

**Стаття 49 Конституції України** зазначає, що кожен має право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування. У державних і комунальних закладах охорони здоров'я медична допомога надається безоплатно.

Згідно з **ч. 1. ст. 9 Закону України «Про забезпечення прав і свобод внутрішньо переміщених осіб»** ВПО має право на забезпечення лікарськими засобами у випадках та порядку, визначених законодавством та на надання необхідної медичної допомоги в державних та комунальних закладах охорони здоров'я.

**Стаття 38 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»** наголошує, що кожний пацієнт, який досяг 14 років і який звернувся за наданням йому медичної допомоги, має право на вільний вибір лікаря, якщо останній може запропонувати свої послуги, та вибір методів лікування відповідно до його рекомендацій. Кожний пацієнт має право, коли це виправдано його станом, бути прийнятим у будь-якому закладі охорони здоров'я за своїм вибором, якщо цей заклад має можливість забезпечити відповідне лікування.

Відповідно до **Закону України «Про свободу пересування та вільний вибір місця проживання в Україні»**, реєстрація місця проживання чи місця перебування особи або її відсутність не можуть бути підставою для обмеження реалізації прав і свобод, передбачених Конституцією України. Постанова Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 р. № 1303 **«Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань»**, передбачає безоплатний або пільговий відпуск ліків за рецептами у разі амбулаторного лікування та визначає категорії населення та захворювань, на які розповсюджуються такі пільги.

### **Як вимушено переміщеній особі скористатися правом на медичну допомогу?**

Фізична особа, що офіційно проживала на території, яка на даний є не-підконтрольною Україні, **після отримання довідки про взяття на облік ВПО** відповідно до законодавства має право отримати необхідну медичну допомогу за новим місцем проживання.

У разі необхідності надання **спеціалізованої медичної допомоги** (онкологічної, кардіологічної, терапевтичної, психологічної, педіатричної та ін.) потрібно звернутися до територіальних закладів охорони здоров'я та отримати направлення у відповідні до профілю медичні заклади.

Згідно з чинним законодавством, **пологи відносяться до невідкладної допомоги** та надаються відповідними закладами охорони здоров'я, куди звернувся пацієнт, в тому числі ВПО. Пологи є безкоштовними в межах бюджетного фінансування закладу.

У разі вимагання оплати за послуги, що гарантуються державою, варто звертатися до правоохоронних органів чи на «гарячу лінію» МОЗ України:

**0-800-801-333**

Цілодобова Урядова гаряча лінія:

**0-800-507-309**

З питань відсутності необхідних ліків та виробів медичного призначення в закладах охорони здоров'я звертатись за телефонами «гарячої лінії» МОЗ України:

**(044) 518-47-11, (044) 200-07-85,  
(044) 200-07-81**

«Гаряча телефонна лінія» Громадського центру з оцінки якості медичної допомоги внутрішньо переміщеним особам:

**+38-097-179-38-22**

Інтернет-сайт «Медичні права вимушених переселенців»:

**<http://pereselenci-med.kh.ua/>**

**МЕДИЧНІ ПРАВА ВИМУШЕНИХ  
ПЕРЕСЕЛЕНЦІВ**  
PERESELENCI-MED.KH.UA

Буклет підготовлено Громадським центром з оцінки якості медичної допомоги, створеним МГО «Чугуївська правозахисна група» за підтримки програмної ініціативи «Громадське здоров'я» Міжнародного фонду «Відродження».



Верстка: *Мірошниченко О. А.*

Наклад 3000 прим.

Надруковано в друкарні ФОП Тимченко М. Г.

Тел.: (057) 728 10 22, (057) 728 10 44

# **ЗАХИСТ МЕДИЧНИХ ПРАВ ВНУТРІШНЬО ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ, ЩО МЛЯЮТЬ ХРОНІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ**



Групи населення, у разі амбулаторного лікування яких лікарські засоби за рецептами лікарів відпускаються **безоплатно**:

1) незалежно від розміру середньомісячного доходу сім'ї:

- діти віком до 3 років;
- учасники бойових дій та інваліди війни;
- особи, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи і віднесені до категорій 1 та 2, та неповнолітні діти померлих громадян, віднесених до категорій 1 та 2, смерть яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою;
- інваліди (а також діти-інваліди) та особи, які отримують державну соціальну допомогу;
- інваліди та пенсіонери, які отримують пенсію за віком, по інвалідності або у зв'язку з втратою годувальника, якщо зазначені особи одержують пенсію в розмірі, що не перевищує мінімальний розмір пенсії;
- особи відповідно до Закону України «Про статус ветеранів військової служби, ветеранів органів внутрішніх справ і деяких інших осіб та їх соціальний захист».

2) розмір середньомісячного доходу сім'ї в розрахунку на 1 особу за попередні 6 місяців не перевищує величини доходу, який дає право на податкову соціальну пільгу:

- діти з багатодітних сімей;
- особи, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи і віднесені до категорії 3, та неповнолітні діти померлих громадян, віднесених до категорії 3, смерть яких пов'язана з Чорнобильською катастрофою;
- особи, на яких поширюється дія Закону України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;
- жертви нацистських переслідувань та дружини (чоловіки) померлих жертв нацистських переслідувань, визнаних за життя інвалідами від загального захворювання, трудового каліцтва та з інших причин;
- особи, відповідно до Закону України «Про основні засади соціального захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку в Україні»;
- особи, які працювали з моменту аварії на Чорнобильській АЕС до 1 липня 1986 р. не менше 14 календарних днів або не менше 3 місяців протягом 1986–1987 років за межами зони відчуження на роботах з особливо шкідливими умовами праці, пов'язаними з ліквідацією наслідків Чорнобильської катастрофи.

Групи населення, в разі амбулаторного лікування яких лікарські засоби за рецептами лікарів відпускаються з **оплатою 50% їх вартості**:

- діти віком від 3 до 6 років;
- інваліди I і II груп;
- депортовані особи, які досягли пенсійного віку або є інвалідами;

- реабілітовані особи, які стали інвалідами внаслідок репресій або є пенсіонерами;
- особи, нагороджені знаком «Почесний донор України» та «Почесний донор СРСР».

Перелік категорій захворювань, у разі амбулаторного лікування яких лікарські засоби відпускаються **безоплатно**:

|   |                     |
|---|---------------------|
| Онкологічні захворювання                        | Діабет              |
| Гематологічні захворювання                      | Сифіліс             |
| Системний гострий вовчак                        | Лепра               |
| Системні, хронічні, тяжкі захворювання шкіри    | Туберкульоз         |
| Гепатоцеребральна дистрофія                     | Пухирчатка          |
| Шизофренія та епілепсія                         | Фенілкетонурия      |
| Психічні захворювання                           | Муковісцидоз        |
| Стан після операції протезування клапанів серця | Дизентерія          |
| Гостра переміжна порфірія                       | Міостенія           |
| Тяжкі форми бруцельозу                          | Міопатія            |
| Стан після пересадки органів і тканин           | СНІД, ВІЧ-інфекція  |
| Мозочкова атаксія Марі                          | Гіпопаратиреоз      |
| Інфаркт міокарду (перші 6 місяців)              | Аддісонова хвороба  |
| Дитячий церебральний параліч                    | Ревматизм           |
| Післяопераційний гіпотиреоз,                    | Бронхіальна астма   |
| Вроджена дисфункція кори наднирників            | Хвороба Бехтерєва   |
| Хвороба Паркінсона                              | Ревматоїдний артрит |
|   | Гіпофізарний нанізм |

Безоплатно і на пільгових умовах відпускаються лікарські засоби, зазначені у переліку лікарських засобів вітчизняного та іноземного виробництва, які можуть закуповувати заклади й установи охорони здоров'я, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 05.09.1996 р. № 1071.

### Що робити, якщо в аптеці чи лікарні відмовляються надавати ліки

Ви маєте право звернутись до завідувача аптеки чи головного лікаря, з запитом на отримання публічної інформації про наявність необхідних Вам препаратів. Крім того, можна звернутись із відповідними запитом до Департаменту охорони здоров'я Харківської ОДА.

Також, Ви можете звернутись із заявою до завідувача уповноваженої аптеки із проханням дати письмову відповідь з обґрунтуванням причин незабезпечення ліками безоплатно чи на пільгових умовах, із заявою до Департаменту охорони здоров'я Харківської ОДА з приводу невиконання зобов'язань щодо видачі ліків на пільгових умовах чи безоплатно аптекою.

Кому \_\_\_\_\_  
Від кого \_\_\_\_\_  
що мешкає за адресою \_\_\_\_\_  
контактний телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАПИТ НА ІНФОРМАЦІЮ

На підставі статей 1, 13, 19, 20 Закону України «Про доступ до публічної інформації» від 13.01.2011 р., які надають право звертатись із запитами до розпорядників інформації щодо надання публічної інформації, прошу надати наступну інформацію (наступні документи):

Про залишки препарату \_\_\_\_\_ в аптеці № \_\_\_\_\_, яка знаходиться за адресою \_\_\_\_\_ і прикріплена до \_\_\_\_\_ (назва лікувального закладу).

Відповідь прошу надіслати за наступною поштовою адресою \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Кому \_\_\_\_\_  
Від кого \_\_\_\_\_  
що мешкає за адресою \_\_\_\_\_  
контактний телефон: \_\_\_\_\_

### СКАРГА

Згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 17.08.1998 р. № 1303, я маю право на безкоштовні ліки за амбулаторним рецептом, які включені до Переліку лікарських засобів вітчизняного та іноземного виробництва, які можуть закуповувати заклади й установи охорони здоров'я, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 05.09.1996 р. № 1071. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 2016 р. я звернувся(лась) в лікарню № \_\_\_\_\_ за адресою \_\_\_\_\_ і мені надали рецепт. В аптеці № \_\_\_\_\_, яка прикріплена до даного лікувального закладу, ліки мені не видали, мотивуючи це тим, що \_\_\_\_\_ (вказати причину).

З врахуванням вищевикладеного,

ПРОШУ:

1. Надати обґрунтоване пояснення з приводу невиконання зобов'язань щодо видачі ліків на пільгових умовах (безоплатно) аптекою, з якою укладено договір про відпуск лікарських засобів на безоплатній та пільговій умовах.

2. Вжити негайних заходів для відновлення порушеного права.

Відповідь прошу надіслати за наступною поштовою адресою \_\_\_\_\_.

Додатки: 1. Копія рецепту на \_\_\_\_\_ арк.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_