в трьох закладах зазначені посади укомплектовані на 100%, в 2х – не укомплектовані повністю, загальна кількість не укомплектованих посад 2,25 ставки (за даними звітності № 20 «Звіт юридичної особи незалежно від її організаційно-правової форми та фізичної особи - підприємця, які провадять господарську діяльність із медичної практики» за 2019 рік, затвердженої Наказом Міністерства охорони здоров'я України 10.07.2007 № 378)

П. 13., 14.

За інформацією, наданою службою у справах дітей облдержадміністрації, станом на 30.10.2020 виконавчими органами міських, сільських, селищних рад, райдержадміністраціями, військово-цивільними адміністраціями прийняті рішення про надання статусу 21624 дітям, у тому числі: 76 – внаслідок отримання дітьми поранення, контузії чи каліцтва; 1 – внаслідок того, що дитина зазнала фізичного насильства; 21547 – внаслідок того, що діти зазнали психологічного насильства.

З метою соціальної підтримки дітей Донецької області, які отримали статус дитини, постраждалої внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у зв'язку з отриманням поранення, контузії, каліцтва; зазнанням фізичного, сексуального насильства; викраденням або незаконним вивезенням за межі України; залученням до участі у діях воєнізованих чи збройних формувань; незаконним утриманням, у тому числі в полоні, були прийняті розпорядження голови облдержадміністрації, керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 17 квітня 2018 року № 493/5-18 та від 26 липня 2019 року № 749/5-19 щодо виділення коштів з обласного бюджету для надання таким дітям одноразової грошової допомоги у розмірі п'яти прожиткових мінімумів для дітей відповідного віку. Згідно з вищезазначеними розпорядженнями одноразову грошову допомогу отримали 79 дітей на суму 736,660 тис. грн.

Директор департаменту

Коваленко Н.
Ватуліна Я.
Нікуленко Н.
Піщанський Р.

Володимир Колесник