


Звіт ГО «Разом проти корупції» про громадський моніторинг виконання Державної антикорупційної програми (березень 2024)



Охорона здоров'я

Захід 2.7.3.3.5. Розроблення проекту програмного забезпечення для розширення функціоналу електронної системи охорони здоров'я згідно з підпунктом 2.7.3.3.4

Строки заходу	Прогрес заходу	Статус заходу
01.01.2024 - 31.03.2024	100%	виконано без зауважень 

▪ Успіхи

Наразі функціонал ЕСОЗ дозволяє повністю обліковувати дані у відповідності до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я.

Враховуючи, що захід нерозривно пов'язаний з заходом ДАП 2.7.3.3.4., слід зазначити, що захід виконано в частині розширення функціоналу ЕСОЗ щодо:

- переліку усіх класифікаторів кожного з компонентів під час оцінки стану функціональності особи на основі адаптованої Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я;
- присвоєння кодів доменів всіх рівнів кожного з компонентів під час оцінки стану функціональності особи на основі адаптованої Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я;
- створення електронних форм для заповнення надавачами послуг під час оцінки стану функціональності особи на основі адаптованої Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я;

Детальне роз'яснення щодо функціонування записів в ЕСОЗ та інших параметрів заходу див. роз'яснення до 2.7.3.3.4.

▪ Перешкоди та ризики

Відсутні щодо виконання заходу, проте існує ризик довгострокового створення МОЗ Єдиної державної електронної системи обмеження та відновлення функціонування, внаслідок чого протягом всього строку перехідного періоду буде діяти стара система визначення інвалідності та залишаються існуючі корупційні ризики.

▪ Необхідні дії та рекомендації

Повторно рекомендується:

НАЗК та МОЗ спільно опрацювати пропозицію МОЗ про внесення змін до формулювання заходу з метою приведення у відповідність нормативно-правових актів, що регулюють реформування процедури встановлення інвалідності.

МОЗ опрацювати можливість запровадження додаткових заходів на перехідний період реформування системи встановлення інвалідності для мінімізації корупційних ризиків у процедурах діяльності медико-соціальних експертних комісій.