



## МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

### НАКАЗ

04.12.2018

Київ

2255

Про внесення змін до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 17 січня 2017 року № 32, від 2 березня 2017 року № 200, від 2 березня 2017 року № 199

Відповідно до підпункту 3 пункту 6 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, з метою запобігання корупційним ризикам та конфлікту інтересів,

#### НАКАЗУЮ:

1. Внести до Положення про Постійну робочу групу МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 січня 2017 року № 32 «Про затвердження положення про Постійну робочу групу МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель», такі зміни:

1) абзац 22 пункту 17 розділу IV викласти в такій редакції: «Для надання фахової та експертної підтримки до складу Секретаріату можуть за згодою залучатись представники громадських організацій за умови взяття і виконання зобов'язань щодо порядку доступу, використання і захисту службової та іншої інформації з обмеженим доступом, підписання розписки про нерозголошення відомостей, що отримані під час обговорення питань, що передують прийняттю рішень, та про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів за формою, наведеною у додатку.»;

2) викласти додаток до Положення про Постійну робочу групу МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель, в новій редакції, що додається.

2. Внести до Положення про групи технічного супроводу Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02 березня 2017 року № 199 «Про затвердження Положення про групи технічного супроводу

ГОП. МОЗ

Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель», такі зміни:

1) пункт 2 розділу II викласти в такій редакції: «До складу Групи входять представники структурних підрозділів МОЗ України за відповідними напрямками та представники ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України», представники ДП «Державний експертний центр МОЗ України», група експертів за напрямом та представники громадських (пацієнтських) організацій (за згодою з правом дорадчого голосу за умови підписання розписки про нерозголошення відомостей, що отримані під час обговорення питань, що передують прийняттю рішень, та про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів за формою, наведеною у додатку)»;

2) у пункті 5 розділу II слово «мають» замінити словом «можуть»;

3) викласти додаток до Положення про групи технічного супроводу Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель, в новій редакції, що додається.

3. Внести до Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02 березня 2017 року № 200 «Про затвердження Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель», такі зміни:

1) пункт 6 викласти в такій редакції: «До складу Групи експертів входять провідні фахівці з відповідного професійного спрямування, що мають вищу медичну (фармацевтичну) освіту (за відповідною спеціальністю, яка відповідає напрямку роботи Групи експертів), стаж роботи за спеціальністю не менше 7 років, у т. ч. в практикуючій медицині не менше 5 років, кваліфікаційну категорію не нижче I та надали згоду на залучення в якості експерта групи експертів за профільним напрямом до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель за формою, наведеною у додатку 1 та підписують розписку про нерозголошення відомостей, що отримані під час обговорення питань, що передують прийняттю рішень, та про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів наведеною у додатку 2. Бажана наявність наукового ступеня не нижче кандидата медичних наук та володіння англійською мовою.

Виключення зі складу Групи експертів приймається за рішенням ПРГ»;

2) доповнити Положення про Групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель додатком 2, що додається.

Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

В. о. Міністра

У. Супрун

МОЗ, МОЗ

Додаток до Положення про  
Постійну робочу групу МОЗ  
України з питань профільного  
супроводу державних закупівель

РОЗПИСКА

про нерозголошення відомостей, що отримані під час обговорення питань,  
що передують прийняттю рішень, та про відсутність реального та/або  
потенційного конфлікту інтересів

П.І.Б.:	
Місце роботи:	
Контактний тел.:	
Електронна адреса:	Зобов'язуюся дотримуватись конфіденційності та не розголошувати інформацію, яку отримаю під час засідань та ознайомлення з документами, що опрацьовуються в межах повноважень Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель. (примітка 1)
Позначте у правій колонці інформацію щодо наведених нижче даних за останні три роки: - чи виконували Ви або Ваші близькі особи роботу та/або; - були залучені, надавали платні послуги та/або; - отримували вигоду або приймали таку вигоду чи приймали обіцянки/пропозиції такої вигоди для себе чи інших осіб від виробника, дистриб'ютора лікарських засобів, медичних виробів або інших компаній (благодійних, в тому числі громадських організацій, компаній що спеціалізуються на клінічних дослідженнях та інших операторів фармацевтичного ринку). Вказані відомості зазначаються якщо вони впливають чи будь-яким чином можуть вплинути на прийняття Вами рішень як члена Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель.	Так/Ні

Якщо відповідь «Так», зазначте виробника лікарського засобу або медичного виробу.	
_____	
_____	
_____	
_____	
Чи змінилась інформація щодо реального та/або потенційного конфлікту інтересів, зазначена Вами в останній заяві про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів, яку Ви подавали?	Так/Ні
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

Якщо відповідь на питання «Так», надайте пояснення вище (Вкажіть виробника лікарського засобу або медичного виробу та МНН)

Зазначаю, що ця розписка правдива і містить повну інформацію.

Погоджуюся на розкриття зазначеної у цій розписці інформації іншим членам групи у публічному доступі на офіційному веб-сайті МОЗ.

Примітки: 1. Відповідно до пункту 1 Переліку відомостей, що містять службову інформацію, розпорядником яких є Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 6 травня 2014 року № 299 «Про організацію виконання Закону України «Про доступ до публічної інформації» у Міністерстві охорони здоров'я України», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 травня 2014 року за № 557/25334, внутрішня службова кореспонденція, доповідні записки, рекомендації, якщо вони пов'язані з розробкою напряму діяльності МОЗ України або здійсненням контрольних, наглядових функцій МОЗ України та органами державної влади, діяльність яких спрямовується та координується через Міністра охорони здоров'я України, Міністерством охорони здоров'я

Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, підприємств, установ, організацій, що належать до сфери управління МОЗ України, процесом прийняття рішень і передують публічному обговоренню та/або прийняттю рішень, відносяться до відомостей, що містять службову інформацію.

2. У цій розписці зазначаються обставини, що можуть становити реальний та/або потенційний конфлікт інтересів. До конфлікту інтересів належать фінансові, професійні чи інші інтереси, що стосуються роботи групи, а також інтереси, які можуть вплинути на результати такої роботи. Реальний конфлікт інтересів - суперечність між приватним інтересом особи та її службовими чи представницькими повноваженнями, що впливає на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання зазначених повноважень. Потенційний конфлікт інтересів - наявність у особи приватного інтересу у сфері, в якій вона виконує свої службові чи представницькі повноваження, що може вплинути на об'єктивність чи неупередженість прийняття нею рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання зазначених повноважень. Також зазначається про такі інтереси Ваших близьких осіб (осіб, які проживають з Вами спільно, пов'язані з Вами спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки сімейного характеру, у тому числі особи, які проживають з Вами спільно, але не перебувають у шлюбі, а також - незалежно від зазначених умов - чоловіка, дружини, батька, матері, вітчима, мачухи, сина, дочки, пасинка, падчерки, рідного брата, рідної сестри, діда, баби, прадіда, прабаби, внука, внучки, правнука, правнучки, зятя, невістки, тестя, тещі, свекра, свекрухи, усиновлювача чи усиновленого, опікуна чи піклувальника, особи, яка перебуває під Вашою опікою або піклуванням) та у разі наявності інших осіб, з якими Ви маєте важливі спільні інтереси та які можуть бути сприйняті як втручання у Вашу діяльність як члена постійних робочих груп з затвердження номенклатури центральних закупівель (наприклад, роботодавець, співробітники тощо).

2. Відповідь «Так» на поставлені питання не має наслідком автоматичне усунення чи обмеження участі в роботі групи.

(П.І.Б.)

(підпис)

М.П. МОЗ

Додаток 2 до Положення про Групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель

### РОЗПИСКА

про нерозголошення відомостей, що отримані під час обговорення питань, що передують прийняттю рішень, та про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів

П.І.Б.:	
Місце роботи:	
Контактний тел.:	
Електронна адреса:	Зобов'язуюся дотримуватись конфіденційності та не розголошувати інформацію, яку отримаю під час засідань та ознайомлення з документами, що опрацьовуються в межах повноважень групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель. (примітка 1)
<p>Позначте у правій колонці інформацію щодо наведених нижче даних за останні три роки:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- чи виконували Ви або Ваші близькі особи роботу та/або;</li><li>- були залучені, надавали платні послуги та/або;</li><li>- отримували вигоду або приймали таку вигоду чи приймали обіцянки/пропозиції такої вигоди для себе чи інших осіб від виробника, дистриб'ютора лікарських засобів медичних виробів або інших компаній (благодійних, в тому числі громадських організацій, компаній що спеціалізуються на клінічних дослідженнях та інших операторів фармацевтичного ринку).</li></ul> <p>Вказані відомості зазначаються якщо вони впливають чи будь-яким чином можуть вплинути на прийняття Вами рішень як членом групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель.</p>	

<p>Якщо відповідь «Так», зазначте виробника лікарського засобу або медичного виробу.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>Чи змінилась інформація щодо реального та/або потенційного конфлікту інтересів, зазначена Вами в останній заяві про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів, яку Ви подавали?</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Так/Ні</p>

Якщо відповідь на питання «Так», надайте пояснення вище (Вкажіть виробника лікарського засобу або медичного виробу та МНН)

Зазначаю, що ця розписка правдива і містить повну інформацію.

Погоджуюся на розкриття зазначеної у цій розписці інформації іншим членам групи у публічному доступі на офіційному веб-сайті МОЗ.

Примітки: 1. Відповідно до пункту 1 Переліку відомостей, що містять службову інформацію, розпорядником яких є Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 6 травня 2014 року № 299 «Про організацію виконання Закону України «Про доступ до публічної інформації» у Міністерстві охорони здоров'я України», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 травня 2014 року за № 557/25334, внутрішня службова кореспонденція, доповідні записки, рекомендації, якщо вони пов'язані з розробкою напряму діяльності МОЗ України або здійсненням контрольних, наглядових функцій МОЗ України та органами державної влади, діяльність яких спрямовується та координується через Міністра охорони здоров'я України, Міністерством охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської

міських державних адміністрацій, підприємств, установ, організацій, що належать до сфери управління МОЗ України, процесом прийняття рішень і передують публічному обговоренню та/або прийняттю рішень, відносяться до відомостей, що містять службову інформацію.

2. У цій розписці зазначаються обставини, що можуть становити реальний та/або потенційний конфлікт інтересів. До конфлікту інтересів належать фінансові, професійні чи інші інтереси, що стосуються роботи групи, а також інтереси, які можуть вплинути на результати такої роботи. Реальний конфлікт інтересів - суперечність між приватним інтересом особи та її службовими чи представницькими повноваженнями, що впливає на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання зазначених повноважень. Потенційний конфлікт інтересів - наявність у особи приватного інтересу у сфері, в якій вона виконує свої службові чи представницькі повноваження, що може вплинути на об'єктивність чи неупередженість прийняття нею рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання зазначених повноважень. Також зазначається про такі інтереси Ваших близьких осіб (осіб, які проживають з Вами спільно, пов'язані з Вами спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки сімейного характеру, у тому числі особи, які проживають з Вами спільно, але не перебувають у шлюбі, а також – незалежно від зазначених умов - чоловіка, дружини, батька, матері, вітчима, мачухи, сина, дочки, пасинка, падчерки, рідного брата, рідної сестри, діда, баби, прадіда, прабаби, внука, внучки, правнука, правнучки, зятя, невістки, тестя, тещі, свекра, свекрухи, усиновлювача чи усиновленого, опікуна чи піклувальника, особи, яка перебуває під Вашою опікою або піклуванням) та у разі наявності інших осіб, з якими Ви маєте важливі спільні інтереси та які можуть бути сприйняті як втручання у Вашу діяльність як члена постійних робочих груп з затвердження номенклатури центральних закупівель (наприклад, роботодавець, співробітники тощо).

2. Відповідь «Так» на поставлені питання не має наслідком автоматичне усунення чи обмеження участі в роботі групи.

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)



Додаток до Положення про групи  
технічного супроводу Постійної  
робочої групи МОЗ України з  
питань профільного супроводу  
державних закупівель

РОЗПИСКА

про нерозголошення відомостей, що отримані під час обговорення питань,  
що передують прийняттю рішень, та про відсутність реального та/або  
потенційного конфлікту інтересів

П.І.Б.:	
Місце роботи:	
Контактний тел.:	
Електронна адреса:	Зобов'язуюся дотримуватись конфіденційності та не розголошувати інформацію, яку отримаю під час засідань та ознайомлення з документами, що опрацьовуються в межах повноважень групи технічного супроводу Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель. (примітка 1)
<p>Позначте у правій колонці інформацію щодо наведених нижче даних за останні три роки:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- чи виконували Ви або Ваші близькі особи роботу та/або;</li><li>- були залучені, надавали платні послуги та/або;</li><li>- отримували вигоду або приймали таку вигоду чи приймали обіцянки/пропозиції такої вигоди для себе чи інших осіб від виробника, дистриб'ютора лікарських засобів, медичних виробів або інших компаній (благодійних, в тому числі громадських організацій, компаній що спеціалізуються на клінічних дослідженнях та інших операторів фармацевтичного ринку).</li></ul> <p>Вказані відомості зазначаються якщо вони впливають чи будь-яким чином можуть вплинути на прийняття Вами рішень як членом групи технічного супроводу Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель рішення.</p>	
	Так/Ні

<p>Якщо відповідь «Так», зазначте виробника лікарського засобу або медичного виробу.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Чи змінилась інформація щодо реального та/або потенційного конфлікту інтересів, зазначена Вами в останній заяві про відсутність реального та/або потенційного конфлікту інтересів, яку Ви подавали?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Так/Ні</p>

Якщо відповідь на питання «Так», надайте пояснення вище (Вкажіть виробника лікарського засобу або медичного виробу та МНН)

Зазначаю, що ця розписка правдива і містить повну інформацію.

Погоджуюся на розкриття зазначеної у цій розписці інформації іншим членам групи у публічному доступі на офіційному веб-сайті МОЗ.

**Примітки:** 1. Відповідно до пункту 1 Переліку відомостей, що містять службову інформацію, розпорядником яких є Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 6 травня 2014 року № 299 «Про організацію виконання Закону України «Про доступ до публічної інформації» у Міністерстві охорони здоров'я України», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 травня 2014 року за № 557/25334, внутрішня службова кореспонденція, доповідні записки, рекомендації, якщо вони пов'язані з розробкою напряму діяльності МОЗ України або здійсненням контрольних, наглядових функцій МОЗ України та органами державної влади, діяльність яких спрямовується та координується через Міністра охорони здоров'я України, Міністерством охорони здоров'я

Автономної Республіки Крим, структурними підрозділами з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, підприємств, установ, організацій, що належать до сфери управління МОЗ України, процесом прийняття рішень і передують публічному обговоренню та/або прийняттю рішень, відносяться до відомостей, що містять службову інформацію.

2. У цій розписці зазначаються обставини, що можуть становити реальний та/або потенційний конфлікт інтересів. До конфлікту інтересів належать фінансові, професійні чи інші інтереси, що стосуються роботи групи, а також інтереси, які можуть вплинути на результати такої роботи. Реальний конфлікт інтересів - суперечність між приватним інтересом особи та її службовими чи представницькими повноваженнями, що впливає на об'єктивність або неупередженість прийняття рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання зазначених повноважень. Потенційний конфлікт інтересів - наявність у особи приватного інтересу у сфері, в якій вона виконує свої службові чи представницькі повноваження, що може вплинути на об'єктивність чи неупередженість прийняття нею рішень або на вчинення чи невчинення дій під час виконання зазначених повноважень. Також зазначається про такі інтереси Ваших близьких осіб (осіб, які проживають з Вами спільно, пов'язані з Вами спільним побутом і мають взаємні права та обов'язки сімейного характеру, у тому числі особи, які проживають з Вами спільно, але не перебувають у шлюбі, а також - незалежно від зазначених умов - чоловіка, дружини, батька, матері, вітчима, мачухи, сина, дочки, пасинка, падчерки, рідного брата, рідної сестри, діда, баби, прадіда, прабаби, внука, внучки, правнука, правнучки, зятя, невістки, тестя, тещі, свекра, свекрухи, усиновлювача чи усиновленого, опікуна чи піклувальника, особи, яка перебуває під Вашою опікою або піклуванням) та у разі наявності інших осіб, з якими Ви маєте важливі спільні інтереси та які можуть бути сприйняті як втручання у Вашу діяльність як члена постійних робочих груп з затвердження номенклатури центральних закупівель (наприклад, роботодавець, співробітники тощо).

2. Відповідь «Так» на поставлені питання не має наслідком автоматичне усунення чи обмеження участі в роботі групи.

(П.І.Б.)

(підпис)

М.П. МОЗ