



# ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ

Комітет з питань охорони здоров'я

01008, м. Київ-8, вул. М. Грушевського, 5, тел.: 255-95-16, тел./факс: 255-95-33

№ 04-25/15-895(224107)

" 3 " листопада 2017 р.

**Очеретенко В.Д.**

**Шановна Валентино Дмитрівно!**

За дорученням Першого заступника Голови Верховної Ради України від 21.09.2017 р. У Комітеті Верховної Ради України з питань охорони здоров'я розглянуто електронну петицію від 20.06.2017 р. (до вхід. № 212490 від 21.09.2017 р.) про необхідність впровадження «Національної політики щодо профілактики діабету та забезпечення допомоги хворим на цукровий діабет на період до 2025 року».

Звертаємо Вашу увагу, що відповідно до вимог статті 23-1 Закону України «Про звернення громадян» електронна петиція, адресована відповідно Президенту України, Верховній Раді України, Кабінету Міністрів України розглядається у порядку, встановленому цією статтею Закону, за умови збору

На її підтримку не менше як 25000 підписів громадян протягом не більше трьох місяців з дня оприлюднення петиції. Оскільки Ваша петиція має лише 11 підписів, то відповідно до вимог зазначеної статті вона була розглянута в порядку, встановленому Законом України для розгляду звернень громадян.

Інформуємо Вас про те, що аналогічне за змістом звернення від Української діабетичної федерації (вих. від 11.07.2017 р. № 177-udf) вже розглядалось Комітетом у липні місяці поточного року. За результатами розгляду Комітет звертався до Міністерства охорони здоров'я України, як до головного органу у системі центральних органів виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я з проханням об'єктивно проаналізувати надані пропозиції стосовно необхідності прийняття «Національної політики з профілактики діабету та забезпечення допомоги хворим на цукровий діабет на період до 2025 року» та поінформувати про ухвалені рішення з порушеного питання. Також Комітет просив висловити думку Міністерства щодо доцільності/чи недоцільності проведення запропонованих слухань у Комітеті стосовно питань діабету.

Міністерство охорони здоров'я України листом від 18.08.2017 р. № 3.49-Д-1/13/2637-17 поінформувало Комітет про те, що «Ініціація розробки концепцій та нових державних соціальних цільових програм можлива лише після знаття мораторію на розробку нових державних цільових програм або внесення змін до затверджених цільових програм, що потребують додаткового фінансування з державного бюджету», а проведення Комітетських слухань з питань діабету є передчасним. Копія листа МОЗ додається.

Одночасно з цим інформуємо про те, що питання щодо проведення відповідних слухань у Комітеті Верховної Ради України з питань охорони здоров'я буде розглянуто при формуванні плану роботи Комітету на восьму сесію Верховної Ради України восьмого скликання.

Додаток на 3 арк.

З повагою

Голова Комітету



**О.В.Богомолець**





**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

18 08.2017 № 3.49-Д-1/13/2637-17 22195 На № 04-25/15-730(178239) від 29.07.2017

**Комітет Верховної Ради України з  
питань з питань охорони здоров'я**

Міністерство охорони здоров'я розглянуло звернення Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я від 29.07.2017 № 04-25/15-730(178239) з приводу листа громадської організації «Українська діабетична федерація» від 11.07.2017 № 177-udf стосовно прийняття національної програми з профілактики діабету та повідомляє.

МОЗ України вже розглядалось порушене питання за зверненням вищезгаданої громадської організації у червні 2017 року та про результати розгляду заявників письмово поінформовано.

Відповідно до Закону України «Про державні цільові програми» однією із умов розробки державної цільової програми є наявність реальної можливості ресурсного забезпечення виконання програми та існування проблеми, розв'язання якої неможливе засобами територіального чи галузевого управління та потребує державної підтримки, координації діяльності центральних і місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування.

Незважаючи на те, що Державна цільова програма «Цукровий діабет на 2009–2013 роки», затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 19.09.2009 № 877, закінчила свою дію у 2013 році, а підготовку проектів нових державних цільових програм або внесення змін до затверджених цільових програм, що потребують додаткового фінансування з державного бюджету, з 2014 року припинено (постанова Кабінету Міністрів України від 11.10.2016 № 710), фінансування заходів, визначених Державною цільовою програмою «Цукровий діабет на 2009–2013 роки», не припинялося та продовжує фінансуватися.

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

Окрім того, питання надання якісної медичної допомоги хворим на цукровий діабет було та залишається пріоритетним напрямком діяльності МОЗ України, тому Міністерством продовжено заходи щодо державної підтримки цієї категорії хворих шляхом здійснення централізованих заходів,

12.08.2017 14:01

193157



зокрема, закупівлі витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові та зміни системи забезпечення населення необхідними лікарськими засобами.

Законом України «Про Державний бюджет України на 2017 рік» для МОЗ України на централізований захід щодо закупівлі витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові було передбачено 19 740,3 тис. гривень.

При формуванні уточнених бюджетних запитів до проекту державного бюджету на 2017 рік та проекту прогнозу державного бюджету на 2018–2019 роки за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» у частині напряму використання коштів «Централізована закупівля витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну» МОЗ України у формі 2016-3 (додатковий) було передбачено додаткові видатки на загальну суму – 158 701,2 тис. гривень.

Крім цього, Законом України «Про Державний бюджет на 2017 рік» для обласних та Київської міської державних адміністрацій передбачено обсяг цільових коштів (медичної субвенції) для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет у розмірі 642 121,9 тис. грн., що на 3 208,1 тис. грн. більше за обсяг 2016 року (638 913,8 тис. грн.).

Відповідно до пункту 8 постанови Кабінету Міністрів України від 23.01.2015 № 11 «Деякі питання надання медичної субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам» у разі потреби відповідні місцеві ради мають право здійснювати розподіл цільових видатків на лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, які передбачені в обласних бюджетах, між місцевими бюджетами адміністративно-територіальних одиниць відповідної області, та мають право додатково, понад обсяги медичної субвенції, планувати та здійснювати з місцевих бюджетів оплату поточних та капітальних видатків закладів охорони здоров'я та програм у сфері охорони здоров'я.

З метою безперебійного забезпечення хворих на цукровий діабет I та II типу необхідними препаратами інсуліну та цукрознижувальними препаратами МОЗ України з 01.01.2017 запроваджено на усіх територіях України пілотний проект системи відшкодування вартості препаратів інсуліну через аптечну мережу, що фінансується в рамках медичної субвенції для лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет, та з 01.04.2017 – програму «Доступні ліки», на яку виділено 500 млн. гривень. Стан забезпечення хворих на цукровий діабет в рамках цих програм перебуває на постійному контролі керівництва МОЗ України.

Крім того, на виконання доручення МОЗ України у 2016 році структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних та Київської міської державних адміністрацій було розроблено та подано на затвердження до обласних (міських) державних адміністрацій комплексні регіональні

програми та заходи щодо діагностики, лікування, зокрема заходи щодо контролю ендокринологічних захворювань, у тому числі цукрового діабету. На сьогодні, у низці областей вже діють регіональні програми та заходи, які передбачають додаткові заходи за рахунок обласних та місцевих бюджетів для забезпечення якісної медичної допомоги хворим на цукровий діабет.

Ініціація розробки концепцій та нових державних соціальних цільових програм можлива лише після зняття мораторію на розробку нових державних цільових програм або внесення змін до затверджених цільових програм, що потребують додаткового фінансування з державного бюджету.

З огляду на викладене пропозицію громадської організації «Українська діабетична федерація» щодо включення до плану роботи Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я Комітетських слухань з питань діабету вважаємо передчасною.

Заявників поінформовано письмово.

**Заступник Міністра**



**Олександр ЛІНЧЕВСЬКИЙ**