

Приложение  
к протоколу заседания комиссии  
Министерства антимонопольного  
регулирования и торговли Республики  
Беларусь по установлению факта  
наличия (отсутствия) нарушения  
антимонопольного законодательства  
от 10.05.2019 № 20

**РЕШЕНИЕ № 188/39-2019**

10 мая 2019 г.  
14 часов 30 минут

г.Минск

Министерство антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь (далее – МАРТ, антимонопольный орган) по результатам рассмотрения комиссией Министерства антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь по установлению факта наличия (отсутствия) нарушения антимонопольного законодательства, действующей на основании полномочий, предоставленных приказом Министерства антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь от 14 декабря 2016 г. № 133, обращения общественного объединения помощи детям-инвалидам «Поможем детям» (далее – Заявитель) от 13 февраля 2017 г. о нарушении Министерством здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) антимонопольного законодательства при утверждении Требований задания на закупку лечебных питательных смесей для детей больных фенилкетонурией (далее – задание на закупку),

**УСТАНОВИЛО:**

Заявитель утверждает, что с 2012 г. по 2016 г. в задании на закупку лечебных питательных смесей для детей с фенилкетонурией (далее – ФКУ) лоты не соответствуют разбивке по возрастам, указанной в Санитарных нормах и правилах «Требования к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах различных групп населения Республики Беларусь», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 ноября 2012 г. № 180 (далее – СанПин № 180), в которых четко оговорены потребности в энергии и питательных веществах соответственно возрасту, а полностью соответствуют возрастной линейке продуктов торговой марки Nutricia производителя SHS International Ltd. (Великобритания).

Заявитель полагает, что задание на закупку составляется таким образом, что полностью соответствовать им могут только определенные продукты одного производителя - SHS International Ltd. (Великобритания).

Заявитель просит провести проверку:

соответствия составления задания на закупку лечебных питательных смесей для детей больных ФКУ с целью исключения варианта лоббирования интересов определенного производителя;

на предмет лоббирования заинтересованными лицами Минздрава интересов одного производителя и производимых им продуктов.

### **Обстоятельства, установленные в ходе рассмотрения обращения.**

Для проведения закупок лечебных питательных смесей для детей больных ФКУ Минздравом утверждается задание на закупку, устанавливающее требования к предмету закупки, в которых отражаются возраст ребенка, энергетическая потребность, потребность в питательных веществах, витаминах и микроэлементах, соответствующие возрасту.

При составлении требований задания на закупку смесей для пациентов с ФКУ Минздравом учитываются:

особенности диеты этой группы детей. В связи с нарушением обмена фенилаланина из их питания практически полностью исключаются продукты животного происхождения. Основную долю белка (80-85 %) ребенок получает за счет смеси аминокислот. Расчет количества сухой смеси, которое используется для приготовления питания пациента с ФКУ, является индивидуальным и определяется с учетом возраста, массы тела ребенка и его переносимости фенилаланина (естественного белка);

основные возрастные группы, которые соответствуют основным периодам развития детей: грудной возраст, ранний детский возраст, дошкольный и младший школьный возраст, подростковый (период полового созревания).

Обеспечение смесями аминокислот пациентов с ФКУ осуществляется на основании:

постановления Совета Министров Республики Беларусь от 30 ноября 2007 г. № 1650 «О некоторых вопросах бесплатного и льготного обеспечения лекарственными средствами и перевязочными материалами отдельных категорий граждан»;

приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 августа 2009 г. № 781 (Приложение 3 «Клинический протокол диагностики, лечения и диспансерного наблюдения пациентов с заболеванием фенилкетонурия»);

приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14 июля 2017 г. № 793 «О некоторых вопросах организации питания детей с фенилкетонурией» (далее – приказ № 793).

Для расчета питания пациентов с ФКУ используются:

методическое письмо ФГБУ «Научный центр здоровья детей» Российской академии наук «Специализированные продукты лечебного питания для детей с фенилкетонурией», Москва, 2012 г. (далее – Методическое письмо);

СанПин № 180.

Установленные СанПин № 180 требования используются для расчета индивидуальной потребности детей разных возрастных групп в пищевых веществах.

В соответствии с нормами физиологических потребностей и переносимостью фенилаланина для каждого ребенка индивидуально рассчитывается необходимое количество смеси аминокислот и допустимое количество натуральных продуктов с низким содержанием белка. Источник поступления пищевых веществ – натуральные продукты, лечебные смеси, лекарственные средства – не регламентирован.

В Республике Беларусь зарегистрированы смеси аминокислот для детей с ФКУ шести производителей:

- 1) Малкут, Беларусь – Витафен-1 для детей от 1 года до 8 лет, Витафен-2 для детей старше 8 лет;
- 2) Applied Nutrition Corp, США – Phenyl Ade для детей старше 1 года;
- 3) «Инфаприм», Россия – Афенилак и Нутриген 14ph для детей до 1 года, Нутриген 70 и Нутриген 75 – для пациентов старше 1 года;
- 4) «Hero Espana S. A.», Испания – МДМил ФКУ 0 для детей до 1 года, МДМил ФКУ 3 для пациентов старше 1 года;
- 5) SHS International Ltd., Великобритания – РКУ Анамикс Инфант для детей до 1 года, П-АМ 1: от 5 мес. до 4 лет, П-АМ 2: от 4 до 12 лет, П-АМ 3: старше 13 лет;
- 6) Dr. Schar Medical Nutrition (ComidaMed) GmbH, Германия – Comida A для детей до 1 года, Comida B – от 1 года до 8 лет (по информации на сайте производителя – до 14 лет), Comida C – от 8 лет и взрослых.

Производители питания для пациентов с ФКУ выпускают смеси для разных возрастных групп, при этом рекомендации по возрасту использования смесей у разных производителей различаются, рекомендаций по половой градации не имеют.

В задании на закупку лоты сформированы по группам детского населения: до 1 года, от 1 до 4 лет, от 4 до 12 лет, от 12 лет и старше.

В таблице 2 «Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для детей старше одного года (в сутки)» приложения 1 «Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп детского населения Республики Беларусь» к СанПину № 180 установлены следующие возрастные группы детского

населения старше одного года: от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 11 лет, от 11 до 14 лет с разбивкой по категориям «мальчики» и «девочки», от 14 до 18 лет с разбивкой по категориям «юноши» и «девушки».

В Методическом письме в таблице «Рекомендуемое содержание основных пищевых веществ и энергетическая ценность специализированных продуктов лечебного питания на основе аминокислот без фенилаланина для больных ФКУ различных возрастных групп» также указано содержание белкового эквивалента, жиров, углеводов, энергетическая ценность для следующих возрастных групп: от 0 до 1 года, от 1 до 3 лет, от 3 до 7 лет, старше 7 лет.

Анализ соответствия требований к предмету закупки, Методического письма и выпускаемой указанными производителями продукции, а также анализ процедур государственных закупок показал:

возрастная градация в задании на закупку не соответствует возрастной градации, используемой при расчете питания больных ФКУ;

нижняя граница количественного содержания белка в требованиях лотов для детей старше 1 года составляет 65-70 г., данному требованию соответствуют все питательные смеси (4 наименования) производителя SHS International Ltd. (Великобритания);

из питательных смесей всех производителей, за исключением SHS International Ltd., имеющих большее разнообразие по содержанию питательных компонентов, требованиям задания на закупку в лотах для детей старше 1 года соответствуют только те смеси, содержание белка в которых больше 65 г. Соответственно, предложения участников процедуры государственной закупки, предлагающие смеси с меньшим количеством белка отклоняются;

с 2014 г. задания на закупку составлялись таким образом, что продукция HERO Espana S.A. (Испания) не удовлетворяла требованиям по содержанию углеводов и энергетической ценности, что привело к уменьшению производителей питательных смесей, присутствующих на рынке республики (с 4 в 2013-2014 гг. до 3 в 2015-2018 гг.), и, соответственно, участников закупок, предлагающих их продукцию (с 6 в 2013 г. до 5 в 2014-2018 гг.);

победителями процедур закупок в разные года становились участники, предлагающие питательные смеси разных производителей, в этой связи утверждение о том, что требования к предмету закупки составлены под одного производителя, не нашло подтверждения.

На основании изложенного, в действиях Министерства здравоохранения Республики Беларусь, связанных с подготовкой и утверждением задания на закупку, не усматриваются признаки нарушения антимонопольного законодательства, в том числе ограничения

конкуренции среди поставщиков и производителей лечебных питательных смесей и (или) причинения вреда правам, свободам и законным интересам юридических или физических лиц, противоречащего пункту 2 статьи 23 Закона Республики Беларусь от 12 декабря 2013 г. № 94-З «О противодействии монополистической деятельности и развитии конкуренции» (далее – Закон) (пункт 2 статьи 15 Закона в редакции от 12.12.2013).

На основании установленных фактов и обстоятельств, руководствуясь абзацем пятым статьи 14 Закона, МАРТ

**РЕШИЛО:**

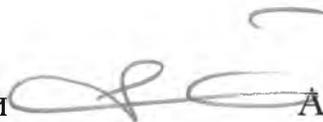
Признать факт отсутствия нарушения антимонопольного законодательства, предусмотренного пунктом 2 статьи 23 Закона (пункт 2 статьи 15 Закона в редакции от 12.12.2013), в действиях Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Основания для вынесения предписания в адрес Министерства здравоохранения Республики Беларусь отсутствуют.

Основания для совершения иных действий, направленных на устранение и (или) предотвращение нарушения антимонопольного законодательства отсутствуют.

Настоящее решение может быть обжаловано в суд в течение 30 календарных дней со дня его принятия.

Первый заместитель Министра,  
заместитель председателя комиссии



А.Б.Карпович