



ПАПЕРОВА КОПІЯ
ЕЛЕКТРОННОГО
ДОКУМЕНТА

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

№ _____

На № 269/65 від 29.10.2019

Народному депутату України
Кицаку Б.В.

Шановний Богдане Вікторовичу!

Міністерство охорони здоров'я України розглянуло Ваш депутатський запит, оголошений на засіданні Верховної Ради України 1 листопада 2019 року, щодо покращення соціального забезпечення, поліпшення якості життя дітей, хворих на цукровий діабет, і надає інформацію, що додається.

Разом з тим, керуючись пунктами 5, 6 Типового положення про структурний підрозділ місцевої державної адміністрації, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 26 вересня 2012 року № 887, та підпунктом 13 пункту 4 і пунктом 6 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, Міністерство охорони здоров'я України доручило Управлінню охорони здоров'я Житомирської обласної державної адміністрації опрацювати порушені у Вашому депутатському запиті питання та поінформувати Вас у встановлений законодавством строк.

Громадську організацію «Діабет і діти» поінформовано письмово.

Додаток: на 4 арк.

З повагою

Міністр

Зоряна СКАЛЕЦЬКА

Палатний 2537271



Міністерство охорони здоров'я України
04.1-03/45764/2-19 від 19.11.2019
Скалецька Зоряна Степанівна

Міністерство охорони здоров'я України

04.1-03/45764/2-19 від 19.11.2019



Апостроф
Верховної Ради України
21.11.2019 10:29
ОХ. № 222215



Відповідно до пункту 3 частини першої статті 89 та пункту 3 частини першої статті 90 Бюджетного кодексу України видатки на надання медичної допомоги комунальними закладами охорони здоров'я здійснюються з відповідних місцевих бюджетів.

Видатки місцевих бюджетів на охорону здоров'я враховано у складі видатків МОЗ України за бюджетною програмою КПКВК 2311410 «Медична субвенція з державного бюджету місцевим бюджетам», обсяг якої визначається на основі формульних розрахунків за єдиними підходами для усіх територій (постанова Кабінету Міністрів України від 19.08.2015 № 618).

Законом України «Про Державний бюджет України на 2019 рік» передбачено у складі медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам цільові кошти для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, обсяг яких не допускається зменшувати під час формування та затвердження відповідних місцевих бюджетів на планований бюджетний період (постанова Кабінету Міністрів України від 19.08.2015 № 618).

Всі діти, хворі на цукровий діабет, забезпечуються за кошти державного бюджету препаратами інсуліну і засобами самоконтролю глюкози в крові, а саме тест-смужками до індивідуальних глюкометрів.

Забезпечення препаратами інсуліну проводиться за процедурою реімбурсації відповідно до пунктів 1-9 додатку до постанови Кабінету Міністрів України від 23 березня 2016 року № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну». Діти, хворі на цукровий діабет, отримують всі призначені їм препарати інсуліну за рецептами в уповноважених аптеках, без будь-яких обмежень.

На сьогодні в ряді областей вже діють регіональні програми та заходи, які передбачають вжиття додаткових заходів за рахунок обласних та місцевих бюджетів для забезпечення якісної медичної допомоги хворим на цукровий діабет.

Закон України «Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю» гарантує особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю право на матеріальне забезпечення за рахунок коштів державного бюджету України та їх соціальну захищеність шляхом встановлення державної соціальної допомоги на рівні прожиткового мінімуму.

Верховною Радою України 3 липня 2018 року було прийнято Закон України «Про внесення змін до деяких законів України щодо посилення соціального захисту осіб, які доглядають за хворими дітьми», який набрав чинності з 1 січня 2019 року.

Цим Законом внесено зміни, зокрема до Закону України «Про державну допомогу сім'ям з дітьми», в частині запровадження окремого виду допомоги для осіб, які доглядають за дітьми, хворими на тяжкі перинатальні ураження

нервової системи, тяжкі вроджені вади розвитку, рідкісні орфанні захворювання, онкологічні, онкогематологічні захворювання, дитячий церебральний параліч, тяжкі психічні розлади, цукровий діабет I типу (інсулінозалежний), гострі або хронічні захворювання нирок IV ступеня, на дитину, яка отримала тяжку травму, потребує трансплантації органа, потребує паліативної допомоги, яким не встановлено інвалідність.

Допомога особі, яка доглядає за хворою дитиною, призначається на кожну хвору дитину у розмірі прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність (із 1 січня 2019 року – 1 497 грн, із 1 липня – 1 564 грн, із 1 грудня – 1 638 грн), та виплачується шість місяців.

Разом з тим повідомляємо, що у разі коли в період виплати допомоги особі, яка доглядає за хворою дитиною, дитині встановлено інвалідність, така допомога виплачується до дня встановлення інвалідності.

Щороку у Державному бюджеті України Міністерству охорони здоров'я України за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» передбачаються видатки на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів для забезпечення хворих на окремі тяжкі захворювання, у тому числі хворих на цукровий діабет вагітних та дітей віком до 18 років, та тих, які вперше захворіли на цукровий діабет, витратними матеріалами до індивідуальних глюкометрів для контролю рівня глюкози в крові.

Після проведення закупівель із залученням спеціалізованих організацій МОЗ України здійснює розподіл товарів і послуг, закуплених у межах бюджетних призначень, до структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської державних адміністрацій, відповідно до пункту 5 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298.

Витратні матеріали (інсулінові голки та ланцети) для забезпечення інсулінозалежних хворих мають закуповуватися місцевою владою за кошти місцевих бюджетів.

Лікарський засіб «Глюкагон» внесений до Національного переліку основних лікарських засобів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.03.2009 № 333 із змінами.

Лікарські засоби, що в установленому законом порядку зареєстровані в Україні та включені до Національного переліку основних лікарських засобів, підлягають закупівлі закладами і установами охорони здоров'я, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів.

Забезпечення хворих на цукровий діабет необхідними лікарськими засобами та медичними виробами здійснюється за рахунок державного, обласних, місцевих бюджетів та інших джерел не заборонених законодавством.

Стосовно застосування та закупівлі систем безперервного моніторингу глюкози в крові «Frestyle Libre» (Abbott) повідомляємо, що станом на сьогодні зазначений медичний виріб не зареєстрований на території України, тому не може закуповуватися за кошти державного та місцевого бюджетів.

За інформацією експерта МОЗ України за напрямом «Ендокринологія, дитяча енокринологія» Зелінської Н.Б., цей неінвазивний глюкометр є системою моніторингу глюкози, що передбачає в своєму комплексі сенсор, який фіксується шляхом проколу шкіри із заміною цього елемента один раз на два тижні та є особливо дороговартісним витратним матеріалом до самої системи моніторингу.

Відповідно до статті 44 Основ законодавства України про охорону здоров'я у медичній практиці застосовуються методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації та лікарські засоби, дозволені до застосування центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я.

Введення в експлуатацію медичних виробів для діагностики *in vitro* здійснюється відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 02.10.2013 № 754 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики *in vitro*».

На сьогодні пропозицій від експертів МОЗ України щодо необхідності закупівлі систем безперервного моніторингу глюкози в крові за кошти державного бюджету не надходило.

У підпорядкуванні МОЗ України відсутні заклади оздоровлення та відпочинку. Міністерству охорони здоров'я України підпорядковані спеціалізовані (спеціальні) санаторії для лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, а також дитячі соматичні та психоневрологічні санаторії.

Також зазначаємо, що питання організації оздоровлення та відпочинку осіб з інвалідністю відноситься до компетенції Міністерства соціальної політики України, відповідно до Положення, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.06.2015 № 423.

На сьогодні забезпечення дітей засобами самоконтролю можна вважати недостатнім, враховуючи рекомендоване щоденне визначення глікемічного профілю за допомогою індивідуального глюкометра – 4-6 вимірювань на добу – для можливості проведення вчасної самостійної та / або узгодженої з лікарем корекції інсулінотерапії з метою покращення стану глікемічного контролю і запобігання розвитку гострих та хронічних ускладнень діабету (рекомендації Узгоджених клінічних настанов Міжнародного товариства по цукровому діабету в дітей та підлітків (ISPAD) і Міжнародної діабетичної федерації (IDF) (2011 і 2014 рр.)). Разом із тим, в Україні в межах виділеного на ці цілі державного фінансування можливо забезпечити дитині менше, ніж 3 визначення глюкози в крові на добу.

Слід пам'ятати, що забезпечення коштами різних напрямків бюджетних програм охорони здоров'я, в тому числі цільових коштів «для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет» в складі медичної субвенції за КПКВК 2311410, відбувається в умовах обмеженого (недостатнього) фінансування.

Згідно із підпунктом 8 пункту 3 постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» 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.

Місцева влада має відповідально ставитися до рівня життя та здоров'я мешканців свого регіону та співфінансувати зазначені витрати, в тому числі витрати на інформування як лікарів, так і пацієнтів для кращої обізнаності всіх зацікавлених.

У зв'язку із переходом фінансування зазначеного напрямку з 01 квітня 2020 року до Національної служби здоров'я України у вигляді реімбурсації препаратів інсуліну, та для опрацювання проблемних питань, пов'язаних із забезпеченням хворих на діабет I типу препаратами інсуліну та засобами самоконтролю, а також питань інформування всіх зацікавлених ланок, та з метою їх оптимального вирішення, найближчим часом в МОЗ України буде створена робоча група із залученням представників МОЗ України, Національної служби здоров'я України, експертів, пацієнтських організацій тощо.

Питання надання якісної медичної допомоги хворим на цукровий діабет було та залишається пріоритетним напрямом діяльності МОЗ України.