

11/10-12 18

Народна республіка України

**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](mailto:moz@moz.gov.ua),  
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

02.07.2015 № 7.03-10/1480-15/20821

На № 018-250/Дз від 13.05.2015

**Народному депутату України  
Шипку А.Ф.**

*Щодо забезпечення медичною допомогою  
громадян, які для лікування потребують  
дороговартісних лікарських засобів*

**Шановний Андрію Федоровичу!**

Міністерство охорони здоров'я України на виконання доручення Кабінету Міністрів України від 12.06.2015 № 21147/3/1-15 додатково розглянуло Ваш депутатський запит від 13.05.2015 № 018-250/Дз до листів громадян [REDACTED] які проживають у м. Нікополь Дніпропетровської обл. та [REDACTED] який проживає у м. Орджонікідзе Дніпропетровської обл. щодо забезпечення їх необхідною медичною допомогою і повідомляє.

МОЗ України, керуючись пунктами 5 та 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, доручило Департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації організувати згідно із медичними стандартами та уніфікованими клінічними протоколами медичної допомоги проведення громадянам, зазначеним у запиті необхідних обстежень і консультацій та відповідно до висновків спеціалістів, забезпечити їх кваліфікованим лікуванням за рахунок бюджетних коштів у межах фінансування та за результатами поінформувати Вас і заявників в установлений законодавством термін.

Що стосується забезпечення імуносупресором «Адвугард» [REDACTED] який проживає у м. Орджонікідзе Дніпропетровської обл., то за інформацією Департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації 13 травня 2015 року йому видано зазначений препарат у повному обсязі згідно потреби.

Заявників поінформовано письмово.

**З повагою**

**Міністр**



**Олександр КВИТАШВІЛІ**