

ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів  
України від \_\_\_\_\_ 2016 р. № \_\_\_\_\_

## **ПОРЯДОК відшкодування вартості препаратів інсуліну**

1. Цей Порядок визначає механізм відшкодування вартості препаратів інсуліну суб'єктам господарювання, які провадять господарську діяльність на підставі ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібної торгівлі лікарськими засобами, незалежно від форми власності та підпорядкування, аптечні заклади яких розташовані в межах відповідної адміністративно-територіальної одиниці (далі – суб'єкти господарювання).

Відшкодування вартості препаратів інсуліну здійснюється на рівні затвердженої МОЗ референтної ціни (ціни відшкодування) на лікарський засіб з урахуванням податків та зборів, граничних постачальницько-збутових надбавок не вище ніж 10 відсотків та торговельних (роздрібних) надбавок не вище ніж 10 відсотків.

Ціни на препарати інсуліну, що призначаються на амбулаторному рівні, не підлягають державному регулюванню, яке здійснюється згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 17 жовтня 2008 року № 955 «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення» (Офіційний вісник України, 2008 р., № 84, ст. 2825).

2. Відпуск лікарських засобів здійснюється суб'єктами господарювання, перелік яких визначається структурними підрозділами з питань охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій або розпорядниками коштів місцевих бюджетів, визначених рішеннями про такі бюджети згідно з законодавством, на рівних умовах, відповідно до укладених договорів, на підставі рецептів на препарати інсуліну, виписаних закладами охорони здоров'я за місцем диспансерного спостереження пацієнта згідно з реєстром хворих на цукровий діабет, який ведеться МОЗ, на рецептурних бланках форми № 1 (далі – рецепти).

Віднесення до певної категорії хворих згідно з додатком до цієї постанови з метою відпуску препаратів інсуліну здійснюється лікарем-ендокринологом з занесенням даних до амбулаторної картки та реєстру пацієнтів.

Рецепт діє протягом 30 календарних днів з моменту його видачі, крім випадків, передбачених чинним законодавством, та зберігається у суб'єкта господарювання протягом трьох років, починаючи з 1 січня наступного року.

3. Суб'єкти господарювання здійснюють відпуск препаратів інсуліну категоріям хворих за рецептами з оплатою споживачем, якого віднесено до категорії, визначеної пунктами 10 або 11 додатка до цієї постанови, різниці між фактичною роздрібною ціною, встановленою на момент придбання препарату інсуліну, та референтною ціною (ціною відшкодування), затвердженою МОЗ.

4. Суб'єкт господарювання щомісяця складає звіт про відпущені препарати інсуліну, в якому стосовно кожного лікарського засобу зазначаються його міжнародна непатентована та торговельна назви, сила дії, форма випуску, кількість одиниць інсуліну в упаковці, кількість відпущених упаковок, референтна та роздрібна ціни, найменування закладу охорони здоров'я, роздрібна сума та сума, що підлягає відшкодуванню за звітний період.

Суб'єкт господарювання подає звіт про відпущені препарати інсуліну до 5 числа місяця, що настає за звітним періодом, а в грудні – додатково до 24 числа звітного місяця, розпорядникам коштів місцевих бюджетів, визначених рішеннями про такі бюджети відповідно до законодавства, для здійснення цільових видатків місцевих бюджетів на пільгове забезпечення препаратами інсуліну осіб, хворих на діабет, визначених рішеннями про такі видатки відповідно до законодавства, для відшкодування суб'єктові господарювання зазначеної в реєстрі суми протягом 15 днів з дня отримання звіту.

### Перелік категорій хворих для відшкодування вартості препаратів інсуліну

| №   | Категорія пацієнтів, яким призначається певний вид і форма випуску інсуліну                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Вид інсуліну                                                                          | Відшкодування                                                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Дорослі, у яких діагноз цукрового діабету встановлено після 18 років                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Інсулін людини (флакон)                                                               | Повне відшкодування згідно з Порядком розрахунку референтної ціни    |
| 2.  | Дорослі, які хворіють на цукровий діабет з дитинства                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Інсулін людини (картридж, шприц-ручка)                                                |                                                                      |
| 3.  | Учні середніх і вищих навчальних закладів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Інсулін людини (картридж, шприц-ручка)                                                |                                                                      |
| 4.  | Стан, за якого зір з корекцією становить менше 0,4 на око, що краще бачить                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Інсулін людини (картридж, шприц-ручка)                                                |                                                                      |
| 5.  | Пацієнти з наявністю алергії на препарат інсуліну (зафіксованої в умовах спеціалізованого ендокринологічного стаціонару)                                                                                                                                                                                                                                        | Інсулін людини (флакон, картридж) або аналог інсуліну (флакон, картридж, шприц-ручка) |                                                                      |
| 6.  | Діти віком до 17 років включно та вагітні                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Інсулін людини або аналог інсуліну (картридж, шприц-ручка)                            |                                                                      |
| 7.  | Пацієнти, які отримували аналоги інсуліну у віці до 17 років включно, за наявності задовільної компенсації захворювання (HbA1c менше 7,5%) *                                                                                                                                                                                                                    | Аналог інсуліну (флакон, картридж, шприц-ручка)                                       |                                                                      |
| 8.  | Дорослі, які отримували раніше безперервне лікування аналогами інсуліну. У разі лікування не менше 1 року, рівень HbA1c має становити менше 7,5%.*<br>Дорослі, які отримували аналог інсуліну та мають рівень HbA1c більше 7,5%, але при попередньому лікуванні інсуліном людини мали часті гострі ускладнення цукрового діабету (тяжкі гіпоглікемічні стани) * | Аналог інсуліну (флакон, картридж, шприц-ручка)                                       | Часткове відшкодування згідно з Порядком розрахунку референтної ціни |
| 9.  | Дорослі, які отримували раніше безперервне лікування інсуліном людини у картриджі. У разі лікування не менше 1 року, рівень HbA1c має становити менше 7,5%.*                                                                                                                                                                                                    | Інсулін людини (картридж, шприц-ручка)                                                |                                                                      |
| 10. | Дорослі, у яких діагноз цукрового діабету встановлено після 18 років і яким лікарями, що спостерігають хворих на цукровий діабет та мають право призначати препарати інсуліну, призначено інсулін людини у флаконі та за бажанням готові виступити співплатником вартості інсуліну людини у картриджі, шприц-ручці                                              | Інсулін людини (картридж, шприц-ручка)                                                |                                                                      |
| 11. | Дорослі, яким лікарями, що спостерігають хворих на цукровий діабет та мають право призначати препарати інсуліну, призначено інсулін людини, які не мають протипоказань до лікування аналогами інсуліну та за бажанням готові виступити співплатником вартості аналогу інсуліну                                                                                  | Аналог інсуліну (картридж, шприц-ручка)                                               |                                                                      |

Примітка: \* - протягом першого року впровадження постанови у зазначеній категорії хворих допускається рівень HbA1c – не вище 8,0%