

**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 № 289/2-23 від 03.10.2019**Народному депутату України**
Савчук О.В.

Щодо покращення соціального
забезпечення, поліпшення якості
життя дітей, хворих на цукровий
діабет

Шановна Оксано Василівно!

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Прем'єр-міністра України Гончарука О.В. від 21.10.2019 № 35053/1/1-19 розглянуло Ваш депутатський запит від 03.10.2019 № 289/2-23, оголошений на засіданні Верховної Ради України 04 жовтня 2019 року, щодо покращення соціального забезпечення, поліпшення якості життя дітей, хворих на цукровий діабет, та повідомляє.

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". Хворі на цукровий діабет діти, зокрема їх батьки, отримують всі призначені їм інсуліни за рецептами в уповноважених аптеках без будь-яких обмежень.

Забезпечення засобами тест-смужками до індивідуальних глюкометрів дітей, хворих на цукровий діабет і вагітних, відбувається в кількості, залежній від фінансування в межах бюджетної програми за КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом відповідно до таблиці Додатку № 5 Закону України на відповідний рік щодо розподілу видатків на централізовані заходи і програми з охорони здоров'я між адміністративно-територіальними одиницями та закладами державного підпорядкування – «Централізована закупівля витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну». Законодавчі

Міністерство охорони здоров'я України
18-02/45940/2-19 від 21.11.2019
Скалецька Зоряна Степанівна

Міністерство охорони здоров'я України

18-02/45940/2-19 від 21.11.2019



Згідно з оригіналом
Головний спеціаліст
служби



підстави для виконання бюджетної програми: Закон України від 19.11.1992 № 2802-ХІІ «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (ст. 18).

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.

Щодо систем безперервного моніторингу глюкози в крові FreeStyle Libre (сенсор) не зареєстрована в Україні, тому не може закуповуватися за кошти державного та місцевих бюджетів.

Щодо забезпечення голками інсуліновими та ланцетами до ручок, повідомляємо. Витратні матеріали для забезпечення інсулінозалежних хворих мають закуповуватися місцевою владою за кошти місцевих бюджетів.

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.

Місцевий бюджет – 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 з переходом фінансування зазначеного напрямку з 01 квітня 2020 року до Національної служби здоров'я України (далі – НСЗУ) 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, НСЗУ, експертів та пацієнтських організацій.

На виконання доручення Прем'єр-міністра України Гончарука О. В. від 21.10.2019 № 35053/1/1-19 Міністерство соціальної політики України надало відповідь листом від 21.10.2019 № 19457/0/2-19/29 (копія додається).

Лист від голови Івано-Франківської обласної державної адміністрації Шмигала Д.А. не надходив.

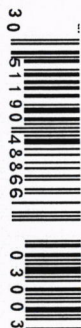
Забезпечення громадян України безпечними, якісними та доступними лікарськими засобами є пріоритетним завданням МОЗ України.

Додаток: лист Міністерства соціальної політики України № 19457/0/2-19/29 від 11.11.2019 на 3 арк.

З повагою

Міністр

Зоряна СКАЛЕЦЬКА





**МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ
(Мінсоцполітики)**

вул. Еспланадна, 8/10, м. Київ, 01601, тел.: (044) 289-70-60, факс: (044) 289-00-98 E-mail: info@mlsp.gov.ua,
Код ЄДРПОУ 37567866, реєстраційний рахунок 35213015078737 в ДКСУ м. Києва, МФО 820172

№ _____

На № 35053/1/1-19 від 21.10.2019

**Міністерство охорони здоров'я
України**

Міністерство соціальної політики на виконання доручення Прем'єр-міністра України Гончарука О. В. від 21.10.2019 № 35053/1/1-19 розглянуло депутатський запит народного депутата України Савчук О. В., оголошений 04.10.2019 на засіданні Верховної Ради України, щодо покращення соціального забезпечення, поліпшення якості життя дітей, хворих на цукровий діабет та в межах компетенції повідомляє.

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, яка визначається у відсотках до прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність у залежності від категорії осіб з інвалідністю.

Прожитковий мінімум визначається відповідно до Закону України „Про прожитковий мінімум” та щорічно затверджується Верховною Радою України за поданням Кабінету Міністрів України і періодично переглядається відповідно до зростання індексу споживчих цін разом з уточненням показників Державного бюджету України.

Розміри державної соціальної допомоги підвищуються у зв'язку із збільшенням прожиткового мінімуму.

Державна соціальна допомога на дітей з інвалідністю віком до 18 років призначається у розмірі 70 відсотків прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність. Розмір державної соціальної допомоги, призначеної на дітей з інвалідністю, захворювання яких пов'язане з Чорнобильською катастрофою збільшується на 50 відсотків. Крім того, до державної соціальної допомоги дітям з інвалідністю може бути призначена надбавка на догляд.

Надбавка на догляд за дитиною з інвалідністю підгрупи А віком до 6 та від 6 до 18 років становить 100 відсотків прожиткового мінімуму для дітей відповідного віку, за дитиною з інвалідністю віком до 6 та від 6 до 18 років становить 50 відсотків прожиткового мінімуму для дітей відповідного віку і

призначається одному з батьків, усиновителів, опікуну, піклувальнику, які не працюють, не навчаються (крім заочної форми навчання), не проходять службу, не займають виборну посаду, перебувають у відпустці по догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку, у відпустці у зв'язку з вагітністю та пологами, у відпустці без збереження заробітної плати, у разі якщо дитина з інвалідністю потребує домашнього догляду, і вони фактично здійснюють догляд за дитиною з інвалідністю. Одному з батьків, прийомних батьків, батьків-вихователів дитячого будинку сімейного типу, усиновителів, опікуну, піклувальнику надбавка на догляд за дитиною з інвалідністю підгрупи А, а також одинокій матері (одинокому батьку) надбавка на догляд за дитиною з інвалідністю призначається незалежно від факту роботи, навчання, служби.

Разом з тим, розміри державної соціальної допомоги, з урахуванням положень постанови Кабінету Міністрів України від 04.03.2002 № 256 „Деякі питання пенсійного забезпечення громадян” (зі змінами), зокрема коли щомісячний розмір державної соціальної допомоги особам з інвалідністю з дитинства і дітям з інвалідністю, не досягає в осіб з інвалідністю (у тому числі дітей з інвалідністю) прожиткового мінімуму, встановленого законом для осіб, які втратили працездатність, таким особам надається щомісячна державна адресна допомога до державної соціальної допомоги у сумі, що не вистачає до зазначених розмірів.

Відповідно до зазначеного, розмір державної соціальної допомоги дітям з інвалідністю відповідає 100 відсоткам розміру прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність.

Верховною Радою України 3 липня 2018 року 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 (далі – допомога особі, яка доглядає за хворою дитиною).

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 вісім місяців.

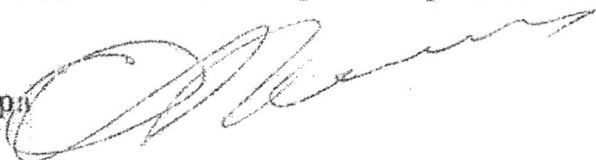
Разом з тим повідомляємо, що у разі коли в період надати допомоги особі, яка доглядає за хворою дитиною, дитині встановлено інвалідність, така допомога виплачується до дня встановлення інвалідності.



Також необхідно зазначити, що згідно з Порядком виплати одноразової матеріальної допомоги непрацюючим малозабезпеченим особам, особам з інвалідністю та дітям з інвалідністю, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 12.04.2017 № 256 (далі – Порядок), надається одноразова матеріальна допомога у разі тривалої хвороби, смерті близьких родичів (одного з подружжя, батьків, дітей) стихійного лиха та інших особливих обставин особам з інвалідністю, дітям з інвалідністю та непрацюючим малозабезпеченим особам, які отримують пенсію та / або державну соціальну допомогу відповідно до законів України „Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю” і „Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю”, якщо розмір таких виплат у місяці, що передує місяцю звернення, не перевищує двох прожиткових мінімумів для осіб, які втратили працездатність.

Відповідно до пункту 6 Порядку одноразова матеріальна допомога надається регіональними або районними органами соціального захисту населення один раз на рік у розмірі 50 відсотків чинного на дату звернення прожиткового мінімуму для осіб, які втратили працездатність.

Заступник Міністра



О. Коваль

