



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
(МОЗ України)

вул. М.Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

2903 2018 № 3.22- Дз-1/10/537-18 8067

На № 152/766 від 08.02.2018

Народному депутату України
Сисоєнко І.В.

Щодо забезпечення хворих на
цукровий діабет препаратами
інсуліну в м. Олександрія
Кіровоградської області

Шановна Ірино Володимирівно!

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України Гройсмана В.Б. від 26.02.2018 № 6255/1/1-18 до листа Голови Верховної Ради України від 09.02.2018 № 11/10-195 спільно з Міністерством фінансів України та Кіровоградською обласною державною адміністрацією розглянуло Ваш депутатський запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 09 лютого 2018 року, щодо забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну в м. Олександрія Кіровоградської області та надає відповідну інформацію, що додається.

За результатами розгляду депутатського запиту депутата Олександрійської міської ради Кіровоградської області Темник Т. поінформовано письмово.

Додаток: на 3 аркушах.

З повагою

В.о. Міністра

Уляна СУПРУН



Інформація щодо забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну у м. Олександрія Кіровоградської області

Міністерством фінансів України доводяться граничні показники видатків державного бюджету на 2018 рік, у тому числі і за бюджетною програмою КПКВК 2311410 «Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам».

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 19.08.2015 № 618 «Про затвердження формули розподілу обсягу медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» обсяги медичної субвенції розподіляються між адміністративно-територіальними одиницями кожної області на основі формульних розрахунків за єдиними підходами для усіх територій, виходячи з фінансового нормативу бюджетної забезпеченості та коригуючих коефіцієнтів у розрахунку на одну особу з урахуванням наявного населення України на 1 січня року, що передусє плановому.

У Законі України «Про Державний бюджет на 2018 рік» для обласних бюджетів та бюджету м. Києва у складі бюджетної програми МОЗ України КПКВК 2311410 «Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам» передбачено обсяг медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам у розмірі 57 366,7 млн. грн., який збільшено у співставних умовах на 6 375,9 млн. гривень або на 11,3% проти показників 2017 року.

Обсяг медичної субвенції для місцевих бюджетів Кіровоградської області становить 1 404 млн. грн., у тому числі для бюджету міста Олександрії – 74 млн. гривень.

У складі відповідної медичної субвенції у 2018 році для обласних бюджетів та бюджету м. Києва передбачений гарантований обсяг цільових коштів на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, що становить 701,5 млн. грн., у тому числі для Кіровоградської області – 18,6 млн. гривень (100% потреба становить 45,97 млн. гривень).

Відповідно до підпункту 8 пункту 3 постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» обласним державним адміністраціям надано право здійснювати у разі потреби розподіл цільових видатків на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, які передбачені в обласних бюджетах, між місцевими бюджетами адміністративно-територіальних одиниць відповідної області.

При цьому, відповідні місцеві ради мають право додатково понад обсяги місцевої субвенції планувати та здійснювати з місцевих бюджетів оплату поточних та капітальних видатків закладів охорони здоров'я. Конкретні напрями і обсяги спрямування коштів, зокрема і на забезпечення лікарськими засобами хворих на цукровий діабет, мають визначатися та затверджуватися відповідними місцевими органами влади при затвердженні відповідних місцевих бюджетів.

Також, для покриття можливих бюджетних диспропорцій у місцевих бюджетах у Державному бюджеті України на 2018 рік передбачена стабілізаційна дотація у сумі 200,0 млн. гривень.

Реформа між бюджетних відносин, реалізацію якої розпочато в 2015 році, відкрила новий етап розвитку для місцевих бюджетів на засадах бюджетної самостійності та фінансової незалежності. Завдяки новій моделі фінансового забезпечення місцевих бюджетів вдалося забезпечити позитивну динаміку надходжень місцевих бюджетів. Зростання дохідної частини місцевих бюджетів в умовах повної бюджетної самостійності

передбачає підвищення ролі та відповідальності місцевих органів влади за ефективне управління ресурсами місцевих бюджетів.

Окрім того, завдяки запровадженню нової моделі фінансового забезпечення місцевих бюджетів та міжбюджетних відносин місцеві бюджети, починаючи з 2015 року, отримують додатковий фінансовий ресурс, зокрема за рахунок передачі окремих податків з державного бюджету, збільшення відсотка зарахування екологічного податку, у зв'язку з чим у розпорядженні місцевої влади є ресурс для вирішення проблемних питань громад, у тому числі і в галузі охорони здоров'я.

За інформацією Міністерства фінансів України (лист від 03.03.2018 № 07050-12-5/6135) за січень – лютий поточного року до загального фонду бюджету міста Олександрії (без урахування трансфертів) надійшло 32,9 млн. грн., приріст надходжень проти січня – лютого минулого року у співставних умовах становив 24,6% або + 6,5 млн. гривень.

За інформацією Кіровоградської обласної державної адміністрації (лист від 05.03.2018 № 01-13/816/03) розподіл цільових видатків для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет між районними та міськими (міст обласного значення) закладами охорони здоров'я області здійснювався відповідно до кількості хворих на ці захворювання згідно з інформацією, отриманою від керівників відповідних медичних закладів області.

Так, для закладів охорони здоров'я м. Олександрія з обласного бюджету було передбачено 1,5 млн. грн. на 556 хворих.

З метою безперебійного забезпечення хворих на цукровий діабет життєво необхідними препаратами інсуліну, на виконання положень постанови Кабінету Міністрів України від 05.03.2015 № 73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну» (зі змінами), МОЗ України з 01 січня 2017 року реалізує пілотний проект щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну в усіх регіонах України, який дасть можливість запровадити дієвий механізм забезпечення населення необхідними лікарськими засобами, відійти від тендерної процедури закупівель препаратів інсуліну на регіональному рівні, забезпечити достовірні данні щодо кількості хворих, що потребує інсулінотерапії, та обсягів фінансових потреби для забезпечення необхідними препаратами інсуліну, зокрема і для здійснення подальшого планування обласних та місцевих бюджетів на наступні роки.

На сьогодні в пілотному проекті працюють двадцять чотири області (окрім Дніпропетровської області), зокрема Кіровоградська область працює в системі відшкодування вартості препаратів інсуліну через аптечну мережу з 27.02.2017.

Відшкодування вартості препаратів інсуліну в рамках пілотного проекту здійснюється згідно з Порядком відшкодування вартості препаратів інсуліну, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23 березня 2016 року № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну» (зі змінами) засобами Реєстру пацієнтів, що потребують інсулінотерапії (наказ МОЗ України від 23 грудня 2015 року № 890 «Про затвердження Положення про реєстр пацієнтів, що потребують інсулінотерапії», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 16 січня 2016 року за № 74/28204) за цінами (цінами відшкодування) на препарати інсуліну, визначеними у Реєстрі референтних цін (цін відшкодування) на препарати інсуліну (наказ МОЗ України від 07.03.2018 № 453), розрахованими та затвердженими згідно з положеннями наказу МОЗ України від 13.04.2016 № 359 «Про затвердження Положення про реєстр референтних цін (цін відшкодування) на препарати інсуліну та Порядку розрахунку референтних цін (цін відшкодування) на препарати інсуліну», який зареєстровано в Міністерстві юстиції України 10 травня 2016 року за № 699/28829.

Окремо зазначаємо, що згідно з Порядком відшкодування вартості препаратів інсуліну, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 23 березня 2016 року № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну» (далі – Порядок) аптечним закладам надано право вносити в Реєстр пацієнтів, що потребують інсулінотерапії, (далі – Реєстр) фактичні ціни на препарати інсуліну, які можуть бути нижчими за референтну ціну, затверджену МОЗ України, що дає змогу зменшити загальні фінансові витрати на відшкодування вартості препаратів інсуліну аптечним закладам за відпущені ними зазначені лікарські засоби.

Також, Порядком передбачено співплатіж для окремих категорій хворих на цукровий діабет, зазначених у пунктах 10 і 11 додатку до Порядку, яким за їх бажанням та згодою лікарем-ендокринологом відповідно до клінічних протоколів надання медичної допомоги хворим на цукровий діабет 1 та 2 типів призначено певний вид і форму випуску препаратів інсуліну, що передбачає певну суму доплати суб'єкту господарювання (аптечному закладу) різниці між референтною ціною повного відшкодування та референтною ціною часткового відшкодування на певний вид і форму випуску препарату інсуліну або, у разі коли роздрібна ціна на певний вид і форму випуску препаратів інсуліну є нижчою від референтної ціни (ціни повного відшкодування) за первинну упаковку на препарати інсуліну, суму доплати (співплатежу) на рівні 10 відсотків від фактичної ціни на цей препарат інсуліну.

Встановлення категорії хворого на цукровий діабет, що потребує інсулінотерапії, є обов'язковою умовою нової системи. Критерієм для віднесення хворого до певної категорії є рівень глікованого гемоглобіну, який є показником ефективності призначеного лікування препаратами інсуліну пацієнту з цукровим діабетом, дає змогу своєчасно запобігти загрозливим ускладненням цього захворювання та своєчасно відкоригувати лікування.

Таким чином, Порядком передбачені усі можливі механізми щодо зменшення фінансових витрат на відшкодування вартості препаратів інсуліну аптечним закладам.

Водночас інформуємо, що інформацію щодо фактичного обсягу необхідних коштів для забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну можна отримати лише в Реєстрі, оскільки призначення препаратів інсуліну здійснюється виключно індивідуально для кожного хворого.

Так, за даними Адміністратора Реєстру в Кіровоградській області в Реєстрі зареєстровано 5 366 хворих, що потребують інсулінотерапії, проте, за період з 01.03.2017 по 28.02.2018 через аптечні заклади отримували препарати інсуліну лише 2 649 хворих (49%) на загальну суму 3,9 млн. гривень (загальний обсяг цільових коштів на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет на 2017 рік становив 17 млн. грн.).

Підсумовуючи викладене зазначаємо, що питання забезпечення хворих на цукровий діабет життєво необхідними препаратами інсуліну було і завжди буде пріоритетним напрямом галузі охорони здоров'я та є комплексною роботою усіх зацікавлених сторін цього процесу, особливо на регіональному рівні.

Питання фінансового забезпечення місцевих бюджетів в умовах бюджетної децентралізації в першу чергу залежить від роботи місцевих органів влади стосовно вжиття ними дієвих заходів щодо пошуку оптимальних інструментів та механізмів комплексного вирішення проблем наповнення місцевих бюджетів.

Таким чином, питання щодо забезпечення необхідними лікарськими засобами хворих на цукровий діабет мають вирішуватися відповідними місцевими органами влади.

Заступник Міністра

Олександр ЛІНЧЕВСЬКИЙ