



## 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

17 02.2015 № 04.01.17/234(235)ЗПІ-15 /4297

На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

**Ольга Григорівна**

**foi+request-3629-d3cef849@dostup.pravda.com.ua**

**foi+request-3628-2b2792d9@dostup.pravda.com.ua**

**Шановна Ольго Григорівно!**

У Міністерстві охорони здоров'я України розглянуто запити на інформацію щодо організації медичної допомоги дитині - носію трахеостоми, що були надіслані на сайт «Доступ до Правди».

Повідомляємо, з метою вирішення питань, порушених зверненні, у тому числі, уточнення тактики подальшого лікування, необхідних обстежень, забезпечення життєво необхідними медичними виробами, батьки дитини можуть звернутися до профільних закладів охорони здоров'я, у тому числі підпорядкованих Національній академії медичних наук України, за направленням лікаря закладу охорони здоров'я за місцем проживання.

Призначене лікарем обстеження має надаватись за бюджетні кошти, в межах фінансування.

Перелік та обсяг необхідних дитині медикаментів та витратних матеріалів має надавати лікар відповідно до діючих стандартів надання медичної допомоги в кожному окремому випадку.

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.08.1998 № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» діти-інваліди віком до 16 років віднесені до окремих груп населення, які мають право на безоплатний та пільговий відпуск лікарських засобів за рецептами лікарів.

В разі неправомірної, на думку батьків дитини, відмови у направленні на обстеження чи видання пільгових рецептів, батьки дитини мають право звернутися до структурного підрозділу з питань охорони здоров'я за місцем проживання, Департаменту охорони здоров'я Харківської міської ради або до МОЗ України.

З метою організації лікувального процесу відповідно до стану дитини та рекомендацій спеціалістів в закладах охорони здоров'я сфери управління МОЗ України, просимо надати прізвище, ім'я пацієнта, діагноз та адресу проживання.

У зв'язку із відсутністю в запиті прізвища, ім'я, по батькові, діагнозу дитини, а також адреси, керуючись пунктами 5, 6 Типового положення про