

## ВИСНОВОК

за результатами проведення  
антикорупційної експертизи проекту нормативно-правового акту<sup>1</sup>

<b>Назва акту</b>	Про внесення змін до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на 2021 рік на розвиток системи екстреної медичної допомоги та модернізацію і оновлення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я та Порядку здійснення заходів щодо забезпечення розвитку системи екстреної медичної допомоги у 2021 році
<b>Суб'єкт права законодавчої ініціативи</b>	Кабінет Міністрів України (Міністерство охорони здоров'я України)
<b>Висновок та рекомендації</b>	Містить корупціогенні фактори та інші зауваження

### Опис постанови.

У Проекті постанови пропонується внести зміни до Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті на 2021 рік на розвиток системи екстреної медичної допомоги та модернізацію і оновлення матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я та Порядку здійснення заходів щодо забезпечення розвитку системи екстреної медичної допомоги у 2021 році (далі - Порядок).

Зазначений проєкт пропонує:

надати державному підприємству «Медичні закупівлі України» повноваження щодо забезпечення обладнанням опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах, в яких розміщені відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги;

вивести закупівлю спеціалізованого санітарного транспорту з-під дії Закону України «Про публічні закупівлі» та встановити, що вказані закупівлі проводитимуться відповідно до Порядку проведення закупівель товарів, робіт і послуг, необхідних для здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів, епідемій та пандемій гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, на території України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20 березня 2020 р. № 225;

уточнити вимоги щодо закупівель стаціонарних ангиографічних рентгенівських систем цифрових та систем ендоскопічної візуалізації для опорних закладів охорони здоров'я у госпітальних округах.

### Корупціогенні фактори.

#### 1. Надмірні дискреційні повноваження.

<sup>1</sup> Цей висновок підготовлений відповідно до Методології проведення антикорупційної експертизи законопроектів аналітичним центром «Інститут законодавчих ідей»

Відповідно до абзацу 1 пункту 29 Порядку «**Міністерство охорони здоров'я (далі – МОЗ) здійснює розподіл обладнання** (стаціонарних ангиографічних рентгенівських систем цифрової та систем ендоскопічної візуалізації), закуплених у межах бюджетних призначень, між закладами охорони здоров'я на основі проведеного відповідно до пункту 26 цього Порядку аналізу».

Відповідно до абзацу 1 пункту 26 Порядку «**МОЗ проводить аналіз спільно з НСЗУ щодо відповідності поданих заявок визначеній потребі** у встановленні обладнання з метою визначення кількості закладів, для яких буде проведено закупівлю обладнання».

Відповідно до абзацу 2 пункту 29 Порядку «**у разі закупівлі обладнання у кількості меншій, ніж це передбачено доведеною до замовника потребою** в закупівлі обладнання, **МОЗ здійснює додатковий аналіз** відповідності поданих заявок визначеній потребі у встановленні обладнання з урахуванням готовності матеріально-технічної бази – приміщень щодо встановлення та експлуатації такого обладнання, а також наявності персоналу, підготовленого до роботи з таким обладнанням, **та за його результатами здійснює розподіл закупленого обладнання».**

При цьому, Порядок не визначає чіткого механізму встановлення кількості закладів, для яких буде проведено закупівлю обладнання та не встановлює прозорого механізму розподілу закупленого обладнання між закладами охорони здоров'я.

Вказані положення пунктів 26 та 29 Порядку наділяють МОЗ надмірним дискреційним повноваженням самостійно визначати заклади, для потреб яких проводитиметься закупівля стаціонарних ангиографічних рентгенівських систем цифрової та систем ендоскопічної візуалізації, а також на власний розсуд розподіляти вказане обладнання між закладами охорони здоров'я, що може призвести до корупційних зловживань.

Враховуючи виявлені недоліки, пропонуємо чітко визначити механізм встановлення кількості закладів, для яких буде проведено закупівлю обладнання, а також встановити прозорий механізм розподілу закупленого обладнання між закладами охорони здоров'я.

### **Інші зауваження.**

Пропонованою редакцією пункту 7 Порядку виводяться з-під дії Закону України «Про публічні закупівлі» закупівлі спеціалізованого санітарного транспорту. Натомість вказані закупівлі проводитимуться відповідно до Порядку проведення закупівель товарів, робіт і послуг, необхідних для здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів, епідемій та пандемій гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, на території України, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 225 від 20 березня 2020 р (далі – Постанова КМУ № 225).

Однак Постанова КМУ № 225 спрямована виключно на проведення закупівель товарів, робіт і послуг, необхідних для здійснення заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів, епідемій та пандемій гострої респіраторної хвороби COVID-19 спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, на території України. Відтак, вказана постанова діятиме до моменту завершення спалахів, пандемії гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2. В такому випадку, після завершення спалахів, епідемій, пандемії гострої респіраторної хвороби COVID-19, процедура закупівель спеціалізованого санітарного транспорту залишиться без належного правового регулювання, що може призвести до неефективного витрачання бюджетних коштів спрямованих на закупівлі спеціалізованого санітарного транспорту.

Відтак, пропонуємо пункт 7 Порядку залишити в чинній редакції.