

СТЕНОГРАМА

засідання Комітету Верховної Ради України
з питань охорони здоров'я

5 вересня 2017 року

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дозвольте, будь ласка, розпочати чергове засідання Комітету з питань охорони здоров'я. В залі наразі присутні 9 членів Комітету охорони здоров'я, у нас є кворум.

Проект порядку денного засідання попередньо було розіслано вам усім в п'ятницю. Додатково надійшли пропозиції від народного депутата Ірини Сисоєнко щодо доповнення проекту плану роботи комітету тематичними "круглими столами" - з проблем травматизму та дитячої смертності, щодо необхідності включення до порядку денного найближчого засідання комітету у вересні розгляду законопроектів 6634, 6311 і щодо включення цих законопроектів до проекту пропозицій комітету до порядку денного сьомої сесії.

Чи є ще пропозиції по доповненню порядку денного?

У вас, Олег Степанович? Ви в залі підходили, казали, який законопроект ви хочете внести.

МУСІЙ О.С. Ні, до самого порядку денного немає. Але до другого питання, щоб ми його розширили тими законопроектами, які зареєстровані станом до сьогоднішнього дня. Так само, як ми чули вимогу багатьох фракцій. Коли будемо розглядати друге питання, я це озвучу.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви тоді просто внесіть, щоб отой законопроект, який ви озвучували, щоб ми його зараз внесли в порядок денний.

МУСІЙ О.С. Так, під час розгляду другого питання. Але друге питання залишити так.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, чи є ще у вас пропозиції до порядку денного?

Будь ласка, пане Сергію.

МЕЛЬНИЧУК С.П. У мене пропозиція розглянути питання по коштам, які виділялися родичам чи людям, які мають лікуватися за кордоном. Виділялася сума 186 мільйонів, чому ця сума не покрила всіх? МОЗ сказав, що достатньо. Чому голова ... не виступила у Верховній Раді і не запропонувала все-таки з голосу, так як це було обумовлено, з голосу не сказала про більшу суму, не 186, а 420 мільйонів? Чому не було це зроблено?

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Якщо ви не заперечуєте, то ми поставимо його і проголосуємо в порядок денний, якщо депутати не будуть заперечувати.

І у мене також є пропозиція до порядку денного, я би дуже просила вас повернутись до нашої можливості проводити засідання Комітету охорони здоров'я в середу. Тому що у вівторок в сесійні тижні ми не будемо встигати розглядати всі законопроекти. У нас реально для роботи залишається там півтори години. Тому я би просила вас, щоб ми все ж таки виділений день – середа - офіційно парламентом для роботи в комітетах. І я прошу вас, будь ласка, давайте будемо працювати в середу, а не у вівторок. Ми не можемо фізично у вівторок просто нормально розглядати питання.

Якщо не заперечуєте, я прошу знову-таки підняти питання на голосування щодо того, щоб засідання комітету проходило в середу в нормальному режимі, а не в перерву під час сесійного тижня. То прошу включити це до розгляду.

Якщо не заперечуєте, прошу вас голосувати, хто за порядок денний, враховуючи...

БІЛОВОЛ О.М. Я хотів би ще доповнити.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

БІЛОВОЛ О.М. Я хотів би доповнити пропозицію народного депутата Сергія Мельничука, щоб ми сьогодні заслухали і не відтягували ситуацію з лікуванням громадян України за кордоном. Перше, яка сьогодні черга? Скільки грошей реально отримало Міністерство охорони здоров'я?

Сьогодні це питання номер один в країні, його нам задають наші виборці, ви бачите в засобах масової інформації: з цим критична проблема. Сьогодні ми повинні почути кінцеву відповідь і прийняти по цьому відповідне рішення: лікування громадян за кордоном - яка на сьогоднішній день кінцева сума виділена, яка черга і скільки людей проліковано до сьогоднішнього дня.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре.

Шановні колеги! Якщо ви не заперечуєте, прошу вас проголосувати, хто за.

БАХТЕЄВА Т.Д. За все голосуем?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так.

БАХТЕЄВА Т.Д. Пропозиція ще є.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Давайте пропозицію, будь ласка.

БАХТЕЄВА Т.Д. Уважаемые коллеги!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Мікрофон! Кнопочку натисніть. Стенограма йде.

БАХТЕЄВА Т.Д. Я в прошлый раз подписала письмо, где попросила четко указывать всех приглашенных на заседание комитета, потому что такие заседания, на которые приходят народные депутаты, приводят около тридцати присутствующих – непонятно откуда, кто, что, к кому относятся, к каким организациям и так далее. В этом списке приглашенных сегодня на заседание есть фамилии тех, которых нет, и нет фамилий тех, кто сегодня присутствует. Тогда была в мой адрес высказана реплика, которую я еще буду "оскаржувати" в суде и так далее, поэтому через секретариат пишите всех присутствующих, регистрация четкая, кто есть кто – прізвища. І оголошувати до початку засідання комітету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Чи вас влаштує, якщо в письмовій формі вам будуть роздаватися? Чи ви хочете, щоб це ще зачитувалось?

БАХТЕЄВА Т.Д. Давайте хоть в письменном, хоть в каком, но за подписью.

КИРИЧЕНКО О.М. Чтобы был механизм регистрации присутствующих.

МУСІЙ О.С. А не всіх, хто хочуть взагалі, пів-України приїжджають.

БАХТЕЄВА Т.Д. Сейчас те, которые здесь, в этом списке, их нет. А ті, кого немає прізвищ, вони зараз присутні. Так що це за засідання, коли йдуть ті, кому...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тетяно Дмитрівно, яка пропозиція? Не пускати тих, які не записані? Ну ми працюємо у відкритому режимі!

КИРИЧЕНКО О.М. Фиксировать всех присутствующих під час засідання комітету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, давайте чітко формулюйте ваші пропозиції. Є заперечення?

БАХТЕЄВА Т.Д. Щоб усі присутні були обов'язково в списку запрошених.

БІЛОВОЛ О.М. Перед засіданням профільного комітету реєструвати і оголошувати список запрошених.

КИРИЧЕНКО О.М. Список присутніх. Тому що запрошених може бути багато, а реєструвати...

БІЛОВОЛ О.М. Список реєстрованих і запрошених і присутніх на засіданні комітету.

БАХТЕЄВА Т.Д. Строго вести стенограмму, и когда народный депутат просит, я уже два місяця прошу, і ще не отримала цю стенограму, давати своєчасно стенограму засідання комітету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре.

Шановні колеги! Хто за те, щоб підтримати порядок денний і розпочати наше засідання з відповідними пропозиціями народних депутатів? Прошу вас голосувати.

ШУРМА І.М. У мене ще є пропозиція теж до порядку денного.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, будь ласка.

ШУРМА І.М. На жовтень є розгляд законопроекту 6367, проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів щодо забезпечення здійснення закупівель лікарських засобів та медичних виробів.

Я повторюю під стенограму. На жовтень місяць є включений законопроект 6367 – проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо забезпечення здійснення закупівель лікарських засобів та медичних виробів.

Хотів би нагадати, що закупівлі, які проводяться міжнародними організаціями, сьогодні мають конкретний результат. 2017 рік – ще навіть близько кінця не валявся, за 2016 рік – проведена лише поставка на папері 50 відсотків від витраченої суми, тобто на 3 мільярди з 6 мільярдів. І невідомо, коли ці ліки будуть поставлені. Ще не поставлені ліки за 2015 рік.

Тому наш законопроект не потрібно відкладати на жовтень. Давайте, будь ласка, його перенесемо на вересень. А зал нехай визначається. Наша позиція, що ситуацію потрібно змінювати. Легко говорити, що в медичних закладах нічого на сьогоднішній день нема, але це є результат поставок, до чого призвели міжнародні закупівлі.

Тому я настійливо прошу підтримати пропозицію розгляду у вересні законопроекту 6367.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, є ще пропозиції до порядку денного, доповнення? Ми ще не розпочали засідання. Пропозицій більше немає.

Тому пропоную підтримати з урахуванням всіх пропозицій народних депутатів, які були озвучені під стенограму.

Пропоную підтримати порядок денний і розпочати засідання. Прошу голосувати, хто за те, щоб підтримати і затвердити порядок денний. Пане Костянтіне, ви? З пропозиціями народних депутатів. Дякую.

Відповідно, як завжди на початку засідання, прошу вас визначитись з приводу відображення у протоколі засідання поіменних результатів голосування членів Комітету охорони здоров'я. Прошу вас голосувати, хто за те, щоб вони були у нас оприлюднені? Поіменно. Пане Костянтіне? Дякую. Всі одногolosно "за".

Крім того, інформую всіх присутніх, що на засіданні ведеться звукозапис.

У засіданні комітету приймають участь. Пані Ірино, а де у нас список запрошених? Не бачу його.

У засіданні комітету бере участь заступник Міністра охорони здоров'я пан Лінчевський. Міністерство охорони здоров'я представлено.

Є у нас виконуючий обов'язки директора Координаційного центру трансплантації органів? Є. Пан Паляниця.

Директор Департаменту економіки пан Пістун, є? Немає.

Орабіна – начальник відділу забезпечення взаємодії з державними органами, є?

Гладкевич – головний спеціаліст відділу медичної реабілітації. Є? Дякую.

Рахункова палата - Куйбіда Тарас Ярославович? Є.

Заступник директора Департаменту з питань науки та гуманітарної сфери? Так.

Також у нас запрошені Голова Української федерації роботодавців охорони здоров'я пан Загородній.

Представник юридичної компанії "Юрімекс" Івахненко, є? Немає.

Голова Київської міської профспілки пані Канаровська.

Я, з вашого дозволу, не буду озвучувати всіх присутніх. Шановні колеги - народні депутати, можна я не буду витратити час на озвучення всіх присутніх? Так.

Пропоную перейти до розгляду питань із затвердженого порядку денного. Проект плану роботи Комітету Верховної Ради з питань охорони здоров'я. У вас у всіх є проект плану роботи комітету Верховної Ради. Прошу вас подивитись, він у вас розданий. Які є пропозиції щодо його доповнення?

Прошу вас, будь ласка, пані Ірино.

СИСОЄНКО І.В. Шановні колеги, я прошу доповнити план роботи комітету розглядом у вересні в порядку першочерговості законопроект № 6634 про первинну медичну допомогу на засадах сімейної медицини.

Я хочу звернути вашу увагу на те, що за результатами комітетських слухань, які відбулись в нашому комітеті, на тему: "Сімейна медицина: шанс на здоров'я та значне зменшення особистих витрат на лікування", яке ми проводили 11 травня 2016 року, комітетом було ухвалено рішення, що в разі, якщо буде поданий законопроект в установленому порядку, спрямований на поліпшення умов надання первинної медичної допомоги, забезпечити його першочерговий розгляд та супровід під час розгляду на пленарних засіданнях Верховної Ради України. Тож я хочу наголосити на тому, що такий законопроект поданий, і у зв'язку з рекомендаціями, які були затвердженні нашим комітетом, прошу поставити його у вересні на розгляд, це № 6634.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, є зауваження, пропозиції до пропозиції пані Ірини Сисоєнко? Немає?

Ви всі з планом роботи комітету ознайомились, всі мали можливість внести ваші "круглі столи", тобто всі ваші пропозиції враховані?

ШИПКО А.Ф. Ні. Я прошу, щоб нашу пропозицію стосовно міжнародних закупівель ми розглянули у вересні, і не переносили на жовтень. Оце позиція наша.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, будь ласка, на вересень.
Пані Ірино, будь ласка.

СЕМЕРУНЬ І.В. Ми включили її, розуміючи, що такі звернення є, на вересень, контрольні питання, розділ 4-й.

ІЗ ЗАЛУ. Дякую.

ШИПКО А.Ф. 63...

СЕМЕРУНЬ І.В. Ні, я не про 63... Я про план, про розгляд, про необхідність розгляду звіту Рахункової палати по міжнародним закупівлям.

ШИПКО А.Ф. А наш законопроект на вересень?

СЕМЕРУНЬ І.В. А законопроект зараз перенесемо тоді.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, шановні колеги, прошу вас! У нас поступило дві пропозиції – пані Ірини Сисоєнко і пана Андрія Шипка. Прошу з урахуванням цих пропозицій вас проголосувати. Хто за те, щоб затвердити

план роботи Комітету Верховної Ради на вересень-лютий відповідно 2017-2018 року? Прошу вас проголосувати. Хто за те, щоб підтримати план роботи? Дякую, всі одноставно проголосували "за". Дякую.

Всі "круглі столи" прошу вас подивитися, остання сторінка. У вас роздані, всі ваші пропозиції тут були враховані і з датами всіх, хто надсилав.

СИСОЄНКО І.В. Ольго Вадимівно, тут немає моєї пропозиції в тих таблицях.

І прошу доповнити двома "круглими столами": один - на 20 вересня по травматизму і другий - на 1 листопада по дитячій смертності. Відповідні письмові звернення на вас подані до комітету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірино, є у вас звернення?

СЕМЕРУНЬ І.В. Так, звернення вчора надійшли, тому вони не включені в проект плану. Якщо ви проголосуєте, ми доповнимо план цими "круглими столами".

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре. Шановні колеги, якщо не заперечуєте, прошу вас...

МУСІЙ О.С. У мене прохання звернути увагу на дати, які пропонує народний депутат, щоб не сталося так, що у нас два "круглих столи" підряд чи в один і той самий день. Узгодьте дати.

СИСОЄНКО І.В. Дати узгоджували з секретаріатом. Ті, які я зазначила, погоджували з секретаріатом.

МУСІЙ О.С. Погоджені, так? Щоб не було накладок потім.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре.

Шановні колеги, я прошу вас звернути увагу на ті "круглі столи", які у нас заплановані, вони є дуже важливі, і прошу вас всіх долучатися до роботи. Прошу вас проголосувати ще раз з доповненнями пані Ірини Сисоєнко. Прошу голосувати і затвердити, підтримати план роботи комітету. Все, дякую.

Переходимо до розгляду наступного питання: про пропозиції до порядку денного сьомої сесії Верховної Ради України восьмого скликання. Знов-таки, пропозиції вам усім роздані, у вас є проект.

Будь ласка, Олег Степанович, вам слово.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати! Вчора був зареєстрований законопроект, по суті цей же ж законопроект, 4456, який не був включений

до порядку денного минулої сесії, перереєстрований, доопрацьована його версія, вже третя, погоджена там з профспілками, погоджена з багатьма громадськими організаціями, погоджена з Асоціацією міст і органів місцевого самоврядування під іншим реєстраційним номером.

Ми його вже частково, можна сказати, розглядали. Тому я прошу, щоб, враховуючи те, що сьогодні ми не проголосували порядок денний сесії до кінця січня місяця, і зі слів Голови Верховної Ради, що ті законопроекти, які були зареєстровані до сьогоднішнього дня, включити для нашого розгляду, я пропоную його включити теж сюди, в цей перелік, розділ 2, законопроект номер 7065 – про організацію медичного обслуговування населення в Україні.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Чи є ще пропозиції до формування порядку денного сьомої сесії? Якщо немає, прошу вас підтримати з пропозицією Олега Степановича. Прошу вас підтримати. Хто за цю пропозицію? Одностайно. Ви утримались?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Я утримався.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, пане Сергію.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Вийти з пропозицією все-таки включити до плану сьомої сесії розглянути зміни до бюджету і включити все-таки оплату людей, які... *(не чути)*

ІЗ ЗАЛУ. Немає зареєстрованого.

(Шум у залі).

ІЗ ЗАЛУ. Підготуйте, внесіть і скажіть номер, ми включимо.

МУСІЙ О.С. Без номера ми не можемо включити.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми не зможемо в план, номер тільки зможемо внести по Регламенту. Ідею потрібно зареєструвати, знов-таки – "завернення", і це зробити.

Шановні колеги! Прошу, ми це зробимо, підготуємо, все розрахуємо.

МУСІЙ О.С. На доповнення прошу подати, так як просив Голова Верховної Ради, сьогодні подати цей перелік, для того щоб був сформований новий порядок денний, і, відповідно, за поданням голів комітетів, щоб це відповідало Регламенту. Бажано його сьогодні ще й подати Голові Верховної Ради.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, добре.

Пане Сергію, прошу вас підтримати. Тобто це процедурні питання, тут немає ніяких, тобто ми за це, комітет підтримує, тільки потрібно дотримуватись Регламенту.

Прошу вас ще раз проголосувати за затвердження плану з пропозиціями Олега Степановича. Так, хто утримався? Проти? Всі – за. Дякую.

Переходимо до питання третього - про схвалення Кабінетом Міністрів України Концепції реформування механізмів публічних закупівель лікарських засобів та медичних виробів.

Я була присутня на засіданні Кабінету Міністрів, де представники міністерства інформували про величезну економію, яка досягнута відповідно по міжнародних закупівлях, що не відповідає дійсності, тому що немає медикаментів. І відповідно, знов-таки, під нашим тиском було внесено пропозицію щодо створення Національної закупівельної агенції, але без її концепції, без чітких функцій, знов-таки, створення нового державного підприємства. Було рішення Кабінету Міністрів прийнято в серпні місяці, я би хотіла, щоб ви всі з цим рішенням ознайомились.

І, можливо, пан Лінчевський коротко нас проінформує, як рухається робота щодо створення Національної закупівельної агенції.

Що, що? Ну, Кабінет Міністрів проголосував за концепцію.

МУСІЙ О.С. Розпорядження, офіційний юридичний документ у вигляді розпорядження.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Можете надати нам інформацію, як працює робоча група і як долучитися народним депутатам, які мають бажання долучитися? Як формується національна агенція, чи є положення про неї розроблене робоче?

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Зараз?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зараз, зараз прямо. У нас обговорення цього питання.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Мова йде про те, що розпорядження прийнято 23 серпня, тобто два тижні тому, щодо концепції реформування механізму публічних закупівель. На відміну від тендерних процедур, котрі проводилися раніше, зараз закупівлі здійснюються трьома міжнародними організаціями, котрі через прозорість, чесність та авторитет забезпечують колосальну економію державних коштів, хоча на майбутнє такі закупівлі мають здійснюватися державною агенцією. І концепція передбачає створення

агенції, котра, по суті, виконуватиме функцію основного державного закупівельника. Вона в майбутньому покликана замінити міжнародні організації. Ми як держава маємо спромогтися робити закупівлі прозорі і не корупційні самостійно.

Необхідність створення нашого вітчизняного закупівельника, вона є очевидною. І концепція передбачає покроково основні принципи створення цього закупівельника. Так, два тижні тому було голосування, ця концепція була прийнята на уряді, і це наша є спільна справа, тому депутати завжди є бажаними гостями щодо розробки і щодо порад, щодо співпраці щодо створення національного закупівельника.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Чи могли би ви повідомити, хто входить в склад робочої групи і коли будуть засідання робочої групи? В письмовій формі повідомити комітет.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Так, звичайно.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Щоб ми могли повідомити депутатам, які хотіли би долучитись до роботи.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Звичайно. Зараз я не готовий. Зараз у мене цього з собою немає, але ми інформуватимемо вас додатково.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре.
Будь ласка, Олег Степанович.

МУСІЙ О.С. У мене запитання по концепту самому. Скажіть, будь ласка, якщо в державі існує два механізми закупівлі, один по закону – через міжнародні організації, закон діє, відповідні бюджетні гроші з МОЗу передаються туди, інший закон, який діє теж, на системі "ProZorro" закуповується маса медикаментів лікарнями, от звичайними, банальними, вони там закуповують теж. Смысл передачі і що ви будете передавати? Що ви плануєте міністерством передавати закупівлі бинтів і кожному ФАПу через агенцію? Чи це буде що, коли існує система "ProZorro"? За порушення її мають сидіти у тюрмі ті, що закупили дорожче. Чи система "ProZorro" неефективна? Чи як? От, мета, нащо це? Якось в двох словах скажіть, будь ласка.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. По-перше, не ми, а мова йде про урядову концепцію. По-друге, очевидним є часто неправильна інтерпретація роботи системи "ProZorro". Система "ProZorro" показує, як проводяться закупівлі, але не дає можливості економити. Державні закупівлі тоді, коли той чи інший препарат, коли та чи інша вакцина закуповується в обсягах для всієї

країни, вони дають можливість справді економити. Ми говоримо про економію мільйонів доларів на закупівлі коронарних стентів. Ми говоримо про економію, я не пам'ятаю цифру, ледь не 17 мільйонів доларів на закупівлі вакцин. Коли ми закупаємо один препарат у державних масштабах, то централізовані закупівлі мають економічний сенс. "ProZorro" дає можливість контролювати закупівельника, контролювати лікарню. Але якщо кожна лікарня купуватиме там той чи інший препарат, це буде все одно дорожче і складніше. Знову ж таки, і "ProZorro", і закупівельні державні, вони переслідують інші цілі, інші задачі. Тому можна детально зупинитися на економіці, але я не бачу сенсу зараз.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви знаєте, я от останній тиждень кожного дня займаюсь пошуком сироваток від правця. Зараз дві дитини гинуть в реанімації в Хмельницькому: збираємо по цілому світу чи з волонтерів і передаємо туди, там нічого немає. Вчора з однієї області, позавчора з другої області, сьогодні з третьої області. Про яку економію йдеться? Ну, чесно, в мене язик не повертається говорити! Ну економія є, але вакцин, сироваток, взагалі нічого немає в лікарнях. Тобто про що ми говоримо? Про яку 40-відсоткову економію, коли просто нічого немає? Мені вже не просто соромно – ну реально в мене телефон просто гарячий від тих есемесок. Люди пишуть: "Де взяти?" Там немає, дзвоню в лікарні – немає. І там немає. Кажуть, що ви роздали всім дифтерійно-правцевий анатоксин – і його немає. Тобто я не можу зрозуміти взагалі, що відбувається. Чесно, мені не просто вже, знаєте, соромно, я в розпачі, я просто не можу зрозуміти. Тобто я як Голова Комітету з питань охорони здоров'я сиджу і вручну в аптеці замовляю ті сироватки, домовляюсь з депутатами, хто машиною своєю, мажоритарники, довезуть до тієї області, до реанімації – ну реально просто "брєд", коли є міністерство і ми нічого не можемо як Комітет з питань охорони здоров'я, просто не можемо вплинути на ситуацію. І потім щоб язик повертався говорити про економію, коли просто люди помирають! Смертність від ботулізму виросла втричі за останні 12 місяців. Ну це реальні факти! Що далі буде, знов-таки, від правця, від дифтерії? Якась віртуальна економія, про яку там пише Рахункова палата – але насправді це економія на життях людей. І як можна! Це просто реально підміна понять. У мене таке враження, що міністерство існує з людьми в двох паралельних реальностях.

Пан Шурма. Пані Донець. Мельничук і Кириченко.

ШУРМА І.М. Я вам розкажу, про яку економію йде мова. Ми були свідками передачі 25-и доз анатоксину при ботулізмі на суму 2,5 мільйона гривень. Так от, я вам мушу сказати, що аналогічний продукт виготовлення Росії коштує 500 гривень. Якщо 2,5 мільйона поділити на 25, це виходить 100 тисяч. Мені, відверто кажучи, не зрозумілий взагалі порядок цифр. Я наголошую. І, будь ласка, перевірте ці дані: в Росії якщо закуповувати, це

буде виходити в межах 500, ну, може, плюс 100 гривень, ну десь 100 гривень, і де є 25 доз – за 2,5 мільйона. Оце така благодійна допомога є дуже сильна, тим більше, що вона зберігається на складах, і як її довозили до Кіровограда, ми були свідками. Це є перше.

Тепер, що стосується самої концепції. Я вважаю, і це треба говорити, Ольго Вадимівно, я би дуже вас попросив, щоб ви послушали як голова комітету. Я апелюю до вас як до голови комітету, аби ви зацентували увагу Володимира Борисовича Гройсмана – Прем'єр-міністра України. Ми прекрасно розуміємо, що оця концепція, яка була в серпні проголосована, вона кимось підготовлена. Той, хто працював у виконавчій владі, знає, що такі речі готуються профільним міністерством, так от, що підготувало профільне міністерство і за що проголосував Кабмін?

Ми ставили питання про закупівлю з метою позбавлення міністерства невластивих йому функцій. Тобто, щоб не вони займалися закупівлями, а була створена агенція, а вони займалися організаційно-методичною, аналітичною роботою. Читаємо організацію структури закупівельної організації: "Закупівельна організація утворюється за рішенням Міністерства охорони здоров'я та підпорядковується йому". Это что такое?

Далі я вам читаю. Ви знайдете таких олухів, я вже не говорю про те, що в цивілізованому світі, а в якомусь забитому, дикому, неписемному краї? Обсяг фінансування закупівельної організації. "На етапі утворення, на початковому етапі діяльності закупівельної організації джерелами її фінансування можуть бути благодійні внески та інші, не заборонені законом...". Це що таке? Ви колись бачили, щоб хтось з благодійників давав закупівельній організації благодійні внески, щоб вона функціонувала?

Це все підставлено, проголосовано і це все під егідою МОЗ. Ще раз наголошую, утворюється за рішенням МОЗ, підпорядковується МОЗу і на функціонування беруться благодійні внески та інші. Що це таке?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Ігорю, я спеціально винесла це питання зараз на обговорення. Тому що ми, власне, в комітеті добивалися декілька днів, щоб дізнатися, коли відбудеться ця нарада. І я була на цій нараді, готова була внести наші пропозиції, наше критичне бачення. Але голосування не передбачало обговорення. Тобто мені не було надано слова. Була просто під лозунгами проголосована ця концепція.

Саме тому я хотіла по гарячих слідах це винести, тому що там дуже багато "але".

ШУРМА І.М. Давайте з'ясуємо, хто розробник цього? МОЗ.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Чому я пропонувала долучитися до робочої групи, тому що ще нічого не зроблено. Тобто тільки задекларовано, і задекларовано не правильно.

І ми очікуємо від Міністерства охорони здоров'я, нарешті, хотіла би дізнатися, коли будуть затверджені ті молекули, які буде міністерство закуповувати? Тому що будь-яка закупівельна агенція, перше, найбільша корупція – це в предметі закупівель. Як тільки ви реєструєте, тобто чітко фіксуєте предмет закупівель, тоді вже не роблять різниці, хто це купує: чи МОЗ, чи Мінекономіки, чи "ProZorro". Що ми купуємо? Коли буде готовий цей перелік від міністерства?

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Коли мова йде про створення закупівельної агенції, ви краще мене знаєте, що Закон про роботу міжнародних організацій...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У мене зараз одне тільки запитання: коли Міністерство охорони здоров'я готове буде оприлюднити перелік молекул, які буде закуповувати? Я зараз не запитую вас про закупівельну агенцію.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Про які молекули ви зараз говорите? Ми говоримо зараз про закупівельну агенцію і недоліки в її концепції.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ні, ми говоримо про те, що головний недолік закупівельної агенції – корупція – полягає в тому, що ви купуєте. І от те, що ви купуєте – це прямий обов'язок Міністерства охорони здоров'я сказати, що оці молекули, оці діючі речовини, оце ми будемо закуповувати для потреб держави відповідно до переліку тієї медичної допомоги, яку ми будемо гарантувати. І тільки після того, як ви нарешті оприлюдните цей перелік, можуть включатися вже закупівельні механізми.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Станом на сьогодні номенклатура затверджується відповідними групами при Міністерстві охорони здоров'я. Коли мова іде про роботу закупівельної агенції, номенклатуру ще будуть за ці 2 роки, які дані на її створення, ще будуть мінятися не один раз. Номенклатура, те, чим лікувати пацієнта, визначає лікар, потреба збирається департаментом і надсилається до міністерства. Саме лікарська спільнота, саме експерти, фахівці мають визначати склад майбутньої номенклатури для закупівель.

Чому ми зараз про це говоримо, за 2 роки до створення агенції, я не знаю.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Говоримо про це саме тому, що в 2017 році ви досі ще, умовно... У вас цілий рік пішов на те, щоб затвердити номенклатуру. Тобто питання впирається в те, що міністерство не знає, що купувати, тому не підписує договори. І тому оці сироватки, які не прийшли ще за минулий рік, і за цей рік їх немає, за 2017 рік взагалі ні копійки міністерство не спромоглося витратити. І мова іде про те, що якщо не

затверджені ті молекули, які ви закупаєте, тобто відповідно не можна нічого закупити, не можна договори підписати.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Всі ті закупівлі, які здійснюються, вони здійснюються на підставі затверджених номенклатур. Міністерство має змогу зараз завдяки експертному середовищу, по-перше, поміняти номенклатуру, що було зроблено згідно до міжнародних протоколів лікування. Друге, ми можемо міняти навіть в процесі з огляду на нові медичні дані і нові погляди на лікування, зокрема гепатитів, ми змінили номенклатуру, ми внесли зміни до номенклатури щодо лікування гепатитів для того, щоб лікувати пацієнтів сучасними препаратами.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пане Ігорю.

ШУРМА І.М. Ольго Вадимівно, я хочу додати. Ви знаєте, мені дуже приємно слухати заступника міністра, що вносить зміни. Ну, візьміть порахуйте документи Рахункової палати. Міністерство подало ті препарати, якими не лікують онкохворих дітей, подали номенклатуру, яка взагалі поставила не те, що ви просили. Це одна з причин, що ви є нефахові, тому від вас треба забрати невластиву функцію – проведення тендерних закупівель, аби ви через головних спеціалістів по профілях збирали потребу. Я вам це говорю, як людина, яка працювала в місті і в області. Ми даємо потребу, ви це узагальнювали.

Ви створюєте знову під собою структуру, де ви можете міняти. А що протоколи міжнародні так часто змінюються, що кожного року інакше купувати? А там термін пропадає.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Є ті протоколи, які змінюються двічі на рік.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пані Тетяно.

ДОНЕЦЬ Т.А. У мене буде 2 питання по суті. По-перше, ми всі почули, що ДП ми будемо створювати сьогодні, але лише в 2020 році ми заберемо у міжнародних організацій закупівлю цих медичних препаратів, про катастрофу з якими ми зараз говоримо. Я не розумію, якщо ми говоримо про концепцію сьогодні і ДП зробити не є проблемою, чому ми це не можемо зробити наступного року? Це моє перше запитання стосовно цієї концепції. Тобто яка проблема? Чому ми чекаємо тоді 2020 року, щоб розібратися у міжнародних закупівлях. Це перше питання.

І друге питання. Наскільки я правильно почула, сьогодні вся, майже вся країна працює через "ProZorro". Але сьогодні є вже відкрита кримінальна справа міністра Омеляна, що він робив попередні перемовини з міжнародними авіакомпаніями, щоб вони зайшли на Україну. І гарна чи

погана, я не знаю, але така прецедентна кримінальна справа сьогодні в Україні є.

Те, що ви сказали, це, в принципі, як і міжнародні закупівлі, які працюють там з закритими контрактами, які працюють без системи "ProZorro", в контрактах яких указано, що вартість пачки має бути невідомою, ви це хочете зробити під такий же самий, я так розумію, закон, так? Тобто це буде працювати без "ProZorro". Ви хочете робити перемовини перед цим і не показувати потім вартість перемовин. Але тоді питання, яка різниця, вибачте, там, хто краде: свої чи чужі? Тобто що змінюється?

Я просто із того, що ви сказали, кажу, що подібна кримінальна справа в Україні вже є. Можливо якісь там попередні перемовини і потрібно робити, але коли вони закінчаться, потім прозоро. Але коли перемовини ідуть і не закінчуються системою "ProZorro", по якій всі міністерства закуповують, то дійсно якби є питання цієї концепції. І чому 20-й рік?

_____ (Без мікрофону).

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Олексію, будь ласка.

Пані Тетяно, я вважаю, що, власне, саме тому народні депутати мають зайти в робочу групу, бо ще немає. І я чесно не можу зрозуміти, для чого ще одне ДП створювати, якщо в них і так є ДП, які займаються тими самими питаннями. Просто механізм не розумію.

Тобто, мені здається, що механізм має бути такий, щоб не було як вкрасти. Але я саме тому і запропонувала, щоб народні депутати увійшли в цю робочу групу, для того щоб створити правильну концепцію цих закупівель.

ДОНЕЦЬ Т.А. Просто ідея. Якщо ми говоримо, що навіть є перемовини перед цим, щоб якісь організації там були зацікавлені в ринку України. Але потім вони мають все рівно іти через якусь відкриту систему.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зараз тільки прийнята концепція і створюється група. Ще немає закупівельної агенції. Її ще немає. Тільки зараз потрібно всім разом напрацювати, як це зробити правильно. І я ваші пропозиції підтримую.

Будь ласка, пан Сергій. Чи ви не хочете?

_____ . Ні.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре, пане Олексію, будь ласка.

КИРИЧЕНКО О.М. Дякую.

По-перше, я прошу вибачення за ворожу мову. Но дело в том, что сложные вопросы, и я думаю, мне будет проще сформулировать на русском языке.

То есть, собственно говоря, если мы говорим про концепцию, то очень правильно подняты вопросы, потому что мы должны обсуждать концепцию. Почему-то в концепции есть только о создании "закупівельної агенції". Исходя из того, что это лишь есть в концепции, это говорит о том, что все препараты должны для больниц покупаться через агентства.

Я считаю, что это категорически не правильная концепция! Потому что, с моей точки зрения, да, действительно, какое-то агентство может существовать, которое может покупать стратегически важные препараты, которые по каким-то причинам, в том числе, например, вакцины. То есть не "держпрограми", а есть сложные препараты, например, вакцины. Они там изготавливаются на протяжении трех лет, их нужно заранее заказать и, возможно, через какое-то определенное предприятие из бюджета их купить.

_____ (Без мікрофону).

КИРИЧЕНКО О.М. Да, это очень правильная реплика. Какая разница, кто их закажет? Мы должны это пробюджетировать.

Но на самом деле, как показывает практика, что более жизнеспособная модель, когда на местах покупают необходимые препараты. И тогда мы должны говорить, что большую часть препаратов больницы должны покупать самостоятельно. Самостоятельно, а не через агентства, не как основной институт, который покупает. И мы должны помнить при этом о том, что, выводя закупки из поля Украины, мы сужаем фармакологический рынок Украины, мы делаем рынок Украины менее привлекательным для входа фармкомпаний. Это приводит к сужению ассортимента и повышению стоимости препаратов, которые продаются на украинском рынке.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, я ще раз про що хочу сказати? Що зараз затверджена Кабінетом Міністрів умовна віртуальна концепція. Тому я попросила Міністерство охорони здоров'я, щоб долучити вас до роботи.

Ми тепер маємо зрозуміти, що ми з цим робимо. Якщо ми хочемо позбавити Міністерство охорони здоров'я закупівельних функцій, можемо наголошувати на тому, що ми хочемо позбавити Міністерство охорони здоров'я закупівельних функцій і передати ці функції. Але важливо створити прозорий механізм. Не агенцію чергову створювати, щось чергове, і не зрозуміло, як воно буде працювати. Потрібно затверджувати інструменти, якими ми працюємо. Тому, власне, нам потрібно зрозуміти, що далі робити з цим питанням. Якщо ми не погоджуємося, писати на Кабмін, що ми з цим не

погоджуємося, входити в робочу групу, наполягати, щоб ці повноваження були передані іншому міністерству. Тобто не бути проти, а пропонувати механізми рішення. Нам потрібно прийняти рішення, бо через міжнародні закупівлі у нас буде постійна річна затримка, вона постійно буде збільшуватися. Тому чим скоріше ми зможемо купувати самі, то ми вже зможемо в наступному році закупити самі.

КИРИЧЕНКО О.М. Позвольте репліку, Ольга Вадимовна?

Я смею нагадати. Дело в том, что я был участником практически всех рабочих групп с международными закупочными агентствами, и они прямо говорили о том, что это несвойственная им функция и они могут как разовую помощь что-то для Украины купить. И они сами просили, как можно быстрее снять с них эту функцию.

ЯРИНЧ К.В. Можна, Ольго Вадимівно?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, будь ласка.

ЯРИНЧ К.В. Абсолютно підтримую Олексія. Дійсно, є і в нашій роботі помилки, ми їх зараз намагаємося виправити. Але виправити не в 5-й і не в 6-й раз, давайте ми виправимо один раз нашу помилку. Тому що закупівельні агенції і закон, який ми прийняли, він не працює, чи працює не так, як ми хотіли б. Зараз закупівельна агенція буде створюватися, вона теж буде не тією структурою, яка буде допомагати.

Щодо цього я хочу звернутися до Міністерства охорони здоров'я. Тільки що пролунала така думка, що в ній будуть приймати участь експерти і професійне середовище. Я хочу вас повернути до того, що сталося буквально два місяці тому, коли була скасована інституція позаштатних фахівців. Я не розумію, про яке експертне середовище зараз говорить Міністерство охорони здоров'я.

Я як лікар-онколог постійно знаходжуся в онкологічному середовищі, я абсолютно відповідально вам кажу, що ніхто з онкологів не приймає участі ні в номенклатурній комісії, ні в заслуховуванні серйозних питань щодо молекулярного стану, нічого абсолютно немає. Тобто якісь люди, якісь фахівці, умовні фахівці приймають відповідальні рішення, і за це несе відповідальність ще Міністерство охорони здоров'я.

Колеги, чому ми з вами сьогодні не заслуховуємо реформу охорони здоров'я? Тому що Міністерство охорони здоров'я займається зараз закупівлею медичних препаратів. Давайте ми не будемо пов'язувати реформу охорони здоров'я і закупівлю. Але ж поки це буде об'єднано під одним дахом, ми не зможемо з вами іти далі. Тому я абсолютно не підтримую створення медичної закупівельної агенції.

У нас були дуже слушні запитання, починаючи з того, що сказав Олексій Кириченко: передати на місця. Знаєте, тут може бути і позитив, і негатив. Ми не знаємо ще. Але вже сьогодні казати, що це буде негативно впливати на закупівельну ціну я не можу. Для цього є НАЗК, на це є НАБУ. Давайте доходити до того, що це відповідальні речі, які закінчуються інколи і карними справами. Не інколи, а будуть закінчуватися! Тому відповідальність буде висока і ці речі крокують успішно по країні, і ми бачимо ті справи, які на сьогоднішній день піднімаються і в стінах Верховної Ради.

Я не думаю, що буде якесь зловживання цим питанням, але якщо ми все-таки повертаємось до питання децентралізації, це абсолютно правильне рішення – передавати функції закупівлі. І вже контролювати МОЗу, як проходить це. Будь ласка, контролюйте, не відповідайте за закупівлю, а контролюйте: за якою ціною, яка номенклатура, і запитуйте – це набагато простіше економічно. І займайтеся реформою охорони здоров'я. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пане Костянтинне.

Хочу зазначити, що не тільки онкологи не мають впливу на формування номенклатури, інфекціоністи також не мають впливу на номенклатури, і цілий перелік.

ЯРИНІЧ К.В. Репліка одна, 10 секунд. Ми говорили про те, що буде зроблена програма онкології, на сьогоднішній день її немає. Хто буде займатися?! Народний депутат повинен займатися створенням програми онкологія? Ні!

На той момент хоч був головний онколог, якому можна було доручити це питання, спитати за це. Кому зараз доручати? Хто займається питанням створення нових програм? Ніхто! І міністерство теж цим не займається. Нема кому займатися, і інституції вже немає.

БІЛОВОЛ О.М. ... *(Без мікрофону)*.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Це те, що я робила в минулому році: аналіз по закупівлям інсуліну по регіонам. Це пов'язано з тим, що не затверджені були референтні ціни Кабінетом Міністрів.

Якщо Кабінет Міністрів затвердив референтну ціну, що інсулін не можна купити дорожче, ніж 350 гривень за упаковку, то в усіх областях, що би вони не хотіли зробити, вони не можуть: купив за 352 гривні – сів в тюрму. І все! І далі все це вирішується.

Олег Степанович, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, ми насправді є свідками зараз підміни понять і повного непрофесіоналізму, а насправді бажання "протащити" закон про так звану реформу за номером 6327. Саме там

закладено те саме, що в цій концепції. Подивіться, концепція підпорядкована під той закон – під централізацію, створення Національної служби здоров'я, яке буде під МОЗом, контрольоване МОЗом і сконцентрує весь бюджет охорони здоров'я.

Зараз вони намагаються цією концепцією зробити собі ще один такий самий шлях – і це є в руслі абсолютного непрофесіоналізму, а точніше – повної корупції теперішньої команди Міністерства охорони здоров'я по централізації коштів. Воно суперечить теперішній реформі і децентралізації, про яку ви говорите, пане Костянтин, а насправді підтримуєте, вибачте, законопроекти, які централізують усе. Це ж трішки не так. Тому ця концепція абсолютно не відповідає баченню багатьох, я думаю, переважної більшості, не тільки народних депутатів, а й голови уряду. Якщо ви йому підсовуєте те, що... Мова йшла, коли я ще був міністром охорони здоров'я, про створення окремої структури під Мінекономіки. Забрати з МОЗу невластиві функції. Так замість того, щоб забрати з МОЗу, може, треба було ці невластиві функції, ви повністю в концепті вже заклали обов'язок, що це буде МОЗівська структура. Це хіба боротьба з корупцією? Це посилення корупції в МОЗі. Це участь у ній.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! У мене є пропозиція підготувати лист.

МУСІЙ О.С. Тому неможливо це. Дивіться, якщо буде створена робоча група, робоча група буде йти по урядовому документу, а не по бажанню народного депутата. А коли в тому документі записано вже чорним по білому, що це структура МОЗ, підпорядкована МОЗ, призначається керівник МОЗ, контролюється, тому насправді треба було б змінити цей концепт. Бо МОЗ діє...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Олегу Степановичу, запропонуйте підготувати концепт, зберемо підписи і напишемо на Кабмін. Давайте рішення приймати.

МУСІЙ О.С. В межах повноважень, визначених Кабінетом Міністрів. А Кабінет Міністрів вже визначив їм рамки. А ми хочемо ті рамки розширити. Ми не можемо це зробити.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Я пропоную від комітету на Голову Кабінету Міністрів пана Гройсмана зробити лист, що ми не погоджуємось з розробленою урядом концепцією, що ми пропонуємо її переглянути і просимо зібрати робочу групу. Є така пропозиція? Підходить вам? Підтримуємо?

Значить, прошу вас... Пане Андрію, хочете доповнити?

ШИПКО А.Ф. У мене два слова.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Давайте.

ШИПКО А.Ф. Я всіх вас поважаю, шановні колеги, але якщо так буде йти далі комітет... Я ж купив пісочний годинник: одна хвилина, три хвилини, п'ять хвилин. Ми розглядаємо питання: ми згодні чи не згодні? Якщо я не згоден, я даю такі-то пропозиції – за п'ять хвилин розглянули законопроект і пішли далі. Ну так ми не зможемо працювати! Нам через 20 хвилин треба в зал іти.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! У мене є пропозиція підготувати відповідний лист, затвердити. Давайте ваших помічників, щоб вони допомогли підготувати, концепцію я вам сказала. Якщо ви готові дати доручення секретаріату, секретаріат це підготує.

(Шум у залі).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви не зрозуміли, підготувати лист на Гройсмана, що ми не погоджуємося з концепцією, затвердженою урядом, і просимо зібрати робочу групу.

ШУРМА І.М. Я хвилину беру. Переверніть годинник. Я беру хвилину. Я хотів би вам сказати, що ми зараз приходимо до пропозиції віддати гроші наниз. Я хотів би вам нагадати, підніміть протоколи, я про це говорив півтора року тому, а сьогодні всі про це говорять. Дослухайтесь часом до того, про що вам говорять люди з досвідом із опозиції.

А тепер я вам скажу, до чого я це веду. Ви думаєте, оця концепція це просто так? Це "закинули черв'яка", що ви його проковтнете. Знаєте, який наступний крок буде? Постанова Кабінету Міністрів про створення Національної агенції, це те, що в законопроекті 6327 стоїть. Без нас, без нікого створиться така агенція. І так буде до тих пір, поки будемо мовчати. Тому не лист треба готувати. А давайте готуємо заяву, ми маємо п'ятницю, ми маємо брифінг. Ольго Вадимівно, хто хоче з комітету, організуйте людей і давайте будемо волати, тому що є громадськість, яка сьогодні приходить плескати під виступи, а є громадськість, яка переживає за те, що буде в охороні здоров'я. І створення вже цієї агенції наступне поставить взагалі на всьому хрест. Для цього їм потрібен законопроект 6327. А якщо його й не приймуть, то вони все одно створять цю агенцію постановою Кабінету Міністрів. Ми йдемо до цього. Сьогодні закинули цю концепцію – як ми прореагуємо.

Пропозиція: давайте зберемо брифінг, давайте зробимо заяву і на Дні уряду звернемося до Гройсмана колективним питанням: концепція є підставою того ж самого Кабінету Міністрів. І нехай міністра дають.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Погоджуюся.
Будь ласка, пане Сергію.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Було сказано багато, але ми всі розуміємо, що створення цих агенцій і підпорядкування їх Міністерству охорони здоров'я, це веде до корупції.

На прикладі просто хочу показати Міністерство оборони. Там є Міністерство оборони, там є державні підприємства, які не підпорядковуються міністру. І ці державні підприємства закуповують озброєння для Міністерства оборони. Так, Міністерство оборони контролює їх, але вони напряду міністру не підпорядковані і Генеральному штабу. От і все.

Також і тут має бути.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, була одна пропозиція тільки моя і пана Ігоря Шурми: зібрати і провести брифінг Комітету з питань охорони здоров'я і підготувати лист і звернення колективне на Гройсмана у п'ятницю. Якщо немає інших пропозицій, прошу вас голосувати.

Обговорення завершили. Прощу вас проголосувати. Хто за цю пропозицію?

КИРИЧЕНКО О.М. Прийняти рішення про не підтримку ... *(Без мікрофону)*.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, надійшла пропозиція від пана Олексія Кириченка: визнати концепцію уряду, підготовлену, по створенню закупівельної агенції тією, яка не відповідає...

КИРИЧЕНКО О.М. У нас є текст документу про схвалення, а ми говоримо про те, що ми не схвалюємо концепцію реформування ... *(Без мікрофону)*.

МУСІЙ О.С. Це не наші повноваження.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дана концепція запропонована урядом. Комітет її не підтримує в зв'язку з тим, що вона не дозволяє досягнути встановленої мети: максимально ефективного дешевого і якісного забезпечення пацієнтів України медикаментами.

ШУРМА І.М. Ми просимо переглянути з урахуванням того, що ця концепція несе ознаки корупційності. І наводимо приклади: створена Міністерством охорони здоров'я, підпорядкована Міністерству охорони здоров'я живе на початку за благодійні внески. Невластиві взагалі функції для нього.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Доповнюємо лист пропозиція пана Ігоря і пропонуємо переглянути цю концепцію.

Шановні колеги, прошу вас голосувати. Хто за не підтримку концепції, прошу вас голосувати. Хто за? Хто утримався?

Пропозиція була наступна: підготувати на Голову, на нашого Прем'єр-міністра пана Гройсмана рішення комітету, про те, що Комітет з питань охорони здоров'я не підтримує концепцію, запропоновану урядом, і вважає, що Міністерство охорони здоров'я потрібно позбавити закупівельних функцій і переглянути дану концепцію.

Прощу вас голосувати. Хто за цю пропозицію? Хто утримався? Пані Ірина Сисоєнко утрималася. Більшістю проголосовано за.

Дякую, шановні колеги.

Так само ми виходимо на брифінг, і так само робимо колективне звернення під час засідання уряду.

Переходимо до розгляду наступного надзвичайно важливого питання нашого порядку денного. Власне, я наполягала, щоб ми сьогодні його розглянули. Про стан підготовки проекту закону про внесення змін до деяких законодавчих актів по трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів людини.

Ви пам'ятаєте, що у нас було 2 законопроекти, комітет і парламент підтримав один законопроект, який ми доопрацьовували. Півроку тому доопрацьований комітетом до другого читання Закон по трансплантації був готовий до винесення в парламент. Ми отримали при тому, що в робочу групу входили співробітники Міністерства охорони здоров'я, ми співпрацювали з міністерством, отримали лист від пана Лінчевського, в якому він писав без пояснень, що Міністерство охорони здоров'я не підтримує більше Закон про трансплантацію. Це було півроку тому.

Ми провели ще цілу низку робочих засідань, намагаючись зрозуміти, а що ж Міністерство охорони здоров'я не підтримує в цій концепції, в законі вже доопрацьованому до другого читання, і ми планували, що закон буде винесено в парламент до літа, планували, що він буде доопрацьований, керівник робочої групи у нас пан Олексій Кириченко. Я прошу зараз пана Олексія Кириченка доповісти, в якому стані знаходиться даний законопроект, і, власне, в чому полягає його затримка.

КИРИЧЕНКО О.М. Значит, вы видите перед собой проект. Я бы просил относиться к этому документу, как к драфту законопроекта. Мы пытаемся в

этом законопроекте прописать очень важные вещи, такие как понятие системы трансплантации, и заложить алгоритмы работы этой системы.

Есть, конечно, очень дискуссионный вопрос, который относится все-таки к созданию этого центрального органа исполнительной власти, его субординации и финансирования. И исходя из предложения головы, мы обнародовали этот драфт документа. Я хотел бы все-таки действительно увидеть ваши предложения, как вы видите это. Потому что я хотел бы, чтобы все-таки это была концепция. Это очень важный документ, это не закон, это законопроект. И учитывая, что все-таки затормозилась в какой-то мере работа согласительной группы, то есть мы как бы стоим в тупике. Мы должны понимать, во-первых, позицию депутатов, как они видят систему финансирования, как они готовы ее поддержать, и позицию министерства о том, как они готовы ее поддержать. Потому что есть действительно разные модели финансирования системы трансплантации.

Например, в проекте документа мы предлагаем так называемую испанскую модель, когда это отдельное агентство по трансплантации, которое получает из государственного бюджета отдельный бюджет и соответственно распределяет эти деньги.

Но существуют другие возможные модели финансирования, поэтому я бы хотел знать, какую из моделей финансирования поддерживает депутатский корпус.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, зараз я би попросила, щоб Міністерство охорони здоров'я оголосило свою позицію, тому що ми насправді дуже хотіли б, щоб цей закон було максимально швидко проголосовано, щоб ще попали в бюджет, щоб ми на наступний рік могли все ж таки розвинути, зрушити цю систему з мертвої точки. І без включення Міністерства охорони здоров'я з чітким розумінням того, що ви підтримуєте на парламенті, тому що якщо ви вийдете і скажете, що міністерство не підтримує даний законопроект, то відповідно вся наша робота буде... Тому ми очікуємо від вас, власне, бачення. Тобто ви маєте розробити концепцію фінансування.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Власне, дуже коротко. Це попередня версія та, зимово-весняна, проти якої виступало не міністерство, а експерти-трансплантологи, де було багато зауважень. І абсолютно новий варіант, який є, ну зовсім інше обличчя Закону про трансплантацію, який може бути прийнятий, і ми підтримуємо, і ми дякуємо робочій групі і панові Олексію.

Щодо експертів-трансплантологів. У нас є три, так, це останній драфт. Ми ним задоволені набагато більше, ніж тим, проти якого тобто ми виступали ще в січні. Ми підтримуємо останню версію Закону про трансплантацію і дуже вдячні робочій групі. Є три конкретні, але більше, напевно, технічні питання. Щодо фінансування – я особисто погоджуюсь з

паном Олексієм, але ми маємо зібратися остаточно, це напевно почути інші концепції, можливо, хоча попередньо ось цей варіант, про який говорить пан Олексій, він видається життєздатним.

І є питання щодо функціонування і прописання функцій координаційного центру там, чи центру управління трансплантацією, як він тут названий. Тобто там детально він не розписаний, можливо, це підзаконними актами він може регулюватися, його діяльність.

І третє питання, вже більш експертне, я би казав, навіть хірургічне, щодо нюансів забору трупного матеріалу, там в 15-й - 16-й статті є питання, але вони суто, суто медичні. Тобто три нюанси, які не є категоричними, але ми би хотіли зібратися. В цілому ми підтримуємо і дякуємо робочій групі.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Нарешті. Не пройшло і півроку. В протокол, під стенограму записано, так? Все. Якщо ви завтра нам пришлете лист, що ви знову його не підтримуєте...

Значить, шановні колеги, у мене прохання до всіх народних депутатів ознайомитися з цією концепцією з вашими юристами на наступне засідання Комітету з питань охорони здоров'я. *(Шум у залі)* Законопроекту, так. Ні, вибачте, законопроект, який підготовлений до другого читання. Він буде кардинально відрізнитися від того, власне, в який вносились правки. Ознайомитись - і на наступне засідання Комітету з питань охорони здоров'я, якщо ви не заперечуєте, ми винесемо його на розгляд. Будете готові, шановні колеги?

ШУРМА І.М. Ольго Вадимівно, експерти можуть бути готові, але я для протоколу хочу записати, нехай воно залишиться. Я, взагалі, усвідомлюю, що питання трансплантації сьогодні треба піднімати, і воно багатьом вигідно посилати людей туди, а не проводити тут. Але в мене є моральна сторона, яка законом не прописана. Говорити про трансплантацію, коли у нас іде війна і пропадають безвісти сотні і тисячі людей, і відсоток потреби в органах, по статистичних даних на сьогоднішній день, за останніх два роки зменшився, ну це для України треба дуже добре подумати, чи це на сьогоднішній день запроваджувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, шановні колеги, які ще є пропозиції по Закону про трансплантацію? Якщо у вас є інше бачення системи фінансування, тоді, можливо, виносити не на наступне засідання, а через засідання, щоб ви встигли ще з робочою групою опрацювати? Пане Олексію!

КИРИЧЕНКО О.М. ... *(Без мікрофону)*.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, через засідання. Прошу вас дуже за ці наступні два тижні максимально попрацювати і долучитись до робочої групи. Коли наступне засідання робочої групи?

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, добре. На наступному тижні буде засідання робочої групи.

У кого є ще запитання, пропозиції, побажання?

_____ *(Без мікрофону).*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре. Прошу вас. У нас немає потреби голосувати по цьому питанню. Тобто прийняли рішення.

Шановні колеги, переходимо до наступного питання порядку денного: щодо необхідності розгляду на найближчому засіданні комітету результатів аудиту Рахункової палати України щодо ефективності використання коштів державного бюджету. Олег Степанович Мусій і Ігор Михайлович Шурма доповідають.

У нас ще наразі немає остаточної версії протоколу Рахункової палати. Є попередня, до якої ви можете подати ваші пропозиції і побажання. Ще є час на цьому тижні. Якщо ви не погоджуєтесь з тими матеріалами, які надала, підготувала Рахункова палата в їх проекті.

Олег Степанович, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Дозвольте?

Шановні народні депутати, дуже актуально, я думаю, буде розглянути два документи, насправді, підготовлені Рахунковою палатою, а не один тільки звіт. Я кажу про акт перевірки.

І я як народний депутат звернувся і до комітету - забезпечити можливість ознайомитися з актом через комітет, і звернувся безпосередньо до голови ТВП, голови пана Яременка. Саме мова іде не про звіт затверджений, а про акт перевірки. І мені відмовлено як народному депутату у відповіді за підписом Яременка: в наданні копії акту перевірки, де є конкретні речі, з якими я маю право ознайомитися. Саме з актом. Тому що розгляд акту, наступним після розгляду акту є рішення і звіт, оприлюднений на сайті і так далі.

Я не розумію, невже акт перевірки Рахункової палати знову є якимось секретним документом, як міжнародні договори у нас? От є представник Рахункової палати. У мене конкретно до вас питання, чому ні народному депутату – мені особисто, ні Комітету з питань охорони здоров'я на мої звернення не наданий акт перевірки Міністерства охорони здоров'я?

Тому що, виявляється, після того, як ми не бачимо юридичного документу – акта, Міністерство трактує по-своєму, що закупівлі всі відбулися дуже добре, громадськість по-своєму, народні депутати деякі трактують по-своєму. Дайте нам юридичний документ з вашими підписами. Ми спроможні, напевно, як народні депутати зробити теж аналіз на підставі цього. А не позбавляйте нас можливості зробити такий аналіз.

Тому я вважаю, що це питання поки що не готове, тому що немає акту. Не наданий от у роздатковому матеріалі. Секретаріат, у вас акт є? Рахункова палата відмовила і комітету, і депутатам.

(Загальна дискусія).

МУСІЙ О.С. Дайте, будь ласка, хоча б пояснення якесь елементарне.

КУЙБИДА Т.Я. Шановний Олеже Степановичу, акт Рахункової палати є. Він займає понад 400 сторінок. Жодного слова не буде змінено, тому що він підписаний. Один примірник є в Рахунковій палаті, один – в Міністерстві охорони здоров'я. Він є складовою звіту. Згідно з Законом про Рахункову палату народним депутатам буде надано і звіт, і акт, на будь-яку вимогу народного депутата, в повній мірі, з додатками. Тому ніякої секретності тут немає. Просто Закон про Рахункову палату передбачає, що акт є складовою звіту, і тільки після підписання звіту він дається на повний розгляд. Тут ніяких перешкод не ставиться. Ми зацікавлені. Там жодне слово незмінне, бо він вже є підписаний і в двох примірниках, автентичний.

На вчорашній вечір ми отримали до 300 сторінок тексту пропозицій, зауважень від Міністерства охорони здоров'я, від народних депутатів Верховної Ради, про що було озвучено на засіданні Рахункової палати, що дали 3 тижні на доопрацювання саме зауважень, пропозицій народних депутатів Верховної Ради, членів колегії і МОЗу.

БАХТЕЄВА Т.Д. А ще всій Верховній Раді дати...

КУЙБИДА Т.Я. ... бюлетень. Так, це після врахування, зокрема, і ваших пропозицій, ми їх зараз опрацьовуємо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, ми вам розіслали. Я особисто забрала проект рішення Рахункової палати, ми його відсканували, відправили кожному з вас в електронну пошту на ознайомлення в той день, коли я його отримала. Ми туди спеціально їздили, бо його немає в електронній версії. Проект звіту, на який ви маєте направити...

МУСІЙ О.С. Акт – це завершений документ.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. От коли буде звіт...

МУСІЙ О.С. У вас є можливість нам надіслати акт?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. До звіту для підготовки зауважень.

КУЙБИДА Т.Я. Єдине прохання, якщо можна, цих 400 чи 500 сторінок можна в електронній версії?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так.

КУЙБИДА Т.Я. Ми зі звітом надішлемо вам акт обов'язково.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ні, ви не зрозуміли. Нам потрібен, Олегу Степановичу потрібні акти до звіту для того, щоб врахувати ті матеріали, які є у вас, яких у нас не було (ми були обмежені в доступі), для того, щоб підготувати відповідні зауваження до вашого звіту, який буде.

Тобто ми просимо акт надіслати раніше, до звіту.

КУЙБИДА Т.Я. Тоді, з вашого дозволу, відразу після комітету я проінформую керівництво. Тому що це якийсь єдиний випадок у нас вийшов. Ми, як правило, даємо разом, як закон вимагає. Тут форс-мажорна ситуація.

МУСІЙ О.С. Разом – це через 3 тижні чи через місяць. Я хочу ознайомитися зараз.

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, пропозиція наступна. Нам потрібно голосувати звернення до Рахункової палати - надати нам терміново копію акту?

Будь ласка.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, я повністю підтримую Олега Степановича. Чому? На сьогоднішній день ми маємо цілий ряд інформації, яку ми не можемо вважати офіційною до тих пір, поки ми не маємо офіційного документу.

Стосовно тієї інформації, яка звучить, яка є у вигляді попереднього звіту, я скажу, що спонукало, допустимо, мене попросити розглянути це питання у нас тут, щоб рухатися далі.

Дивіться, міжнародні організації, їхня діяльність оплачується коштом бюджету. От, коли говорять про корупцію наших вітчизняних поставників, фігурують якісь там певні суми, і кажуть, що міжнародні організації

працюють чесно. Так за свою чесність вони що отримали? ПРООН бере 5% від суми закупівель щорічно. От суму, щоб ви собі уявили, "Краун Ейджентс" - 5,5; ЮНІСЕФ - 4 або 5. Якщо ви подивитесь на 6 мільярдів, 5% від 6 мільярдів, суму умієте рахувати, скільки це буде? 300 мільйонів. Плюс до того півтора відсотків – це щорічно на логістику, без врахування. Оце порахуйте, скільки грошей їм проплачується для того, щоб вони поставили медикаменти.

А тепер, що ми маємо далі? ПРООН закупило в повному обсязі 104 найменування зі 145-и, те, що просили. ЮНІСЕФ – 30 з 33-х. "Краун Ейджентс" – 204 з 316-и. Це за 2015-2016 роки. За 2017-й взагалі нічого не проводили! Міжнародні організації, взагалі не використано, із закуплених препаратів на 12 мільйонів ліки не використані, тому що вони є протерміновані.

Тут є цілий ряд ще. А далі, про те, що говорив мій колега пан Яриніч, про те, що ліквідували інститут фахівців і тепер бездарно формують замовлення. В чому є непрофесійність команди МОЗ, коли там починають говорити...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Ігорю, вибачте, будь ласка. Пропозицію.

ШУРМА І.М. Я скажу мотив. В номенклатуру включені МОЗом лікарські засоби, які не рекомендовані ВООЗ для застосування як такі, що можуть викликати контактну алергію і вторинну інфекцію. ВООЗ, вони роблять на це заявку. А ці, враховуючи, що тут дехто має місце для локшини на вухах, те присилають. Лікарські засоби, які не застосовуються при лікуванні хвороб, які вони застосовують, 14 найменувань поставлено. Товари у комплектації, що не виробляються жодним виробником! Як можна подати замовлення, що не виробляється в світі?! І оті всі речі, їх тут є дуже і дуже багато. Про те, що нам потрібно – ендопротези, нам поставили 2,2% від замовлення потреби. А зате закупівля ліків на дітей хворих на муковісцидоз - на 400% від потреби. Розумієте? Ті всі речі, які говорять про те, що неефективне управління бюджетними коштами. А економія за рахунок життя.

Тому оце все і зводиться – створити агенцію, не підпорядковану МОЗ. Там вони, люди, характерологічно як люди вони не є погані, ніхто до них претензій не має. Як фахівці - вони є нікудишні! І це підтвердження в оцих документах всіх є.

І от я пропоную, паралельно, не очікувати тих всіх документів, а від нашого комітету звернення до Генерального прокурора, голови Національного антикорупційного бюро з проханням, щоб паралельно з нами вони розпочали провадження за фактами, встановленими аудитом Рахункової палати. Там 400 сторінок! Ви часто чули такий звіт на 400 сторінок?

КУЙБИДА Т.Я. Ні, звіт 40. Акт на 400 сторінок.

ШУРМА І.М. І встановити, чи є такі люди чи немає? А тоді подивимося, хто буде сміятися останній.

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу вас, будь ласка. Під стенограму, пане Ігорю, озвучте вашу пропозицію, що ми маємо проголосувати, яке рішення ви хочете від комітету?

ШУРМА І.М. Паралельно, крім того, що ми говоримо "звернутися за актом", я паралельно пропоную зафіксувати, коли було, перше, озвучка інформації закінчення роботи Рахункової палати? У них по закону є свої терміни. Нам будуть зараз раз за разом розказувати законодавчо закріплені пропозиції, чому акту нема. Тому паралельно від нас звернення до Генеральної прокуратури, до голови Національного антикорупційного бюро. Давайте робимо звернення. Це моя пропозиція – розпочати провадження за фактами, встановленими аудитом. Поки дійде наш лист, поки буде акт, от тоді вони зразу й почнуть. А так ми ще загубимо місяць.

КУЙБИДА Т.Я. Дозвольте?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

КУЙБИДА Т.Я. До Рахункової палати вже надійшли запити з Національної поліції і з НАБУ, саме вони очікують матеріали звіту і акти. Тобто ці запити вже у нас є, ми їх у повній мірі їм дамо.

(Шум у залі).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, шановні колеги! Поступила пропозиція народного депутата Ігоря Шурми. Пане Ігорю, будь ласка, озвучте ще раз під стенограму вашу пропозицію. Я виношу її на голосування.

ШУРМА І.М. Звернення від Комітету з питань охорони здоров'я до Генеральної прокуратури, до Національного антикорупційного бюро з проханням розпочати провадження за фактами, які встановлені аудитом Рахункової палати, встановити тих, хто є винен у провалі державних закупівель та завданні збитків державному бюджету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Хто за те, щоб підтримати дану пропозицію...

ШУРМА І.М. Звернення.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. ...звернення, прошу вас голосувати. Від комітету. Прошу голосувати. Хто за цю пропозицію?

_____. Можу доповнити. Тому що дані дії корупційні призвели до смертності людей.

ШУРМА І.М. Це можна зробити в констатуючій частині звернення.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Прошу вас проголосувати. Ми текст пропонуємо узгодити, остаточну редакцію тексту узгодимо.

ШУРМА І.М. Так, звичайно, квінтесенція того є.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Прошу вас проголосувати. Хто за цю пропозицію? Хто утримався? Кириченко, Яриніч – утрималися.

ІЗ ЗАЛУ. Всі проголосували.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Більшість за. Рішення прийнято.

Так, шановні колеги, переходимо до розгляду наступного питання порядку денного. Так, у нас з вами залишається 20 хвилин до завершення засідання комітету. Я дуже прошу вас зараз змінити порядок денний, все ж таки проголосувати, щоб ми наступні засідання проводили в середу, не в цю середу, а в наступний сесійний тиждень щоб ми засідали в середу. Що?

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дивіться, я прошу вас проголосувати. Ви можете підтримати чи не підтримати. Прошу вас проголосувати. Хто за те, щоб проводити засідання комітету в середу в сесійний тиждень? Не завтра в середу, а в наступний сесійний тиждень в середу. Прошу вас голосувати. Хто за цю пропозицію? Богомолець, Мельничук – за.

Хто проти? Біловол – проти.

Хто утримався? Мусій, Шурма, Яриніч, Донець, Кириченко.

ІЗ ЗАЛУ. МОЗ – за середу. Ми звикли вже, в нас режим виробився.

(Шум у залі).

ІЗ ЗАЛУ. У вас в середу Кабмін.

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Головне, що ви мене виводите "из состояния комфорта": як вас усіх зібрати у вівторок і як потім все завершити.

Так, все, далі. Мені прошу подарувати кнопку з дзвінком і я буду дзенькати кожну хвилину, хто з вас буде говорити більше хвилини. Все.

Так, наступне питання. Прошу тиші в залі. Щодо необхідності розгляду на найближчому засіданні комітету питання про працевлаштування випускників вищих медичних навчальних закладів.

Пан Яриніч доповідає. Будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. У нас є прийнятий закон 1662, який дає право вільного працевлаштування випускників медичних закладів, які навчалися за державним замовленням. В той же час була 992-а постанова, яка скасована Кабміном, але підзаконні акти, які працювали і працюють на сьогоднішній день Міністерства охорони здоров'я, не дають можливості правильно вирішувати це питання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Й інтернатуру отримати.

ЯРИНІЧ К.В. Тому я прошу вас не просто прийти на це засідання представників Міністерства охорони здоров'я, тому що там на перетині трьох міністерств (Міністерства юстиції, Міністерства освіти і Міністерства охорони здоров'я). Я прошу, щоб ми організували таким чином зустріч, щоб це питання стояло першим, ми його заслухали, тому що будуть йти представники трьох міністерств, і розглянули, для того щоб наші студенти, які закінчують, мали повну і роз'яснювальну інформацію щодо того, яким чином їм треба діяти у кожному випадку.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Всі підтримуємо, вносимо на наступне засідання комітету. Справа в тому, що інтерни сьогодні навіть за гроші не можуть отримати спеціалізацію.

Прошу голосувати. Хто за те, щоб підтримати це питання? Всі руки підняли скоренько. Все, є, всі "за".

Переходимо до розгляду наступного питання порядку денного: щодо необхідності лікування громадян України за кордоном. Пані Тетяна Донець.

ДОНЕЦЬ Т.А. Дивіться, у вас роздано, у мене є чотири запити до МОЗ, на які я не можу отримати відповіді вже протягом трьох місяців. Вони вам роздані. Я дуже прошу, щоб ви їх підтримали, щоб ми їх направили через комітет, тому що насправді це неможливо.

Що стосується лікування за кордоном. Я навіть була ініціатором наради у Соєнка, тому що ми розуміємо, що черги не існує. Є всі рахунки з

мокрими печатками, але чомусь в бюджеті ми просимо інші гроші, ніж вони потрібні. Я хочу бачити на запит в такій формі, як я хочу, тому що у нас є такі ситуації, коли за людей платять кошти, а вони не їдуть, і в 2015 році була така ситуація в Мінську в 9-й лікарні. За 20 людей заплатили, 9 не поїхали. 9 людей не поїхало просто в одну лікарню.

За тим звітом, який дало МОЗ, в 2016 році половина лише цієї суми була використана. Тобто у нас є півмільйона в Мінську на початок 2017 року, у нас є 200 тисяч в Італії на початок 2017 року. По 2017 року в принципі ніякого звіту МОЗ за витрачені кошти не надало. Тому насправді те, що стосується лікування за кордоном, це абсолютний жах. Тому я дуже прошу підтримати запит, щоб надали в тій формі, в якій я прошу, тому що ми можемо порахувати і включити тоді, коли ми розуміємо, що людина поїхала чи не поїхала, чи були залишки у цієї людини. От Оксана Корчинська говорить, що по деяким рахункам, наприклад, люди збирали самі кошти чи давали волонтери. Тобто сума зменшувалася. Ну от в тому звіті, що я отримала за 2016 рік люди не збирали коштів, волонтери не допомагали, так? То, все ж таки, давайте такий запит отримуємо на комітет. Це перший пункт, те, що я просила. *(Шум у залі)*

Ну, послухайте, я з цим стикнулася, це просто жах, що там твориться! Тому я прошу підтримати такий запит. Я сподіваюся, що час на відповідь на цей запит буде у Міністерства охорони здоров'я. А другий запит стосується закупівлі, про яку ми говорили. Але я просила не лише що ми поставили, в якому відсотку, але щоб МОЗ також надало, які є залишки в регіонах і яка потреба на місяць. МОЗ таким чином покаже, чи вистачає цих залишків до того терміну, коли прийдуть ліки.

МУСІЙ О.С. Тільки ви забули термін придатності.

ДОНЕЦЬ Т.А. Ну, можемо додати термін придатності (під стенограму), тому що коли ми просто говоримо, скільки поставили – це одне, а коли ми говоримо, що у нас залишків – нуль (офіційно МОЗ говорить), ситуація ця буде трошечки інша. Це другий запит.

Третій запит стосовно того, що я розумію, що в МОЗі у нас багато волонтерів, консультантів, і я не знаю, кого ще вони там придумали, але інформації про цих людей просто не існує. Тому я прошу, щоб МОЗ, все ж таки, надало інформацію стосовно всіх позаштатних, штатних і так далі людей, які з ними працюють і на якій основі вони з ними працюють.

І останній запит, що стосується робочих груп, які також там якоїсь шаленої кількості є сьогодні у МОЗі, про які ми, напевно, просто не знаємо, що вони є, і якими напрямками вони займаються. Бо груп велика кількість. Ми говоримо вже рік про якийсь реєстр, який має бути створений, над яким працюють ІТ і так далі, і так далі, але вибачте, за рік не створити реєстру!

Дивіться, за рік не створити реєстру, який, в принципі, в Україні уже існує, ці програми в Україні вже є. Тому я прошу, щоб нам надали інформацію стосовно того, які робочі групи є при МОЗі.

Я дуже прошу підтримати всі чотири запити через комітет.

МУСІЙ О.С. Я прошу доповнити ще один запит, те, що ви сьогодні почули вже від заступника міністра пана Лінчевського про те, що позаштатних спеціалістів нема, а є експертні групи. От включити туди, в цей ваш останній запит, ще й експертні групи по спеціальностях, які створені МОЗом, хто є членами цих експертних груп.

ДОНЕЦЬ Т.А. Давайте так.

МУСІЙ О.С. Розширити це.

ДОНЕЦЬ Т.А. І я щиро сподіваюся, що на наступний комітет все ж таки МОЗ дасть інформацію по цим запитам.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. І ще. Чи я можу попросити додати в цей запит також інформацію, хто і як фінансує роботу цих експертних груп і експертного середовища.

І також я писала місяць і два місяці тому звернення моє до Міністерства охорони здоров'я (прошу під протокол) щодо того, що у нас практично втрачена низка фіксації материнської смертності. Я просила проінформувати мене, коли засідає ця робоча група, надати мені інформацію, коли вона засідає. Я отримала від міністерства відмову включити мене до складу цієї робочої групи, бо я є народний депутат, але маю право бути присутня. Тобто мене влаштує бути присутньою, але я маю бути проінформована. У нас кожного місяця є материнські смертності, і якщо група збирається, а я про це не знаю, то це неправильно. Звернення від мене є, я заздалегідь вас інформувала, мене не інформують, коли відбуваються засідання цієї робочої групи. Тобто материнська смертність у нас пущена насамотьок.

Тому, шановні колеги, мова йде також про лікування дітей за кордоном. Від пана Сергія було до мене запитання щодо того, коли голосували виділення коштів на програму "Лікування дітей за кордоном". У вас було запитання, чому ми голосували, власне, таку саму суму.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Вас не було на комітеті.

КИРИЧЕНКО О.М. Давайте спочатку проголосуємо за те, що було уже озвучено.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре. Шановні колеги, прошу вас проголосувати...

МЕЛЬНИЧУК С.П. Дивіться, я думаю, що до запитів її.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Щоб оголосили чергу тих, хто лікується за кордоном.

ДОНЕЦЬ Т.А. Там есть.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Є там?

ДОНЕЦЬ Т.А. Там все є.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Я просто не почув.

ДОНЕЦЬ Т.А. Там все, що можна, там все є. Єдине, що я ще можу сказати, що нам треба перевірити насправді через прикордонників, чи ті люди, за яких перерахували кошти, чи дійсно вони поїхали за кордон. Це єдина інстанція, яка насправді може сказати, що дійсно людина в цей час перебувала за кордоном. Бо у мене по деяким країнам і деяким лікарням, справді, виникають питання, чи були там люди.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Як тільки ми отримаємо перелік поіменний, ми тоді підготуємо відповідний запит на прикордонну службу.

МЕЛЬНИЧУК С.П. А для МОЗу просто інформація, що родичі готові надати інформацію на оприлюднення. Тобто кожний готовий надати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. З усіма нашими доповненнями прошу вас проголосувати. Хто за пропозицію пані Тетяни Донець, прошу вас голосувати.

Одностайно проголосували.

Тепер щодо запитання, коли ми голосували за суму, від Міністерства охорони здоров'я була заявлена сума, якою, як вони казали, покривають потребу всіх людей, які стоять на черзі. І у нас є протокол рішення засідання комітету.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Пані Ольго, я тоді був на засіданні комітету. Вас не було, ви тоді хворіли. Так от, тоді представники Міністерства охорони здоров'я і дехто з наших народних депутатів дійсно сказали, що 186

мільйонів буде достатньо для лікування 93 осіб. Хоча на той момент, нами було прораховано, що потрібно було перерахувати 420 мільйонів. І хто головував на засіданні, мав би на наступний день на голосуванні озвучити цю суму з голосу.

МУСІЙ О.С. В бюджетному комітеті.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Коли зміни до бюджету голосували.

МУСІЙ О.С. Були депутати на бюджетному комітеті.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Ми проголосували, щоб озвучити це. Ми говорили про те, що саме озвучити суму, коли будуть голосувати бюджет, зміни.

АНДРЕЄВ Ю. Пан Лінчевський озвучив цю суму. Це було на бюджетному комітеті. Я там був. І він озвучив, що...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Вибачте, будь ласка. Я, по-перше, вам слова не надавала. По-друге, вам потрібно представитися, хто ви.

АНДРЕЄВ Ю.І. Я Юрій Андрєєв. Я є сам пацієнт. У нас громадська організація.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. То, будь ласка, якщо ви хочете щось сказати, піднімайте руку, представляйтесь, а потім вступайте в дискусію.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Ольго Вадимівно, вийшло так, що на цих 186 мільйонів тільки 47 осіб...

(Загальна дискусія).

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре. Скажіть мені, якщо у нас зарезервовані гроші, невикористані, в Білорусі, в Італії, якщо вони там "висять", ніхто туди не поїхав на лікування, то чому б не зробити аудит цього і не направити туди на лікування?

ДОНЕЦЬ Т.А. Дивіться, гроші мінські, куди їде щороку 20-30 людей. І за кожну людину ми і сьогодні перераховуємо кошти, хоча там кошти є.

Просто ми зараз вже поспішаємо. Я на наступному засіданні зроблю велику доповідь з цього приводу.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зараз стоїть питання, скільки коштів ми маємо підготувати постановою і проголосувати – про виділення додаткових коштів на лікування.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Чому МОЗ тоді не відправляє лікувати? Чому черга стоїть? Це питання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, які є пропозиції?
Пане Сергію, ви тоді готуєте по браку коштів, на наступне засідання комітету готуєте постанову.

МУСІЙ О.С. Не постанову. Зміни до бюджету треба.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зміни до бюджету. Раз.
А другим питанням – по працевлаштуванню.

МУСІЙ О.С. Але, Сергію, це проект закону має бути – зміни до бюджету.

(Загальна дискусія).