



# МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я 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

від \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_ На № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р.:

## Рахункова палата

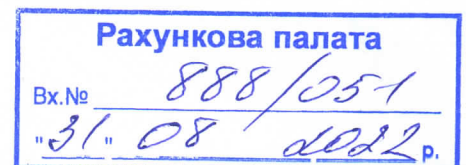
Міністерство охорони здоров'я України розглянуло листа Рахункової палати від 19.07.2022 № 05-852 про надання інформації стосовно вжитих заходів щодо врахування рекомендацій, наданих за результатами проведених у 2020 році аудиту ефективності виконання заходів з протидії захворюванню на туберкульоз (Рішення Рахункової палати від 18.08.2020 №22-2) та у 2021 році – аудиту ефективності використання коштів державного бюджету, виділених у 2020 році Міністерству охорони здоров'я України для здійснення публічних закупівель за бюджетними програмами «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» та «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями» (Рішення Рахункової палати від 14.12.2021 №33-2), звіти про результати яких затверджено рішеннями Рахункової палати. За результатами опрацювання МОЗ надає інформацію про стан виконання вказаних у листі Рахункової палати рекомендацій.

Додаток: на 27 арк.

Міністр

Віктор ЛЯШКО

Зеленський  
253-89-86



АСуд "ДОК ПРОФ З"  
Міністерство охорони здоров'я України  
№13-04/19947/2-22 від 30.08.2022  
КЕП Ляшко Віктор Кирилович  
58E2D9E7F900307B040000001D9A2D00CCD29D00

Міністерство охорони здоров'я України  
13-04/19947/2-22 від 30.08.2022



№888/05\_1 від 31.08.2022

**Інформація**  
**про стан виконання рекомендацій, наданих за результатами проведених**  
**у 2020 році аудиту ефективності виконання заходів з протидії**  
**захворюванню на туберкульоз та у 2021 році – аудиту ефективності**  
**використання коштів державного бюджету, виділених у 2020 році**  
**Міністерству охорони здоров'я України для здійснення публічних**  
**закупівель за бюджетними програмами «Забезпечення медичних заходів**  
**окремих державних програм та комплексних заходів програмного**  
**характеру» та «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»**

*1. Стосовно розроблення конкретних заходів щодо реформування протитуберкульозних закладів з урахуванням особливостей епідемічної ситуації в адміністративно-територіальних одиницях та матеріальної бази закладів, кваліфікації медичного персоналу, забезпечення доступності населення до медичної допомоги.*

Реформування протитуберкульозних закладів відбувається паралельно з реформуванням галузі охорони здоров'я в цілому. Основним нормативним підґрунтям у зазначеному напрямку є Державна стратегія розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1414-р, та План заходів щодо реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню на 2020 – 2023 роки, затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 18 листопада 2020 р. № 1463-р, де пунктом 3 передбачено здійснення заходів з реорганізації регіональних протитуберкульозних закладів, що передбачає злиття всіх протитуберкульозних закладів відповідного регіону (Автономної Республіки Крим, областей, м. Києва та м. Севастополя (крім закладів, що належать до сфери управління Міністерства юстиції України) в єдиний в регіоні протитуберкульозний заклад, що має статус регіонального фтизіопульмонологічного медичного центру (далі – регіональний фтизіопульмонологічний центр), утворений як комунальне некомерційне підприємство, що надає і координує надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню в регіоні.

Відповідальними виконавцями цього заходу є Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації та МОЗ.

При розробці проєктів зазначених нормативно-правових актів були створені робочі групи із залученням широкого кола експертів, фахівців інших відомств та громадськості, серед яких були і представники державної установи «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України».



У 2021 році завершено реалізацію заходів з реорганізації регіональних протитуберкульозних закладів, що передбачає злиття всіх протитуберкульозних закладів відповідного регіону в єдиний в регіоні протитуберкульозний заклад, що має статус регіонального фтизіопульмонологічного медичного центру, утворений як комунальне некомерційне підприємство, що надає і координує надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню в регіоні. З метою забезпечення інтегрованих послуг хворим на туберкульоз, ряд регіонів (Одеська, Чернігівська та Херсонська області) за рішенням обласної ради об'єднали в єдиний заклад заклади охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз та ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД.

*2. Щодо прискорення розроблення трирічних планів заходів з реалізації Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27.11.2019 № 1415-р, передбачивши заходи, виконання яких забезпечить раннє виявлення хворих на туберкульоз, зменшить рівень захворюваності на туберкульоз і смертності від нього, підвищить рівень ефективності лікування, а також показники оцінки результатів їх виконання з абсолютними значеннями, які необхідно досягнути, джерела фінансування, за рахунок яких буде здійснюватися виконання заходів, та їх обсяги.*

З метою реалізації Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схваленої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року», ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Центр) у 2021 році розроблений деталізований План заходів на 2022 – 2024 роки щодо реалізації Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року (далі – План заходів) та відповідний проект розпорядження Кабінету Міністрів України щодо затвердження зазначеного Плану заходів. У Плані заходів визначені чіткі завдання та індикатори їх виконання, конкретизовані відповідальні виконавці та обраховані обсяги необхідного фінансування для виконання завдань з реалізації Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року. Наразі відбувається доопрацювання юридичних зауважень.

*3. Щодо забезпечення здійснення аналізу ефективності використання коштів безповоротної фінансової допомоги Глобального фонду для прийняття відповідних управлінських рішень.*

Моніторинг виконання програм Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією та моніторинг використання фінансової допомоги здійснюється на постійній основі. Для удосконалення контролю за використанням коштів міжнародної технічної допомоги на рівні Центру



запроваджена система розпорядників бюджетів за проектами міжнародної технічної допомоги та програмою Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – ГФ), відбуваються щокварталу зустрічі розпорядників бюджетів та регулярні зустрічі з партнерами, які проводять дотичні або компліментарні заходи. Звіти основних реципієнтів ГФ заслуховуються на засіданнях Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Для забезпечення поточного моніторингу основний реципієнт подає до МОЗу:

картку моніторингу виконання програми за підсумками півріччя, підписану відповідальною особою та керівником основного реципієнта кожного півріччя;

щорічний звіт про виконання програми.

Контроль за цільовим та ефективним використанням грантів органами державної влади, органами місцевого самоврядування або заснованими ними підприємствами, установами та організаціями здійснюється центральним органом виконавчої влади, що забезпечує реалізацію державної політики у сфері державного фінансового контролю, у порядку та строки, визначені в договорі про надання такого гранту (субгранту).

*4. Щодо узгодження наказів МОЗ від 15.05.2014 № 327 «Про виявлення осіб, хворих на туберкульоз та інфікованих мікобактеріями туберкульозу» та від 25.02.2020 № 530 «Про затвердження стандартів охорони здоров'я при туберкульозі» у частині визначення груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз.*

На сьогодні зазначені накази МОЗ втратили чинність як такі, що застаріли, та такі, що не відповідають рекомендаціям ВООЗ. З метою оптимізації національних політик у сфері протидії туберкульозу наказом МОЗ України від 16.02.2022 № 302 затверджено Порядок організації виявлення туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції, зареєстрований у Міністерстві юстиції України 30 березня 2022 року за № 366/37702 (далі – Порядок з виявлення ТБ та ЛТБІ).

Порядок з виявлення ТБ та ЛТБІ має на меті врегулювати відповідні правовідносини з питань організації виявлення осіб, хворих на туберкульоз та осіб із латентною туберкульозною інфекцією: документом визначається чіткий порядок здійснення систематичного скринінгу на туберкульоз на різних організаційних рівнях, визначено функції закладів охорони здоров'я під час здійснення активного та/або пасивного виявлення захворювання на туберкульоз/латентну туберкульозну інфекцію серед визначених груп ризику та загального населення. Очікується, що належна реалізація Порядку з виявлення ТБ та ЛТБІ сприятиме забезпеченню ефективності та сталості заходів із



систематичного скринінгу на туберкульоз в поточних умовах медичної реформи та розбудови сфери громадського здоров'я. Цим же наказом МОЗ визнані такими, що втратили чинність:

- наказ МОЗ від 17 травня 2008 року № 254 «Про затвердження Інструкції про періодичність рентгенівських обстежень органів грудної порожнини певних категорій населення України», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 12 червня 2008 року за № 524/15215;

- наказ МОЗ від 29 липня 1996 року № 233 «Про затвердження інструкцій щодо надання медико-санітарної допомоги хворим на туберкульоз», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 17 вересня 1996 року за № 536/1561;

- наказ МОЗ від 15 травня 2014 року № 327 «Про виявлення осіб, хворих на туберкульоз та інфікованих мікобактеріями туберкульозу», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 2 червня 2014 року за № 576/25353.

Наразі в Україні успішно впроваджуються сучасні міжнародні підходи та практики щодо лікування та медичного супроводу осіб, хворих на туберкульоз, в тому числі із лікарською стійкістю, що відповідають останнім рекомендаціям ВООЗ. Оновлені Стандарти охорони здоров'я при туберкульозі були затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 06.10.2021 № 2161, та повною мірою відповідають рекомендаціям Консолідованого керівництва ВООЗ з туберкульозу.

*5. Стосовно розгляду питання щодо внесення змін до чинних нормативних актів, якими необхідно передбачити врахування даних щодо випадків пізнього виявлення хворих на туберкульоз та випадків встановлення діагнозу «туберкульоз» після смерті серед громадян, з якими укладені декларації, при визначенні обсягу оплати праці лікарів, які надають первинну медичну допомогу.*

Питання реалізації програми медичних гарантій щороку переглядаються та виносяться на широке громадське обговорення, в тому числі і на робочі групи при Національній службі здоров'я України з перегляду вимог до закупівлі, специфікацій та умов оплати гарантованих пакетів послуг в рамках програми медичних гарантій за пакетами, що реалізують надавачі первинної медичної допомоги, проте, підтримки у експертів та громадськості не отримали. Натомість наказом МОЗ України від 16.02.2022 № 302 «Про затвердження Порядку організації виявлення туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 30 березня 2022 року за № 366/37702, передбачено, що фтизіопульмонологічні медичні центри забезпечують проведення аналізу всіх несвоєчасно виявлених випадків туберкульозу, включаючи ті випадки, що виявлені посмертно, із залученням відповідних ЗОЗ/ФОП з подальшою розробкою заходів щодо усунення виявлених недоліків.



6. Стосовно підготовки проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298» щодо зменшення до 12 місяців термінів попередньої оплати при укладанні договорів (угод) на 2022 рік.

Відповідно до п. 21 постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298, закупівля товарів та послуг за рахунок бюджетних коштів здійснюється в установленому законом порядку.

В угодах (договорах) щодо закупівлі може передбачатися попередня оплата в разі закупівлі:

- на строк не більше одного року - лікарських засобів, медичних виробів та пов'язаних послуг;
- на строк не більше 18 місяців - імунобіологічних препаратів (вакцин) та пов'язаних послуг, у зв'язку із довготривалим виробництвом вакцин.

7. Щодо підготовки проєкту постанови Кабінету Міністрів України «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298», якою необхідно передбачити підготовку медико-технічних вимог до товарів і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти для забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру за напрямками закупівлі, переданими Державному підприємству «Медичні закупівлі України», проводиться МОЗ.

Відповідно до наказу МОЗ від 06.06.2022 № 966 «Про затвердження Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель» до складу Групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ з питань профільного супроводу закупівель входять два представники структурних підрозділів МОЗ (з правом голосу, один з яких є секретарем Групи експертів без права голосу), тим самим МОЗ приймає участь у формуванні медико-технічних вимог до товарів і послуг, що закуповуються за бюджетні кошти для забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру за напрямками закупівлі, переданими Державному підприємству «Медичні закупівлі України».

8. Щодо визначення додаткових показників оцінки, які забезпечать підтвердження відповідності міжнародних спеціалізованих організацій критеріям відбору «умови укладення та форма угоди щодо закупівлі», «ціна товарів та послуг, пов'язаних з їх закупівлею, що надаються спеціалізованими організаціями, які здійснюють закупівлі», «умови та строки замовлення і постачання», встановленим Порядком здійснення закупівель лікарських засобів, медичних виробів із залученням спеціалізованих організацій, які здійснюють закупівлі, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 27.05.2020 № 538.



Листом МОЗ від 03.02.2022 №10.5-10/3129/2-22, з метою врахування рекомендації Рахункової палати, надано запит спеціалізованим організаціям на додаткове письмове підтвердження, щодо відповідності по критеріям, наведеним в додатку 1. (Додаток 1 на 2 арк.).

*9. Щодо формування результативних показників паспорта бюджетної програми за КПКВК 2301400.*

У пункті 7 розділу II «Вимоги до складання паспорта бюджетної програми» наказу Міністерства фінансів України від 29.12.2002 № 1098 (зі змінами) відсутня вимога щодо обов'язковості включення результативних показників бюджетної програми за всіма групами результативних показників, визначеними у Загальних вимогах до визначення результативних показників бюджетних програм, затверджених наказом Міністерства фінансів України від 10 грудня 2010 року № 1536 «Про результативні показники бюджетної програми».

До паспорта бюджетної програми за КПКВК 2301400 включено результативні показники, які відповідають вимогам цього наказу і найкраще характеризують ступінь досягнення поставленої мети та виконання завдань бюджетної програми. Перелік результативних показників обумовлений специфікою бюджетної програми та задовольняє потреби аналізу виконання бюджетної програми.

Кількість та види результативних показників в розрізі нозологій за бюджетною програмою за КПКВК 2301400 обумовлюються специфікою кожної нозології та необхідністю застосування тих результативних показників, які реально відображають досягнення встановленої мети і не є штучними, що не відповідають фактичному стану.

Слід зазначити, що результативні показники не завжди можуть бути відображенням ефективності вкладених бюджетних коштів, оскільки здоров'я населення є результатом діяльності не тільки галузі охорони здоров'я, а й інтегральним показником успішності функціонування держави, усіх її інституцій. Погіршення стану здоров'я зумовлене насамперед комплексом не медичних, а соціально-економічних та екологічних чинників та недосконалим способом життя населення.

*10. Щодо забезпечення дотримання вимог Інструкції з підготовки бюджетних запитів.*

При підготовці бюджетних запитів відповідальні посадові особи МОЗ дотримуються вимог Інструкції з підготовки бюджетних запитів», затвердженої наказом Міністерства фінансів України від 06.06.2012 № 687, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 26.06.2012 за №1057/21369, у частині здійснення розрахунків обсягу видатків, визначених у бюджетному запиті.

*11. Щодо забезпечення дотримання вимог постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298 при розподілі бюджетних коштів.*



Відповідно до пункту 8 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для забезпечення здійснення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 09.02.2022 № 137) розподіл бюджетних коштів, що спрямовуються на закупівлю товарів та послуг, здійснюється МОЗ за напрямками.

Під час розподілу бюджетних коштів МОЗ враховує необхідність задоволення потреби в повному обсязі за напрямками, що необхідні для виконання програми медичних гарантій, та керується наказом МОЗ від 26.07.2019 № 1708 «Про затвердження пріоритетних напрямів розвитку сфер охорони здоров'я на 2020 – 2022 роки».

*12. Щодо зобов'язання секретаря Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу закупівель здійснювати облік виконання протокольних доручень голови групи та відповідне його інформування.*

Секретарем Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу закупівель ведеться облік виконання протокольних доручень голови групи та відповідне його інформування. (Додаток 2 на 10 арк.).

*13. Щодо своєчасного розгляду коментарів міжнародних спеціалізованих організацій до технічних завдань та інформування про прийняті рішення.*

Відповідно до наказу МОЗ від 06.06.2022 № 966 «Про затвердження Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель» до завдань Групи експертів відноситься розгляд питань, що виникають в процесі проведення закупівель, у тому числі закупівель, які здійснюються із залученням спеціалізованих організацій та державного підприємства «Медичні закупівлі України» та їх оперативне опрацювання.

*14. Щодо розроблення та затвердження порядку організації роботи Державного підприємства «Медичні закупівлі України» при здійсненні закупівлі лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів до них і послуг за кошти державного бюджету для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я.*

Постановою Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для забезпечення здійснення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» врегульовані всі етапи організації роботи Державного підприємства «Медичні закупівлі України» при здійсненні закупівлі лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів до них і послуг за кошти державного бюджету для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я.



*15. Щодо забезпечення контролю за дотриманням вимог договорів (угод) у частині стану виконання міжнародними спеціалізованими організаціями поставок замовлених матеріальних цінностей, надання ними звіту про використання коштів і своєчасного повернення невикористаного залишку коштів.*

Листом МОЗ від 05.06.2020 № 10.5-10/15777/2-20 зобов'язано спеціалізовані організації щотижнево звітувати щодо статусу процедур закупівель. (Додаток 3 на 2 арк.).

*16. Щодо припинення практики приймання лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин) і медичних виробів з меншим терміном придатності, ніж визначено у договорах (угодах), а також за відсутності підтвердження заміни в разі невикористання до закінчення терміну придатності.*

Відповідно до наказу МОЗ від 06.06.2022 № 966 «Про затвердження Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель» до завдань Групи експертів відноситься розгляд питань, що виникають в процесі проведення закупівель, у тому числі закупівель, які здійснюються із залученням спеціалізованих організацій та державного підприємства «Медичні закупівлі України», зокрема, надання виважених, обґрунтованих роз'яснень, рекомендацій, інших документів інформативного характеру щодо профільних питань, які під час роботи отримуються МОЗ та/або Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель.

Враховуючи наведене, МОЗ погоджує поставку лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин) і медичних виробів з меншим терміном придатності, ніж визначено у договорах (угодах) за умови наявності листа-гарантії заміни товару від постачальника, у разі його невикористання до кінця терміну придатності, а також з урахуванням наявних залишків товару та очікуваних поставок в регіони.

*17. Щодо розроблення спільно з міжнародними спеціалізованими організаціями механізму заміни МОЗ лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів з меншим терміном придатності за наявності гарантії їх заміни в разі невикористання до завершення терміну придатності.*

Згідно умов угод, укладених між МОЗ та спеціалізованими організаціями, має бути забезпечено здійснення заміни лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів з меншим терміном придатності за наявності гарантії їх заміни в разі невикористання до завершення терміну придатності, що в свою чергу відображено в умовах договору між спеціалізованими організаціями та виробниками/ постачальниками.



18. Щодо зазначення в наказі про розподіл товару наявності гарантійного листа міжнародної спеціалізованої організації стосовно заміни товару.

При отриманні відповідних документів щодо можливості поставки лікарських засобів із меншими термінами придатності у тексті наказів про розподіл зазначається «з гарантією заміни від постачальника» після відповідного рішення засідання Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу закупівель.

19. Стосовно проведення моніторингу рівня забезпечення потреби структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обл(міськ)держадміністрацій і підпорядкованих МОЗ установ у лікарських засобах, імунобіологічних препаратах (вакцинах) і медичних виробих.

Відповідно до пункту 15 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для забезпечення здійснення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 09.02.2022 № 137), далі – Порядок, МОЗ та державне підприємство «Медичні закупівлі України» проводять моніторинг рівня забезпечення відповідними товарами структурних підрозділів з питань охорони здоров'я, підпорядкованих установ, надавачів медичних послуг і вживають заходів до перерозподілу залишків.

На виконання згаданого пункту Порядку МОЗ у цьому році проводиться на постійній основі моніторинг рівня забезпечення потреби і на підставі аналізу здійснюються численні перерозподіли товару з метою ефективного використання лікарських засобів і виробів медичного призначення.

Водночас, при визначенні результативного показника затрат за напрямом забезпечення при складанні паспорту бюджетної програми на 2022 рік інформація щодо залишків товару також ураховується.

Додатково інформуємо, що відповідно до пункту 6 Порядку МОЗ та державне підприємство «Медичні закупівлі України» збирає заявку (потребу) від структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської міської державних адміністрацій та закладів охорони здоров'я, що належать до сфери управління МОЗ, на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів. Заявки на закупівлю товарів і послуг складаються з урахуванням ефективності використання бюджетних коштів, обґрунтування потреби в таких товарах і послугах, а також залишків товарів і послуг та очікуваних поставок товарів, зокрема таких, що закуплені за кошти минулих періодів та отримані з інших джерел, не заборонених законом.

20. Щодо звернення до міжнародних спеціалізованих організацій з метою визначення переліку і кількості лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, які можуть бути замінені на аналогічні у зв'язку із завершенням терміну їх придатності.



МОЗ листами від 06.05.2022 №10.5-10/10377/2-22, від 06.05.2022 №10.5-10/10378/2-22, від 08.05.2022 №10.5-10/10439/2-22 звернулося до міжнародних спеціалізованих організацій з метою визначення переліку і кількості лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, які можуть бути замінені на аналогічні у зв'язку із завершенням терміну їх придатності. (Додаток 4 на 3 арк.).

*21. Щодо забезпечення нормативного врегулювання питання призначення лікарських засобів, в інструкціях для застосування яких є обмеження щодо лікування дітей, визначення критеріїв їх використання.*

Відповідно до наказу МОЗ від 06.06.2022 № 966 «Про затвердження Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель» до завдань Групи експертів відноситься розгляд питань, що виникають в процесі проведення закупівель, у тому числі закупівель, які здійснюються із залученням спеціалізованих організацій та державного підприємства «Медичні закупівлі України», зокрема, надання виважених, обґрунтованих роз'яснень, рекомендацій, інших документів інформативного характеру щодо профільних питань, які під час роботи отримуються МОЗ та/або Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель.

Окремо зазначається, що потреба для лікування того чи іншого захворювання у дітей або у дорослих, здійснюється відповідно до міжнародних клінічних протоколів лікування та таких, що затверджені наказами МОЗ із чітким дотриманням дозування, форм випуску та тривалості лікування.

Начальник Відділу внутрішнього аудиту

В. Масло