



## ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

---

11/10-2321

17.06.2016

Прем'єр-міністру України

**ГРОЙСМАНУ В.Б.**

Шановний Володимире Борисовичу!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Сисоєнко І. В., оголошений на засіданні Верховної Ради України 17 червня 2016 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Верховній Раді України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

**Додаток:** депутатський запит на 2 арк. у 1 прим.

З повагою

**А. ПАРУБІЙ**



## НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

№ 152/211

"16" 06 2016 р.

**Прем'єр-міністру України  
Гройсману В.Б.**

щодо внесення змін до Наказу  
Міністерства оборони України № 402  
від 14.08.2008

### **ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ у порядку статті 86 Конституції України та статті 15 Закону України «Про статус народного депутата**

**Шановний Володимире Борисовичу!**

Рівень захворюваності на гепатити в Україні серед населення складає вже 7-9%, тоді як в країнах Європи цей відсоток становить 0,3-0,9%.

За даними Всесвітнього Альянсу боротьби з ВІЛ/СНІДом та соціологічної компанії TNS рівень захворювання на вірусний гепатит С на вході в АТО становить 2,5 % і 4,5% - на виході. Такі дані відображають ситуацію не лише в лавах Збройних сил України та інших силових структур, задіяних в АТО, а й свідчать про ситуацію в країні в цілому, оскільки значна кількість осіб, залучених до сил та засобів АТО – це мобілізоване мирне населення.

Зараз велика кількість демобілізованих повертається додому з захворюваннями на гепатити та ВІЛ/СНІД, набутими під час служби в районах АТО. Наразі, чинні нормативно-правові акти не вирішують проблему поширення інфекційних захворювань серед військовослужбовців в районах проведення бойових дій.

Чинним Наказом Міністерства оборони України № 402 «Про затвердження Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України» не передбачено обов'язкове проведення діагностики на інфекційні захворювання, в тому числі на Гепатити А, В, С та ВІЛ/СНІД, під час проходження медичної комісії при мобілізації. Відсутність механізму діагностики не дає можливості вчасно виявити захворювання.



Демобілізовані, які повертаються зі служби та мають захворювання, набуті під час перебування в районі АТО, не можуть довести факту того, що вони пішли на службу здоровими. Колишні військовослужбовці залишаються наодинці зі своїми проблемами, пов'язаними з необхідністю лікування інфекційних хвороб. Держава не в повній мірі забезпечує інфікованих гепатитами та ВІЛ/СНІД необхідними медичними препаратами.

Коли інфіковані демобілізовані бійці повертаються додому, на них вже не розповсюджується програми бюджетного фінансування Міністерства оборони України, які мали б допомогти їм вилікуватись. Не передбачений механізм передачі демобілізованих до закладів охорони здоров'я за місцем проживання.

В результаті робочих нарад в Комітеті Верховної Ради України з питань охорони здоров'я з представниками медичної спільноти, представниками заінтересованих органів влади, представниками громадських та волонтерських організацій, які опікуються проблемами вірусних гепатитів та захворювання на ВІЛ/СНІД в районах проведення АТО було прийнято рішення ініціювати внесення змін до Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України, затвердженого наказом Міністерства оборони України від 14.08.2008 № 402, а саме: п. 3.4. глави 3 «Медичний огляд військовозобов'язаних у мирний час та під час мобілізації, на особливий період» розділу II «Медичний огляд» в наступній редакції: «Перед оглядом військовозобов'язаних їм проводиться рентгенологічне (флюорографічне) обстеження органів грудної клітки, загальний аналіз крові, визначаються група крові та резус-належність (особам, у яких немає відповідної відмітки у військовому квитку), біохімічний аналіз (цукор, білірубін, аланінамінотрансфераза (АЛТ), серологічний аналіз крові на: антитіла до вірусу імунодефіциту людини (ВІЛ), антиген до вірусу гепатиту "В" (HBsAg), антитіла до вірусу гепатиту "С" (anti-HCV), реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (RW), ЕКГ, дослідження сечі. Особам, яким більше 40 років, обов'язково проводиться вимір внутрішньочного тиску, дослідження крові на цукор.»

Прийняття даних змін допоможе попередити та значно знизити рівень інфекційної захворюваності серед військовослужбовців.

Прошу Вас доручити Міністру оборони України у невідкладному порядку внести відповідні зміни до наказу від 14.08.2008 №402 "Про затвердження Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України".

**З повагою,  
заступник голови Комітету  
Верховної Ради України з  
питань охорони здоров'я,  
народний депутат України**



**Ірина СИСОЄНКО**  
(152)