

СТЕНОГРАМА

засідання Комітету Верховної Ради України
з питань охорони здоров'я

22 травня 2018 року

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дозвольте розпочати засідання Комітету з питань охорони здоров'я. В залі присутні 8 членів комітету. В нас є кворум. Проект порядку денного засідання вам був розісланий для ознайомлення.

Додатково пропонується включити в порядок денний розгляд проекту Постанови Верховної Ради України про Основні напрями бюджетної політики на 2019-2021 роки. Ми вчора отримали Бюджетну резолюцію і, власне, Ірино Валеріївно, до якого числа маємо надати?

СЕМЕРУНЬ І.В. До 31 числа...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тобто ми отримали з проханням розглянути і вам всім вона роздана.

Відповідно до вимог статті 152 Регламенту Верховної Ради комітети мають подати пропозиції до нього в десятиденний строк з дня його фактичного подання. Комітет з питань бюджету просить подати пропозиції не пізніше 31 травня. Я, будь ласка, прошу, щоб ви визначились, як ми будемо це питання опрацьовувати, бо я вважаю, що звечора до ранку приймати якесь рішення... Тому давайте ваші пропозиції. Ми отримали, нам потрібно прореагувати. Це означає, що ми голосувати не будемо. Кожен, я правильно розумію, надасть свої пропозиції?

КОРЧИНСЬКА О.А. Просимо включити всі наші пропозиції, так.
(Загальна дискусія)

СЕМЕРУНЬ І.В. Шановні народні депутати, Бюджетна резолюція трошки відрізняється від бюджету. Ми не можемо там суми конкретні зазначати, бо вони визначаються згідно Закону про Державний бюджет щорічний. Напрями фінансування, так. Без конкретних сум.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. І відповідно, якщо це ваші особисті пропозиції, ви подаєте їх як від народних депутатів. Якщо подати пропозицію від комітету, для цього має відбутись рішення комітету, і це рішення має бути проголосоване. Тобто всі ваші особисті пропозиції ви можете подавати знову-таки як народні депутати. Ваші державні, але ви подаєте як народні депутати, а є позиція комітету, і я про це кажу.

Так, пане Ігорю.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, я пропоную не опускайтесь до рівня, що кожен подасть свої пропозиції. Якщо хтось хоче знівелювати роль комітету, будь ласка. Я є за те, щоб ми рішенням комітету подали свої пропозиції. Якщо комусь не подобається комітетське рішення, немає питань, можете вийти з комітету або не брати участь в голосуванні.

Ну, ви собі уявляєте, що всі комітети Верховної Ради подадуть свою точку зору, а один особливий Комітет з питань охорони здоров'я буде кожним членом подавати свої пропозиції? Якщо не врахують наші пропозиції, а це дуже імовірно, то це в черговий раз підтверджує, що ніхто не думає про ніяку реформу, все одно напишуть те, що їм потрібно, але позицію комітету стосовно Основних напрямків ми повинні прийняти і озвучити.

Механізм може бути різний: ми можемо сьогодні ознайомитись, завтра ознайомитись, є ще п'ятниця. Хто п'ятницю відміняв? Давайте попросимо Парубія оголосити День вишиванки, щоб всі з'явилися на фотошоп і заодно підпишете резолюцію. В п'ятницю хтось відміняв робочий день?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, чи ми можемо запланувати позачергове засідання Комітету охорони здоров'я на четвер в перерві для того, щоб ви могли розглянути і проголосувати?

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тоді я прошу вас проголосувати, щоби в четвер ви провели засідання Комітету охорони здоров'я, і не тут в комітеті, а в кулуарах парламенту. Так? Тоді перше, прошу вас, щоб ми вашим голосуванням розпочали засідання комітету, а потім ми за це проголосуємо. Тобто ми не включаємо в порядок денний розгляд цього питання, ви берете, ознайомитесь. Правильно? Не включаємо.

Тоді прошу вас, будь ласка, проголосувати, підтримати порядок денний і розпочнемо засідання комітету.

КОРЧИНСЬКА О.А. Прошу пана Костянтина пропозицію.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Це досить важливо для організації нашої подальшої роботи. Ми бачили з вами на минулому засіданні, що не зовсім конструктивно у нас проходять інколи наші засідання. Тому з метою забезпечення ефективної роботи комітету та попередження в майбутньому випадків конфліктних та провокативних ситуацій, які ми мали можливість спостерігати на минулих засіданнях комітету, вношу пропозицію.

По-перше, усі звернення як від голови та членів комітету, так і від сторонніх організацій, що містять пропозиції про необхідність розгляду на засіданні комітету того чи іншого питання, попередньо розглядати на предмет доцільності включення в порядок денний наступного засідання комітету. І тільки у разі прийняття узгодженого рішення про необхідність включення включати в порядок денний комітету.

І по-друге, не ініціювати розгляд комітетом питань, що не стосуються його предметів відання, та щодо яких комітет не має повноважень ухвалювати будь-яких рішень. Зокрема щодо конфліктної ситуації у трудових колективах, вирішення кадрових питань та питань, ухвалення рішень щодо яких є виключно компетенцією органів місцевого самоврядування, виконавчої влади взагалі.

Ми про це голосували практично на виході із засідання попереднього комітету. Але я хочу акцентувати увагу, щоб ми це зафіксували вже як рішення комітету. Це буде правильно абсолютно, я вважаю, і це надасть поштовх.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановний пане Костянтинне, вибачте. Ми зараз це включаємо в порядок денний для розгляду. Ми маємо проголосувати, щоби включити це.

(Загальна дискусія)

ЯРИНІЧ К.В. Давайте, я його вже зачитав. Якщо є така пропозиція, тоді включаємо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми ще не розпочали. Тобто ми маємо розпочати. Відповідно до Регламенту для стенограми маємо розпочати засідання і проголосувати за включення цього питання в порядок денний.

ЯРИНІЧ К.В. Я таким чином вже озвучив, про що йде мова.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тобто прошу, шановні колеги, голосувати. Хто за те, щоб проголосувати і підтримати порядок денний, враховуючи включене питання, озвучене паном Костянтином?

Одноголосно всі проголосували. Дякую, шановні колеги.

Як завжди на початку засідання прошу визначитись з приводу відображення в протоколі засідання поіменних результатів голосування членів комітету. Прошу вас голосувати, хто за цю пропозицію.

Одноголосно підтримано. Дякую.

Наразі нас вже не 8, а 10 членів Комітету охорони здоров'я. Інформую вас, що на засіданні ведеться звукозапис. І також, шановні колеги, хочу

повідомити вас, що я через 15 хвилин змушена буду перейти на нараду на іншу. І прошу пані Оксану Корчинську вести далі засідання.

Пані Ірино, я повідомляю вас, що я, на жаль, змушена іншого часу прийняти міністра внутрішніх справ, тому що іншого часу прийняти міністра внутрішніх справ у мене не було. Я робила максимум все, щоб зустріч відбулась в інший час, на жаль, вона призначена на зараз. Тому я тимчасово покину засідання комітету і потім повернуся для того, щоб продовжити роботу.

МУСІЙ О.С. У нас є багато компетентних заступників, у тому числі пані Сисоєнко. Я думаю, що вона здатна провести засідання комітету теж.

СИСОЄНКО І.В. Якщо мені передадуть повноваження, я не проти. Я дуже поважаю пані Оксану.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Якщо ви хочете, я можу пані Ірині передати повноваження.

СИСОЄНКО І.В. Я не наполягаю.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Хто був перший з самого краю.

КОРЧИНСЬКА О.А. Можна далі продовжувати?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Шановні колеги, також повідомляю вас, що нами підготовлені зміни до кодексів, якщо ви хочете з ними ознайомитись, які потрібні, і поставити ваші підписи, то прошу вас долучитись. Будь ласка, подивіться.

Переходимо до розгляду порядку денного. Шановні колеги, я ще раз наголошую, зараз ми голосуємо наступне питання. Вам всім роздано Бюджетну резолюцію і проект рішення комітету по Бюджетній резолюції. Тому прошу вас зараз проголосувати те питання, яке ми проговорили, що ви ознайомитесь з Бюджетною резолюцією, підготуєте ваші пропозиції. Прохання, щоб ви завтра подали ваші пропозиції, щоб секретаріат підготував на четвер необхідні документи і щоб в четвер могло відбутись засідання. Я прошу вас, пані Ірино, в четвер засідання, яке в нас відбудеться, я в цей день буду в офіційному відрядженні, тому прошу вас провести це засідання офіційно і зібрати, щоб воно відбулось, і проголосувати Бюджетну резолюцію.

Шановні колеги, прошу вас проголосувати, щоб у четвер відбулось засідання і був кворум щодо голосування по Бюджетній резолюції. Прошу

вас голосувати, хто за пропозицію. О 14.15 прошу секретаріат підготувати засідання на третьому поверсі під куполом. Дякую.

Переходимо до розгляду питань затвердженого порядку денного. Я зараз по Бюджетній резолюції хочу закінчити. Міністерство охорони здоров'я, скажіть, будь ласка, ви готові сьогодні ваші побажання по Бюджетній резолюції чи будете готові на четвер? Тоді я прошу вас, будь ласка, на четвер підготуйте бачення Міністерства охорони здоров'я і будьте готові презентувати. Ми, зі свого боку, готові будемо надати наші пропозиції до Бюджетної резолюції. І прохання включити туди, враховуючи наш проголосований Закон по трансплантацію, прохання, щоб ви відреагували.

ШУРМА І.М. У мене для протоколу. Шановні колеги, я прошу всіх уважно прочитати Бюджетну резолюцію по якій причині. Фракції розсилали ще в п'ятницю проект Бюджетної резолюції. Це є питання до того, чому на фракціях проект Бюджетної резолюції був, а уряд міністерству не дав.

Я прошу уважно вичитати і дати свої пропозиції. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Скажіть, будь ласка, пане Олександр, міністерство готувало? Нам дали проект Бюджетної резолюції, він у нас є. Ви його готували? Тобто ви його готували і зараз не готові доповісти?

ШУРМА І.М. Я ж за що й говорю.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Мікрофон не ввімкнено)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми тільки частину вашу розглядаємо, тобто нашу спільну частину.

СТЕФАНИШИНА О.А. Доброго дня, шановні колеги. Дивіться, ми готували цю частину, і є у нас профільний заступник, який відповідає за цю частину. На превеликий жаль, сьогодні його немає, тому нам би було зручніше, якби це питання розглядалося в четвер. Але якщо ви пропонуєте його розглядати зараз, тоді ми будемо зараз.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Тобто залишаємо розгляд, і Міністерство охорони здоров'я, як вони просять, на четвер. Ви не заперечуєте, так?

МУСІЙ О.С. Але все-таки, можливо, варто було б запросити сюди, якщо буде в четвер, в.о. міністра. Вона ж ставила підпис при голосуванні в Кабміні під цією Бюджетною резолюцією.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Пропозиція Олега Степановича: запросити виконуючу обов'язки міністра на засідання комітету.

(Шум у залі)

МУСІЙ О.С. Людина ставила підпис і несе відповідальність юридичну під цією Резолюцією.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Не буде. В Америці.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре. Шановні колеги! Переходимо до розгляду наступних питань порядку денного.

І слово для виступу надається пану Костянтину Яринічу.

ЯРИНІЧ К.В. Є пропозиції, які я вже озвучив. Якщо треба повторити, я готовий ще раз.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ні. Голосуємо.

ЯРИНІЧ К.В. Це впорядкує нашу роботу і ми будемо займатися тим, чим потрібно.

КОРЧИНСЬКА О.А. Шановні народні депутати! За пропозицією нашого колеги народного депутата пана Костянтина Яриніча вноситься питання, яке ми обговорювали з вами минулого засідання. Були побажання у більшості членів комітету саме обговорити таку пропозицію, як пан Костянтин нам надав. Я зараз вважаю, що її треба підтримати. Пане Костянтине, якщо є у шановних народних депутатів бажання, ще раз зачитайте, будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Ну давайте. Вношу пропозицію. По-перше, усі звернення як від Голови, так і членів комітету, так і від сторонніх організацій, що містять пропозиції про необхідність розгляду на засіданні комітету того чи іншого питання, попередньо розглядати на предмет доцільності включення у порядок денний наступного засідання комітету. І тільки в разі прийняття узгодженого рішення про необхідність включення включати у порядок денний комітету.

По-друге, не ініціювати розгляд комітетом питань, що не стосуються його предметів відання, та щодо яких комітет не має повноважень ухвалювати будь-яких рішень, зокрема щодо конфліктних ситуацій у трудових колективах, вирішення кадрових питань та питань, ухвалення рішень щодо яких є виключною компетенцією органів виконавчої влади та

місцевого самоврядування. Ми дуже багато приділяємо уваги і нам не вистачає часу для розгляду того, чим ми повинні займатися перш за все.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Підтримуємо.

КОРЧИНСЬКА О.А. Шановні народні депутати, прошу голосувати, хто підтримує в даному разі звернення нашого колеги. Хто - за? Хто утримався? Утрималися - пан Мусій і все. Проти є? утримався тільки пан Мусій.

Дуже вдячна. Дана пропозиція нашого колеги пана Яриніча прийнята. Прошу секретаріату до впровадження.

Наступне питання. У нас з вам обговорення. "Про результати роботи утвореної при МОЗ України міжвідомчої робочої групи щодо нормативно-правового врегулювання питання забезпечення виконання вимог Закону "Про внесення змін до Закону України "Про вищу освіту" щодо працевлаштування випускників" у частині скасування вимоги обов'язкового відпрацювання протягом трьох років за направленням випускників вищих медичних навчальних закладів". Автор, коментує пан Костянтин Яриніч.

Я би хотіла зараз надати для презентації буквально дві хвилини Міністерству охорони здоров'я.

ЯРИНІЧ К.В. Давайте я почну. Я надам інформацію ще раз, колеги, тому що я це питання піднімаю вже не перший раз, але ж наразі воно ніяк не рухається абсолютно. Тому я можу тільки констатувати, що Міністерство охорони здоров'я чи не хоче приділяти цьому ніякої уваги, чи ж робить це свідомо або ж, ну не знаю, не доходять до цього руки.

І питання стосується скасування обов'язкового трирічного відпрацювання молодими лікарями після закінчення інтернатури. Я хочу вам нагадати трохи історію цього питання, тому що 1 липня 2014 року Верховна Рада скасувала законодавчу норму, яка передбачала, що випускники бюджетної форми навчання зобов'язані відпрацьовувати за направленням в порядку, встановленому Кабінетом Міністрів. Однак Кабінет Міністрів протягом трьох років не приводив у відповідність із змінами у законі 992-у постанову, якою був затверджений даний порядок відпрацювань. І тільки після того, як був прийнятий внесений мною з колегам закон 1662-VIII, Кабінет Міністрів 31 травня минулого року скасував свою постанову.

І що ж сталося далі? Не дивлячись на прийняття закону, скасування урядової постанови, наше міністерство за півтора року, майже вже пройшло півтора року, так і не привело у відповідність до чинного законодавства свій наказ 367. Протягом всього часу Міністерство охорони здоров'я тільки те і робить, що перекладає у даному випадку відповідальність, ну не знаю, на когось хоче перекласти.

Спочатку повідомляли, у мене є документ, підписаний виконуючим обов'язки Міністра охорони здоров'я, що після скасування урядової постанови МОЗ все-таки приведе у відповідність із законом свій наказ. 31 травня 2017 року постанова скасована, але наказ і сьогодні є чинним.

Ідемо далі, після звернення вже нашого комітету, я вам нагадую, що ми неодноразово розглядали це питання, Міністерство охорони здоров'я 14 вересня 2017 року інформує, що на сьогодні міністерство вживає заходи для приведення свого наказу у відповідність до чинного законодавства.

Зважаючи на те, що нічого не робиться, 20 листопада наш комітет звернувся до Прем'єр-міністра з дорученням утворити трьохсторонню міжвідомчу групу для нормативного правового врегулювання даного питання. І через 5 місяців, а саме 5 квітня 2018 року, Міністерство охорони здоров'я видає наказ про утворення такої групи.

Сьогодні вже пройшло 1,5 місяця з моменту утворення такої групи. Один раз, якщо я не помиляюсь, наразі в мене іншої інформації немає, така група засідала, і питання залишається не вирішеним. І тепер МОЗ надає інформацію, що для того, щоб привести свій наказ у відповідність до Конституції України та законів України, їм заважає указ Президента від 1996 року.

Таким чином, студенти, які закінчили учбові заклади, які розподілені, які проходять інтернатуру, не знають, що наразі робити, яким чином сьогодні їм розподіляться по територіях. Більше того, я вам скажу, що ми надали Міністерству охорони здоров'я і документальну базу, яким чином треба працювати, тому що, якщо ви пам'ятаєте, я про це доповідав на комітеті, є також ціла платформа, яка називається "Портал медичних вакансій", де там можливо використовувати і свої правові, і взагалі в роботі Міністерства охорони здоров'я.

Студенти не знають, керівники лікувальних установ не знають, міністерство не хоче цим займатися. Наказ є, закон є. Що далі? В мене питання до міністерства: коли ми завершимо цю епопею?

Пане Олександрє Лінчевський, мабуть, це питання до вас, тому що ви особисто опікуєтесь цим питанням чи повинні опікуватись.

Дякую за увагу.

КОРЧИНСЬКА О.А. Дякую, пане Костянтіне.

Пане Олександрє, прошу. Перепрошую, заступник Міністра охорони здоров'я пан Олександр Лінчевський.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Альтернативна історія є такою. Згідно з законом, актом вищої юридичної сили, випускники вищих навчальних закладів вільні

у виборі місця роботи. Згідно ж зі статтею 58 Конституції України нормативно-правові акти не мають зворотної дії в часі.

Окрім закону, частіше він називається "законом Яриніча" в хорошому сенсі цього слова, ми маємо також Кодекс законів України про працю, який передбачає обов'язкове трьохрічне відпрацювання, і маємо чинний указ Президента, котрий передбачає трьохрічне відпрацювання. На сьогодні наказ 367, суто формально юридично він написаний на виконання в тому числі указу Президента досі чинного.

Закон, на який посилається пан Костянтин, в перехідних положеннях в цьому законі не було передбачено умов застосування до осіб, котрі підписали угоди до його прийняття. Іншими словами, всі ті, хто вступають до медичного університету зараз, не будуть відпрацьовувати. Але проголосований закон не передбачає скасування відпрацювання тими студентами, котрі навчаються зараз.

Щодо самого наказу 367. Питання, власне, відпрацювання випускниками, що навчалися за державним замовленням, відпрацювання впродовж трьох років регулюється угодами, укладеними студентом та вищим навчальним закладом. І на сьогодні скасування відпрацювання там чи скасування грошового відшкодування, воно може бути вирішене (і вирішується) в судовому порядку.

Формально лише скасування Наказу номер 367 передбачатиме, формально виглядатиме, ніби як ми скасували єдиний наказ, в якому вказується потреба відпрацьовувати 3 роки, але цей наказ, окрім того, регулює порядок зарахування в інтернатуру. Цей наказ поєднується з наказом номер 291, котрий, знову ж таки, регулює працевлаштування лікарів-інтернів. І на сьогодні навіть його скасування зараз все одно не скасовує вже раніше підписані угоди між студентом та вищим навчальним закладом.

Більше того, тепер не по букві, а по духу. На сьогодні ми маємо дві альтернативи для випускників. Ті, хто хочуть отримати вільний диплом і працевлаштовуватися самостійно, мають таку можливість. Студент вільний у виборі місця роботи. Той, хто бере вільний диплом, може працевлаштовуватися самостійно. Ті ж випускники, котрі не можуть знайти місце роботи і потребують своєрідного захисту, потребують працевлаштування, на сьогодні Міністерство охорони здоров'я надає їм таку можливість. Тому зараз, зі скасуванням 367 наказу, для певної частки студентів, котрі не можуть знайти місце роботи самостійно, ми втратимо цю можливість. І де-юре я згоден з вами, тобто остання нормативна згадка про відпрацювання зникне, але де-факто суттєвій частці студентів, що навчалися за державним замовленням, значно погіршаться потенційні умови працевлаштування.

Міністерство працює зараз, окрім 3-х прийнятих постанов освітніх Кабінетом Міністрів, міністерство працює над наступною, щодо впровадження нового порядку розподілу на інтернатуру та на місце роботи. І про просування, власне, цих постанов, цих наказів ми будемо інформувати окремо.

КОРЧИНСЬКА О.А. Дякую, пане Олександрє.

Ми вислухали зараз дві позиції. Можливо, все ж таки позиція МОЗ конструктивна щодо частини, що це є перехідний період, позаяк люди йшли, держзамовлення Міністерства охорони здоров'я на лікарів було за державний кошт?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ви адвокат?

КОРЧИНСЬКА О.А. Я зараз питаю позицію...

(Шум у залі)

КОРЧИНСЬКА О.А. Якраз я питаю позицію, вибачайте, у автора цієї ініціативи.

(Шум у залі)

МУСІЙ О.С. Знайшлись коментатори. Що не засідання, то коментар. Ну що це таке взагалі?

КОРЧИНСЬКА О.А. Я перепрошую, я вам слова не давала, на жаль. Панє Костянтинє, прошу.

МУСІЙ О.С. Я сам можу взяти слово, без вашого дозволу.

ЯРИНІЧ К.В. Дозвольте мені? Я підняв руку і я доповідав. Ну давайте в конструктиві. Ми ж зібрались для того, щоб з'ясувати ситуацію, так, і якимось чином рухатись вперед. Коли ми говорили про те, що ми розбираємося в цій ситуації, пане Олександрє, чуєте мене, ми казали, що ми збираємо робочу групу і вона активно працює. Де вона активно працює? А в мене є документальна база. Це ж приходить із вашого міністерства, і там написано: "З повагою – в.о. міністра Уляна Супрун". Зачитую: "Після набуття чинності постанови Міністерством охорони здоров'я України буде приведено у відповідність із законом наказ МОЗ України від 25.12.1997 року номер 367". Ви ж з одного міністерства.

Далі читаю: "Разом з тим, по суті заданих вами запитань (я ж все це задаю офіційно, через епістолярний жанр) висловлюємо нашу думку.

Перше. За бажанням випускника, він може як продовжувати відпрацювання в закладі охорони здоров'я, так і звільнитись за власним бажанням, зокрема якщо він навчався за цільовим направленням". Ви зараз висловлюєте іншу думку.

"Друге. За бажанням випускник може обрати місце роботи у приватному закладі охорони здоров'я або ж пройти інтернатуру за власні кошти в обраному вищому навчальному закладі з будь-якої лікарської спеціальності". Знову ж, у вас інша думка зараз.

Після закінчення навчання в інтернатурі за державним замовленням випускники 2017 року мають укласти угоди з керівниками закладів охорони здоров'я про відпрацювання ними трьох років і так далі".

Про що це каже? Я не хотів би, щоб усі наші випускники вирішували ці питання через судові справи. А ми зараз наполягаємо на тому, що беріть документи, ідіть і з'ясуйте ці питання, а ми тут ні при чому.

Тому коли я запропонував вирішити це питання, я надав цю пропозицію Міністерству охорони здоров'я, Міністерству освіти, Міністерству юстиції, для того щоб ми разом напрацювали. Ви ж всі, всі міністерства надали різні відповіді, чим керуватися бідному студенту. Робоча група коли запрацює, пане Олександрє? Коли ми сядемо з вами, відпрацюємо скільки треба? Ми цим питанням займаємося три роки, а потім ще півтора. І зараз пройшло ще півтора місяця – і нічого не зроблено в цій справі.

Я запропонував вам більше, я запропонував свого колегу, який знається на цьому питанні, ввести в робочу групу. "Ні, ми вводимо тільки тих, кого ми хочемо". Яким чином нам, народним депутатам, впливати на швидкість прийняття цих рішень? Ось це питання, яке стосується, це не моє особисте ставлення до міністерства, це ставлення студентів, які тисячами мене закидають листами у Фейсбуці чи листами безпосередньо, для того щоб з'ясувати, що їм робити, надайте чіткі рекомендації, ми їх будемо виконувати. Ось що треба зробити. Погані вони, хороші – але це повинно бути спільне рішення декількох міністерств, задеклароване в підзаконному акті. Це те, що я хотів би, і те, що я вимагаю як народний депутат.

КОРЧИНСЬКА О.А. Будь ласка, пан Шурма. Наступний – пан Мусій.
Будь ласка.

ШУРМА І.М. До чого приводить відсутність міністра, затвердженого Верховною Радою. Коли приймався законопроект 1662-VIII, я публічно, підніміть стенограму, казав, що не запрацює і цього не можна робити до тих пір, доки не будуть готові міжвідомчі угоди.

Я абсолютно сьогодні не сприймаю позицію міністерства стосовно цього законопроекту, чому він не виконується. Знаєте, чому, пане

Лінчевський? Хто з вас виступав на засіданні Верховної Ради між першим і другим читанням і казав, що міністерство підтримує даний законопроект? Міністерство виступало і говорило: так, цей законопроект треба приймати. Я авторам говорив, що не робіть цього"П і пану Яринічу говорив – не робіть, тому що не все залежить від міністерства.

Вас дивує, що міністерство на сьогоднішній день нічого не робить? Ви мені скажіть, а що зробило міністерство, щоб запрацював Закон України про екстрену медичну допомогу", який є? Нічого. Не введені жодні структурні підрозділи. Що зробило Міністерство охорони здоров'я, щоб запрацював у терміни законопроект 6327 про реформу з 1 січня 2018 року? Перенесено на півроку. Ще що, закон як дишло?

Що зробило Міністерство охорони здоров'я для того, щоб починати, ви послухайте, потім будете говорити, Закон про міжнародні закупівлі? На 12 мільярдів грошей вивели, а назад поступило на 7 мільярдів медикаментів, і то є протерміновані.

На сьогоднішній день ви навіть по цьому питанню допускаєте промахи, які рано чи пізно ви в суді програєте, тому що на офіційному бланку розподілу на роботу і на інтернатуру випускників вищих учбових закладів III – IV рівня у вас підписує не міністр охорони здоров'я, подивіться бланки, підписано – керівник охорони здоров'я, а в номенклатурі цього немає. І будь-який судовий позов ви програєте, тому що ви неправильно ці бланки зробили.

А як діяти? Я вам скажу, як діяти. Ви повинні ось з таким, знаєте, надбанням, що замість того, щоб їхати на 5 днів цілій команді з міністерства, це треба сидіти сьогодні в Кабінеті Міністрів і готувати проект постанови Кабінету Міністрів для того, щоб урегулювати ці всі питання, а не виступати про Сенцова з трибуни Всесвітньої організації охорони здоров'я, де Україна позбавлена права голосу через борги по членських внесках.

А авторам законопроектів майбутнім, які готують такий законопроект, в мене порада до вас, до всіх "коаліціонерів", які ви говорили про європейський вибір: ви закони готуйте з розумінням того, що вони будуть працювати, бо і той самий Закон про трансплантацію, який ви "проштовхнули", і він не запрацює. Тому нічого дивного немає в такій позиції міністерства.

Я просто співчуваю авторам законопроекту, тому що як би їхня ініціатива була, але розумієте, депутат відрізняється від якогось там посіпаки тим, що він вміє дивитись на рік, на два, на три і вперед. І коли змінювали цей законопроект...

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Ігорю, я перепрошую, колеги нагадують, що регламент.

ШУРМА І.М. То треба було б пам'ятати, що не все залежить від Міністерства охорони здоров'я. Там є Мін'юст, там є постанови Кабінету Міністрів.

А тепер дивіться, в що ми попали. Ви підіть, будь-хто з вас, на розподіл випускників вищих учбових закладів у вузи. Ректори не знають, що робити, і ніхто не знає з випускників, що робити. Ви оголите села, ви сконцентруєте весь потенціал на посадах акушерів-гінекологів, а не сімейних лікарів, і в нас буде велика дірка, кадрова дірка.

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Ігорю, дякую. Прошу народних депутатів дотримуватись регламенту. Я запускаю в даному разі годинник.

Пане Мусій, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, в черговий раз на черговому засіданні комітету є свідчення професійної некомпетентності команди Міністерства охорони здоров'я, і особливо заступника пана Лінчевського, який до управління охороною здоров'я, на жаль, не має жодного відношення, а тим більше до медичної освіти. І два роки існування закону, хорошої ініціативи народних депутатів, перетворюється в "горохом об стінку" – абсолютно в те, що зараз перетворилося Міністерство охорони здоров'я.

Тому я вважаю, що, пане Костянтин, дуже хороша ініціатива і правильна, і своєчасна, і до мене дуже теж багато звертаються і студентів.

Що з цим робити? З цим абсолютно зробити нічого неможливо, допоки такі непрофесійні люди будуть сидіти і виконувати і обов'язки міністра і бути заступниками міністра. На превеликий жаль, попри неодноразові звернення, і особливо востаннє, Комітету з питань охорони здоров'я в тому числі і до Прем'єр-міністра Володимира Гройсмана, ми не отримуємо жодної відповіді, жодної реакції на те, яким чином сформована абсолютно некомпетентна і непрофесійна команда, яка, знаєте, в.о. міністра пише одне, а у заступників своя особлива думка. Це команда МОЗ називається? Це називається "хто в ліс, хто по дрова".

Терпіти далі, я думаю, абсолютно немає сенсу апелювати до некомпетентний і непрофесійних людей. Є сенс апелювати до вищого керівництва, яке призначило.

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Мусій, прошу, регламент.

МУСІЙ О.С. Будь ласка, не перебивайте мене.

КОРЧИНСЬКА О.А. Я буду перебивати, я слідкую за регламентом. Я перепрошую.

МУСІЙ О.С. Ви будете перебивати, так. Ви слідкуйте за собою спочатку і за рішенням своєї фракції щодо вашого відкликання з посади Першого заступника голови комітету.

КОРЧИНСЬКА О.А. Головуюча - я. І в даному разі прошу дотримуватися регламенту. Ще раз, я згодна з цим відкликанням...

МУСІЙ О.С. До речі, яке ви маєте моральне право вести це засідання комітету, якщо ви є відкликані своєю фракцією?

КОРЧИНСЬКА О.А. ...Перепрошую. В даному разі за відкликання голосує парламент, нагадую вам Регламент Верховної Ради. І тому я прошу, будь ласка...

МУСІЙ О.С. У вас моралі немає! Якби ви були моральною людиною, з елементарною освітою... Тому давайте не будемо розказувати тут байки.

КОРЧИНСЬКА О.А. ... з точки моралі я вже подала давно самовідвід стосовно цієї посади. Тому що цю посаду мені доручив парламент і голосує за це парламент. Прошу слідувати за регламентом.

МУСІЙ О.С. Це те саме, що Лінчевський і компанія займається так само, як ви керуєте комітетом.

КОРЧИНСЬКА О.А. Будь ласка, хто наступний, народні депутати? Народний депутат Березенко, прошу вам слово. Пене Березенко, прошу, ваше слово.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Даю 10 секунд Мусію.

МУСІЙ О.С. Я вважаю, що далі я таке знуцання над веденням комітету терпіти не збираюся і не буду. Я говорив, що я протестую проти такого ведення некомпетентною особою і комітету, а не тільки знаходження такої команди, яка усміхається і нічого не робить, а насправді знищує українську медицину і українських людей в Міністерстві охорони здоров'я.

Тому я зараз відмовляюся брати участь в засіданні Комітету з питань охорони здоров'я.

КОРЧИНСЬКА О.А. Будь ласка, пане Сергію, ваш коментар.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Я буду намагатися швидко. Пане Олександр, з приводу суті тих застережень, які висловив Костянтин Яриніч. Наскільки я зрозумів з вашого виступу, то ви зараз як заступник Міністра охорони здоров'я, так само є у вас певні застереження і острах того, що голосування за цей закон може призвести до нехватки лікарів в першу чергу на первинній ланці. Почекайте. Секунду.

КОРЧИНСЬКА О.А. Імплементация цього закону.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Я почув з промови, що наказ не приводиться у відповідність, оскільки є певні перестороги, договори, але це все формальні речі, що ви відчуваєте, що зараз цей закон може призвести до того, що не буде лікарів.

Чому, звідки я беру таку інформацію? Зараз іде процес імплементации первинної ланки, укомплектація лікарями, сімейними лікарями первинної ланки на виконання Законів України і про сільську медицину, і про державні гарантії. І дуже багато людей говорить якраз про те, і фахівці у регіональних рівнях наших, що є велике занепокоєння з приводу того, що навіть на заробітні плати у 15-20 тисяч гривень і на нормальне оснащення нових амбулаторій, на які закладений бюджет, фахівці не підуть, і що якраз відсутність того закону, вірніше, наявність цього закону свідчить про те, що, можливо, якщо не буде державного замовлення і 3 роки практики, то лікарів узагалі не вистачить. Якщо це ваше занепокоєння, і ви бачите це як фактаж з точки зору Міністерства охорони здоров'я, тоді треба про це говорити, і ми повинні повернутися до такої дискусії.

Якщо такого занепокоєння немає, і ми розуміємо, що ми укомплектуємо всі ті амбулаторії, які ми маємо, сімейними лікарями, терапевтами, педіатрами, тоді логічним виникає питання, чому ж не привести з точки зору МОЗ цей наказ у відповідність в частині якраз тій, що говорив Костянтин Яриніч. Не обов'язково скасовувати наказ, і Костянтин не говорив про скасування наказу, він говорив про приведення його у відповідність до Закону, бо, безумовно, в медичному середовищі всі орієнтуються в першу чергу на накази Міністерства охорони здоров'я як профільні. Так як у транспорті орієнтуються на накази Міністерства інфраструктури, ну і відповідно в кожній галузі є галузеві міністерства.

Ви просто констатуєте факт, що відбувається, і однозначно передавати це питання в суд...

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Сергію, регламент.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Я одну секунду, закінчую. "Передавати ці питання в суд студенту"! Хто буде платити судовий збір, якщо програє? Це має студент

робити? Ну очевидно – ні. Ми не даємо йому шлях вирішення. Ми просто показуємо йому, де далека дорога, по якій треба йти. Це точно не державницька позиція.

Прокоментуйте, будь ласка, і першу, і другу частину мого запитання.
Дякую.

КОРЧИНСЬКА О.А. Спочатку, будь ласка, відповідь міністерства, а потім пан Олексій Кириченко.

Прошу.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Та ні, насправді ми не переживаємо щодо наповнення, власне, ринку праці. Не переживаємо, тому що ці так звані відпрацювання трирічні, вони там насправді нікого не утримують. Способами оцими радянськими ми не можемо забезпечити там сільські амбулаторії лікарями. Вони звідти втечуть у той чи інший спосіб. Тому треба покращувати умови життя і праці, а не прив'язувати наказами. Ми тут абсолютно згодні з паном Костянтином, і це трирічне відпрацювання має бути скасоване.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Тобто закон правильний?

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Абсолютно. Закон абсолютно правильний.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Чому ж ми не приведемо наказ з вашого боку, не оглядаючись ні на кого? От міністерство зробило свою роботу, каже: "Я не знаю, що там Указ Президента, ми не розуміємо, як повпливати там на великі постанови Кабінету Міністрів, але наказ МОЗ приведено у відповідність, ця частина була вилучена змінами до цього наказу".

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Дякую. Правильно сформульоване запитання дозволяє красиву відповідь сформулювати. Окрім цього закону, є ще Кодекс законів про працю та чинний Указ Президента. Ми маємо колізію, коли один закон каже "скасувати", а два інші документи кажуть "відпрацьовувати". То у відповідність до чого нам приводити цей наказ?

І станом на сьогодні судова практика, власне, скасування відпрацювання і навіть відшкодування, вона, ну, є прецеденти успішні вже. Нам не подобається в принципі звертання до суду з цих міркувань, і ми би хотіли, тобто якби можна було внести зміни до Закону в перехідні положення, що ті студенти, котрі уклали угоди, якби закон містив цю норму, взагалі цієї проблеми не було б.

ЯРИНІЧ К.В. Це питання якраз роботи робочої групи. От ми зараз заслуховуємо ті питання, які всім членам комітету не потрібні. Це треба нам сісти і розібратись, тому що постанова чи рішення Верховного Суду каже зовсім про інше, і немає заперечень з приводу Конституції України. Ось висновок.

КОРЧИНСЬКА О.А. Це Кодекс про працю.

ЯРИНІЧ К.В. Немає неузгодженості. Верховний Суд розглядав.

Я наполягаю на тому, щоб активно працювала в нас робоча група, щоб ми поставили собі дедлайни...

КОРЧИНСЬКА О.А. Тобто в даному разі ваша вимога щодо дедлайну...

ЯРИНІЧ К.В. ... і тоді ми вирішимо остаточно це питання, те, що сьогодні очікують наші студенти і медична спільнота.

КОРЧИНСЬКА О.А. Почули. Зараз я слово надам Олексію Кириченку. Немає?

Шановні представники, заступники міністра охорони здоров'я, у нас прохання. В даному разі наш голова робочої групи і те, що він від вас вимагає, це реальної роботи з дедлайнами робочої групи. Йому дуже приємно, що ви підтримуєте і схвалюєте цей закон, але потрібна його імплементація.

Від комітету пан Костянтин Яриніч відповідає за роботу цієї робочої групи. Ми в даному разі як члени комітету вимагаємо, щоб вона працювала і щоб до нас, членів комітету, надійшов чіткий ваш план календарний роботи цієї робочої групи. Голосуємо за це, що нам повинні надати з вами чіткий план?

ШУРМА І.М. За що голосувати?

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Костянтине, вас так влаштовує? Пане Костянтине, в даному разі, будь ласка, запропонуйте, яке рішення вам треба зараз від членів комітету.

ЯРИНІЧ К.В. Щоб робоча група протягом одного місяця прийняла остаточне рішення щодо приведення у відповідність...

(Шум у залі)

ШУРМА І.М. Хай говорить пан Костянтин, а я скажу, пан Костянтин мені уступить слово. Я вам ще раз кажу, що це питання роботи міністерства. Люди добрі, ми тільки що проголосували, що ми розглядали питання по ділу. Людина, депутат просить міністерство, щоб запрацювала робоча група.

КОРЧИНСЬКА О.А. Я перепрошую.

ШУРМА І.М. Під час розгляду за основу вони виступали за те, що цей законопроект треба прийняти як закон і виконувати його. А тепер вони говорять, що є розбіжність. Так що ж вони дурять людей, депутатів у залі?

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Ігорю, почули.

Будь ласка, відповідь міністерства стосовно того, що через один місяць ви повинні надати вже спільне рішення з робочою групою, яку очолює пан Костянтин Яриніч.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Станом на сьогодні два варіанти, тобто два напрямки працевлаштування студентів є опубліковані на сайті. І детальний порядок працевлаштування студентів і в той, і в інший спосіб розіслано у вищі навчальні заклади.

Сьогоднішній студент має два шляхи працевлаштування: з "вільним" дипломом без відпрацювання, коли він сам шукає місце роботи, або ж через працевлаштування, через департамент, вищий навчальний заклад.

ШУРМА І.М. *(Без мікрофону)*

КОРЧИНСЬКА О.А. Я прошу, пане Ігорю, обговорення завершено. Я перепрошую.

(Шум у залі)

ШУРМА І.М. Вникніть в роботу вищих учбових закладів. Причому тут "вільний" диплом?

КОРЧИНСЬКА О.А. Можна все ж таки регламентовано? Чи ведіть самі комітет тоді. Це базар, а не комітет.

(Загальна дискусія)

КОРЧИНСЬКА О.А. Я перепрошую, пане Костянтине, ще раз, позаяк ви автор, в даному разі єдине рішення, котре вас влаштовує, через місяць результат роботи робочої групи, вірно?

Прошу, пан Сергій Березенко, ваша пропозиція.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Шановні колеги, якщо можна. Шановні члени комітету і помічники, дайте можливість висловитись народному депутату.

В чому полягає суть питання? Якщо є необхідність внести зміни до Кодексу, хоча я повністю підтримую своїх колег, що коли голосується такий закон, то є зауваження ГНЕУ, Юридичного управління і вони приводять у відповідність в Перехідних положеннях всі позиції всіх кодексів з логікою закону. Я не розумію, як це могло бути проголосоване, очевидно, і Міністерство охорони здоров'я, в тому числі, мало бути на сторожі цього процесу.

Друге, як Кабінет Міністрів, відповідно, і МОЗ в особі Кабінету Міністрів, народні депутати мають право законодавчої ініціативи. Якщо ви бачите, що є такі неузгодженості, ми проголосували за ці роки тисячі законів, тисячі! І більше тисяч змін до законів. Ми могли б уже давно це вже впорядкувати.

Про що говорить Костянтин Яриніч? Він каже, оскільки є неузгодженість між декількома міністерствами, зніміть, ми вам допоможемо, робочу групу міжміністерську, де ви побачите за один-два тижні, які треба внести зміни до законів, до кодексів чи до чого ви там вважаєте за необхідне.

Я обіцяю, що ми звернемося і до Президента України внести відповідні зміни до указу або скасувати відповідний указ. Це буде напрацьована "дорожня карта" і ми вже на початку червня щось підголосуємо, десь внесемо зміни - і з червня люди запрацюють. Відповідно до логіки нарад робочої групи.

Я не розумію, пане Олександр, що вам заважає зараз сказати: "Слушна пропозиція. Запрошую Костянтина Яриніча до цієї робочої групи як представника комітету, якому всі довіряють. І ми швидко за два тижні напрацюємо пакет пропозицій, щоб усіх влаштував". Ви збурюєте комітет тим, що ви монотонно продовжуєте говорити все те саме, що сказали першою фразою.

Я хочу вам допомогти щиро. Давайте підемо хоча б один раз назустріч в питанні, де ми всі одностайні.

(Шум у залі)

КОРЧИНСЬКА О.А. Я прошу, слово надається Міністерству охорони здоров'я. Пане Олександр, прошу вашу відповідь на пропозицію народного депутата Березенка.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Слушна пропозиція.

КОРЧИНСЬКА О.А. І все.

(Загальна дискусія)

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. ... ми можемо і на першу робочу зустріч.

КОРЧИНСЬКА О.А. Я прошу вас, ще є час, лишіться для другого питання, народні депутати.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. І на першу зустріч, і зараз ми будемо раді зустрітися з паном Костянтином, виробити спільний план дій щодо оптимального працевлаштування студентів.

КОРЧИНСЬКА О.А. Ще є друге питання, в тому числі ініційоване паном Яринічем.

ЯРИНІЧ К.В. Ми зустрічаємося, ми працюємо. Я просто хочу наголосити. Відповідь Міністерства юстиції: те, що ви написали на сайті, не є нормативно-правовими актами. А ми хочемо, щоб це було нормативно-правові акти, все.

А це просто роз'яснення і ваше бачення, це не має ніякої основи, від правових актів нічого там немає. Ось про це я хочу розмовляти на робочій групі. І щоб це вже вийшло за підписом Міністра охорони здоров'я чи хто там, Секретар зараз підписує, щоб це було офіційно.

КОРЧИНСЬКА О.А. Все. Пане Костянтине, дякую.

ЯРИНІЧ К.В. Коли у нас наступна група?

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Коли вам зручно?

ЯРИНІЧ К.В. На цьому тижні.

КОРЧИНСЬКА О.А. Давайте.

Все. Дуже вдячна. Порозуміння знайдене. Значить, не дарма був комітет.

Тепер у мене прохання. У зв'язку з тим, що зараз немає кворуму, у не вистачає двох народних депутатів, за проханням ініціатора, пані Ірини Сисоєнко, ми заслухаємо друге питання. Заслухаємо. Там рішення, голосування комітету не треба, але ми його заслухаємо.

Прошу, пане Костянтине. Друге питання у нас.

ЯРИНІЧ К.В. Дуже дякую, пані Оксано, тому що дійсно це питання не потребує голосування. Я просто, знаєте, трохи хочу виступити на захист своїх колег-лікарів, тому що та ситуація, яка сталася 27 квітня, вона збурила

багато моїх колег, і території вже проводили навіть колеги щодо з'ясування, яким чином працювати лікувальним закладам надалі.

Мова йде про добровільні внески. Був виступ, якщо хтось не бачив його, він є в "Ютубі", можете подивитися, і пані Уляна Супрун надала декілька своїх бачень щодо добровільності прийняття внесків. А я хотів би їх процитувати і обговорити, можливо, з вами. Можливо, я щось неправильно розумію. Але ж!

Ну, перше. Пряма мова: "Благодійні організації при медичних закладах – це є законно". Ну, в мене заперечень немає. Благодійні організації – це дуже добре. А чи багато у нас благодійних організацій при медичних закладах? Давайте ми не будемо плутати просто роботу благодійних організацій за кордоном. І чи багато зараз благодійних організацій збирає гроші для медичного обслуговування? У нас благодійні організації працюють і по питаннях війни, і по питаннях Сходу, і по питаннях утримання лікувальних закладів. Але ж повірте мені, якщо створити благодійну організацію, це ще не вирішення питання, тому що благодійна організація повинна отримувати звідкілясь кошти. А кошти вона отримує від благодійників. І таких величезних благодійників, які є за кордоном, на жаль, у нас в Україні вже залишилось не так багато.

Далі те, що мене, наприклад, збурило, я хочу озвучити свою позицію щодо цього в тому числі: "Медичний персонал таким чином (це іде мова про благодійні внески) знайшов законні способи, щоби брати хабарі від пацієнтів". Ну, ви мені вибачте, якщо хтось вирішив, що благодійні внески – це хабарі моїм колегам, якщо так спростити, то це абсолютна неправда. Якщо ми й надалі будемо продовжувати принижувати гідність нашої професії, ну давайте це робити. Якщо є якісь факти щодо благодійності деяких осіб, які кладуть собі потім ці благодійні внески в кишеню, це зовсім інша історія. Але ж 90 або ж 95 відсотків тих коштів – це абсолютно прозора ситуація, яку ми можемо сьогодні перевірити. Якщо у когось є таке бажання, будь ласка, ви звертайтеся, тому що якщо ви не знаєте, яким чином проходять благодійні внески, вони не розподіляються на рівні лікувального закладу, ці благодійні внески відправляються на казначейські рахунки, потім з казначейських рахунків вони повертаються, все це прозоро, в будь-яку бухгалтерію ви можете зайти і подивитись, хто заплатив, яким чином вони з'явилися, на що вони витрачені і так далі.

Потім далі. Я так розумію, що надалі вже керівництво МОЗ ставить в цьому питанні крапку, тому що пропонується: "Пацієнтам ці питання можна вирішувати через правоохоронні органи і подавати скарги в поліцію, що вимагають добровільний внесок і чи є це законно".

Дивіться, коли ми говоримо про надання благодійних внесків, це виглядає наступним чином: кожному, хто приходить в лікувальну установу, пропонується надати добровільний внесок. Чому це робиться? Я вам надам

цю інформацію, вона у мене в руках. Це стосується Кіровоградської області, і приблизно так виглядає по всій Україні.

Поточні видатки, які фінансуються сьогодні з державного бюджету через медичну субвенцію, від потреби складають всього 40 відсотків, а капітальні видатки складають 1,6 – 3,5 відсотка від потреби. Яким чином повинні виживати сьогодні лікувальні заклади? Якщо ми кажемо про те, що ми повністю фінансуємо лікувальний заклад, я погоджуюсь, що добровільні внески і не потрібні. Чи ви думаєте, це підвищує статус медичного працівника, який замість того, щоб надавати медичну послугу чи медичну допомогу, він приходив з протягнутою рукою і запитує кожного з пацієнтів: будь ласка, можете допомогти чи ні?

Яким чином поліціанти, на сьогоднішній день вже таких випадків багато, після цієї заяви виконуючої обов'язки міністра охорони здоров'я вирішують, яким чином поліціанти вирішують: чи це пропозиція сплатити, чи це наполеглива пропозиція сплатити, без якої людина не отримає медичної допомоги. Це величезне питання. У нас, наприкладі Кіровоградській області, я скажу, що в нас планується зараз проведення колегії, тому що фіскальні органи і поліція намагаються таким чином навіть підставляти моїх колег для того, щоб спровокувати їх на якісь дії, незважаючи на те, що просто лікар каже, чи можете ви сплатити. Яким чином це розглядається пацієнтом? Мені складно сказати.

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Костянтинне, дякую.

ЯРИНІЧ К.В. Я ще дві хвилини.

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Костянтинне, вже три використані. Я навіть не поставила регламент.

ЯРИНІЧ К.В. Я ж доповідач, і тому я хочу сказати. І ще позиція, яка мені незрозуміла, якщо є якісь приклади, я готовий разом з моїми колегами по комітету навіть виїхати в такі лікувальні заклади, в яких зарплата медичної сестри складає 7, 8-10 тисяч гривень. Чи багато їх?

Я вам скажу, що цитата так звучить: "Зараз є додаткові премії за додаткове навантаження, і це залежить від головного лікаря, і ті кошти, які вкладені в медичну субвенцію, і головні лікарі мають вирішувати, який є базовий статус і які можуть надавати надбавки, і отримують по 7, 8-10 тисяч гривень в залежності від того, чи вони можуть мати ті премії".

Ви мені вибачте, але в нас медична субвенція на 70 відсотків – це зарплата персоналу. І грошей ще на додаткові витрати, на якісь премії наразі немає. Але ж це спровокує сьогодні медичний персонал приходити до адміністрації і вимагати надавати ці кошти. Так, дійсно у нас в операційній

працюють мої колеги по 8, по 10 годин. Немає з чого надавати цю зарплатню! Немає з чого надавати надбавки. І про це треба говорити.

Якщо у нас буде медична субвенція, яка буде покривати на 100%, ми всі готові це робити. Але підставляти моїх колег і адміністраторів в тому числі, я вважаю, це некрасиво.

Дякую.

КОРЧИНСЬКА О.А. Пане Костянтинне, дуже вдячна. Я скористаюсь тим, що все ж таки я головуюча і в той же час я народний депутат, і хотіла би бути вашим опонентом на одну хвилину. І ставлю собі регламент одна хвилинка.

По-перше, як голова опікунської ради "Охматдиту" я вас запрошую з задоволенням "Охматдит" для того, щоб показати лікарню, де немає благодійних внесків. Я категорично теж виступаю за те, що благодійні внески, ті, що поширені в районних і обласних лікарнях – це не благодійні внески. Це вимагання грошей. Тому що пацієнт не може отримати, не сплативши так званий "благодійний внесок", медичну допомогу. Він не може отримати, поки він не надасть чек, що він цей благодійний внесок зробив.

Я не можу казати, як у нас в місті Кропивницькому, абсолютно вірю вам як людині, як нами всіма шанується. Але, тим не менш, сама особисто розслідувала ситуацію по Херсонській обласній лікарні, коли змушують на державне КТ платити благодійний внесок, який вище, ніж ціна на комерційне КТ, котре знаходиться в тій самій лікарні. Вище!

Коли ми зробили розслідування Національною поліцією і відповідними органами, жодна копійка благодійного фонду не поступала в державний бюджет, ні на яке казначейство, абсолютно тільки головним лікарем і заступником розповсюджувалося. Більше того, у нас була проблема з органами цю ситуацію взагалі дослідити, тому що цей фонд належить приватним особам.

Тому в даному разі, вибачайте, я підтримую те, що казала виконуючий обов'язки Міністра охорони здоров'я, і хочу вам показати інші моделі, щоб ви подивилися на інші моделі.

І зараз слово надаю своїй колезі пані Ірині Сисоєнко.

СИСОЄНКО І.В. Шановні колеги, знаєте, мені здається, що ця ситуація взагалі в Україні, коли немає межі між добровільним правом внеску і між тим, що це право формується у вигляді вимоги – оця якраз межа сьогодні не сформована в нашому законодавстві і по суті між взаємовідносинами медичних закладів і пацієнтів. Це перше.

Друге. Ми маємо розуміти причину, взагалі чому так відбувається? Відбувається з однієї причини: те, що весь цей час ми існуємо в умовах старого законодавства. І я дуже хочу вірити в те, що колись справді повністю

запрацює закон 6327, який був номером законодавчої ініціативи, та відповідно ситуація повністю буде змінюватись, коли і лікар, і медичний заклад буде одержувати від держави оплату за медичну послугу, в якій будуть і вартість лікарських засобів, і повністю видатки на діагностику, на все те, що супроводжує надання медичної послуги для пацієнта конкретно медичним закладом. І тоді питання вже благодійних внесків мають відходити в минуле.

Але цей час до 2020 року, поки вступить в силу повністю Закон "Про медичну реформу", який має побудувати нові умови між пацієнтами та медичними закладами, зараз ми існуємо в умовах чинного законодавства.

Так ось, я хочу сказати, що справді сьогодні медичним закладам виживати дуже важко, але в той же час я знаю приклади, коли, наприклад, в Боярській центральній районній лікарні існує три благодійні фонди. Жоден з них не має договору оренди. Жоден. Хто є бенефіціарами цих благодійних фондів, одному Господу Богу відомо. Але відомо лише те, що все це "кришується" однією людиною – головним лікарем, по якому зараз проводиться антикорупційне розслідування. Тому якраз питання, коли пацієнт не може навіть на консультацію без обов'язкової сплати благодійного внеску потрапити до лікаря, це також є правдою сьогоднішніх реалій.

З іншої сторони, є інші медичні заклади, які не можуть вижити без наявності додаткового джерела фінансування. Це ті благодійні внески, про які говорить мій колега.

Я підтримую ініціативу МОЗ у тому, що ви в 2017 році прийняли важливу постанову, Наказ МОЗ від 25.07.17, яким ви зобов'язуєте головних лікарів, на території чийх медичних закладів є благодійні фонди, які збирають кошти, ви зобов'язуєте публічно звітувати про видатки і використання кожної копійки. Але я би хотіла, користуючись нагодою, звернутись до вас, щоб просто питання контролю за виконанням цього наказу якимсь проводилось більш ефективно, тому що наказ є, справді, благодійні фонди мають звітувати, публічно надавати інформацію, але чи всі це роблять? Невелика кількість медичних закладів, там, де є справді свідомість і відповідальність головних лікарів, вони виконують зараз наказ Міністерства охорони здоров'я.

Але справді це є тим кроком, який може дозволити пацієнтам сьогодні мати інформацію про те, хто є власниками благодійних фондів і куди йдуть ті кошти, які збирає медичний заклад у вигляді благодійних внесків.

І ще, я вважаю, також є неприпустимим, і ви маєте це контролювати, коли благодійні внески сплачуються прямо в бухгалтеріях медичних закладів. Ну, вибачте, то вже взагалі є неприпустимим, і справді це є підставою для звернення в антикорупційні і правоохоронні органи. І такі випадки також сьогодні є.

Тому сьогодні держава і робота медичних закладів перебувають в двох площинах, сьогодні ми існуємо в двох площинах: там, де є свідомість і відповідальність, там за одним механізмом відбуваються взаємовідносини між пацієнтом та медичним закладом, й інші – це повністю зловживання тим правом, коли добровільні внески переходять просто у хабарництво і вимагання.

Дякую за увагу.

КОРЧИНСЬКА О.А. Я дуже вдячна. Надіюсь, що МОЗ одну хвилину на коментар загальний, і будемо завершувати комітет. Єдине, що до секретаріату звертаюся, щоб на четвер у нас було питання не тільки по Бюджетному кодексу, а ще стосовно прохання Голови Комітету, щоб ми розглянули все ж таки створення робочої групи по імплементації Закону "Про трансплантацію". Для нас це важливо. І на четвер хотілось би, можливо, навіть першим питанням імплементацію. Я надіюсь, що більшість членів комітету доручить це продовжувати Олексію Кириченку, цю роботу. І другим питанням, звичайно, Бюджетну...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Репліка без мікрофону)*

(Шум у залі)

КОРЧИНСЬКА О.А. Олексій фактично є співавтор цього закону і доклався до нього не менше ніж будь-хто із нас, із авторів. Але, тим не менше, просто у зв'язку із політичною позицією лідера він це не зміг зробити. І нам прикро за такі позиції деяких голів фракцій.

Але, будь ласка, одна хвилина на коментар Міністерства охорони здоров'я і завершуємо наше засідання.

Дякую.

СТЕФАНИШИНА О.А. Колеги, доброго дня. Ще раз дякуємо вам за підняття цієї важливої теми. Насправді питання, яке тут звучить щодо заходів, які вживаються МОЗ України для забезпечення прозорого та підзвітного надходження та використання закладами охорони здоров'я благодійних пожертв, ми сподіваємося, що дуже скоро відійде в минуле.

І я б хотіла Ірину підтримати, і я так розумію, що всі розуміють, що це те, що ми зараз переживаємо через те, що Україна не мала медичної реформи так довго. І ми наразі всі сили міністерства спрямовуємо на те, щоб імплементувати медичну реформу для того, щоб у нас взагалі не було такого принизливого становища як пацієнта, так і лікаря. Насправді сьогодні як лікар, так і пацієнт знаходяться в тій ситуації, коли хтось повинен за щось платити, незрозуміло за що.

Тому я також дякую за звернення нашої уваги щодо положення. Хотіла би, щоб ще пару слів дав наш коментар від антикорупційного відділу Міністерства охорони здоров'я. Ми спеціально сьогодні прийшли разом, щоб вам доповісти, які ще заходи ми вживаємо. Але повторюся, я вважаю, що це тушіння пожежі зараз, яке не повинно взагалі бути в нашій країні.

ЯРИНІЧ К.В. Дивіться, ви правильно зрозумійте, чому це питання винесено? Тому що на сьогоднішній день недофінансування медичних закладів колосальне.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ми це розуміємо.

ЯРИНІЧ К.В. Це ж не від того, що є 100-відсоткове фінансування, а тут проходить якийсь процес, який називається "добровільні внески". Розкажіть, яким чином? У нас є положення "Про затвердження порядку отримання благодійних внесків". Ми ж не забороняємо добровільні внески. Ось що я хочу почути сьогодні від Міністерства охорони здоров'я. Тому що з уст пані Уляни Супрун це категоричне "ні" добровільним внескам.

А якщо ми впорядкуємо все-таки внесення добровільних внесків, проконтролюємо – ось про що сьогодні йде мова.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ми з вами погоджуємося.

ЯРИНІЧ К.В. Зрозуміло, як виживати лікувальному закладу? Ви сьогодні поставили цією риторикою в абсолютно незрозумілі умови фінансування лікувального закладу. Коли недофінансування іде катастрофічне, я ще раз кажу, на 40% від потреби і від капітальних видатків 1,6 і 3,5%. Яким чином утримувати? На медикаменти виділяється 20%. Харчування, поточні ремонти, персонал, енергоносії, придбання обладнання – це все, на що витрачаються добровільні внески. Де брати ці кошти, якщо їх не буде, скажіть мені, будь ласка? Я готовий це як рецепт сприйняти, а не боротись з корупцією...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. В цих закладах є спостережна або опікунська рада? Є?

ЯРИНІЧ К.В. ... давайте ми будемо не забороняти добровільні внески, а робити так, щоб ці добровільні внески, наприклад, як це робиться в Кіровоградському обласному онкологічному центрі. Не "до" береться добровільний внесок, а "після". Це рецепт? Будь ласка, людина спочатку отримала послугу медичну, після цього їй пропонують піти і заплатити, якщо може і хоче. Її переконали – вона іде і платить. Проплати йдуть через банківську систему. Ми можемо про це говорити?

А ми сьогодні говоримо, що це ганьба, що давайте викликати поліцію і давайте принижувати честь і гідність наших колег. Ось про що я хотів сьогодні поговорити.

КОРЧИНСЬКА О.А. Ми почули. Просимо представника антикорупційного відділу Міністерства охорони здоров'я. Ми даємо вам слово. Будь ласка, включіть мікрофон. У вас є мікрофон.

Будь ласка, пані Ольго.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я ще раз хочу сказати, що ми не вважаємо взагалі нормальним, коли є така ситуація. Потрібно імплементувати медичну реформу, для того щоб у нас взагалі відійшло це в минуле.

(Шум у залі)

КОРЧИНСЬКА О.А. Будь ласка, коментар зараз управління антикорупційного Міністерства охорони здоров'я.

Будь ласка.

ТУЧАК О.М. Шановні народні депутати! Я звертаю вашу увагу на те, що добровільні внески повинні бути добровільними. Переважна більшість звернень, які надходять до Міністерства охорони здоров'я, стосуються саме вимагання та примушування сплати так званих добровільних внесків. Цей наказ жодним чином не забороняє особі, яка отримала медичну послугу, добровільно сплатити благодійний внесок. Наказ має своєю метою та ціллю забезпечення інформування населення, громадян та всіх бажаючих щодо надходжень до лікарні від благодійників, юридичних осіб, фізичних осіб та їх використання, на що вони були використані. Цей наказ спрямований на партнерські взаємовідносини між пацієнтом та закладом охорони здоров'я, враховуючи реформу медичну, враховуючи автономізацію медичних закладів...

ЯРИНІЧ К.В. Підождіть. Яку реформу медичну ви бачили на другому і третьому рівні? Я зараз скажу про другий і третій рівень. Де ви бачили реформу на другому і третьому рівні? Яким чином лікувальна установа сьогодні повинна працювати? Ви багато бачили людей, які приходять в лікувальну установу і йдуть, біжать і запитують: "Слухайте, куди тут гроші заплатити? Мені нічого не казали, а мені так хочеться віддати"? Скажіть, як фінансувати лікувальну установу? З позицій пацієнта ви правильно кажете, а з позицій тих, хто працює в лікувальному закладі, жити і лікувати хворих і пацієнтів неможливо. Ще раз вам кажу. Коли цей був репортаж, ви бачили, що кореспондент зробив? Він пройшовся, він намагався давати гроші – з нього ніхто грошей не взяв просто так, йому надали чек, він пройшов цілу

процедуру. Там же не кажеться, що в "кишені" розкладають. І от якщо є випадки, коли розкладають по кишнях гроші, будь ласка, нехай цим займається поліція.

Скажіть, як сьогодні виживати лікувальному закладу, якщо ми про це не будемо говорити кожному пацієнту? Якщо буде фінансування, будь ласка, я знімаю це питання, я буду з радістю з вами сидіти біля вашого мікрофону і казати, що це ганьба. Сьогодні сядьте в крісло лікаря і запитайте у себе чи у лікаря, яким чином він вам надасть медичну допомогу, яким чином обслуговувати устаткування медичне, на яке є 10 відсотків в медичній субвенції. Скажіть мені про це, а не кажіть з телевізора, що у нас скрізь корупція. Там, де є корупція, будь ласка, займайтесь, для цього є поліція, а не забороняйте добровільні внески. Ні один пацієнт не прийде в лікувальну установу шукати, де можна заплатити просто так добровільні внески.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Дайте 10 секунд, будь ласка, бо я не висловлювався.

КОРЧИНСЬКА О.А. Так, будь ласка, на завершення обговорення народний депутат Березенко.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Крім того, що ми тут всі за медреформу, я би хотів підтримати колегу Яриніча в якій частині? Ми ж уже всі (по великому рахунку еліти і державні, і в медицині) домовились, що нам треба дочекатися цього 2020 року, коли буде розрахована вартість медичної послуги, затверджена постановою Кабміну, проголосована Верховною Радою в бюджеті, і коли за послугу надану буде заплачена справедлива вартість державного бюджету. Питання, будуть гроші у державного бюджету, не будуть, страхова медицина - це інше питання, ми працюємо.

Про що говорить Костянтин Яриніч? Коли у вас немає відповіді, а у вас її немає, як і у нас, то найвищі посадові особи Міністерства охорони здоров'я мають бути дуже обережні у висловлюваннях. Бо коли вони кажуть, що благодійні внески в переважній більшості це корупція тих лікарів, які їх пропонують, то ми, не даючи альтернативи, принижуюмо їх і сіємо зневіру в роботі МОЗ і в роботі взагалі самої медичної реформи, в її справедливості. Бо я, наприклад, на сто відсотків вірю, що іншого шансу немає, аніж ця медреформа. Але якщо їх будуть тикати носом і принижувати, лікарів, вони будуть в своїх середовищах, на регіональному рівні сіяти паніку і недовіру. І це зараз показують соціологічні дослідження, якщо ви подивитесь всю соціологію, яка проводилась з приводу медреформи. На жаль, суспільство ще не сприйняло її як свою. На жаль. І нам треба багато над цим працювати.

Тому треба дякувати кожному чесному лікарю, який показує, писати накази про те, як говорить Костянтин і наші колеги всі інші, я думаю, що вони солідарні тут зі мною, писати, що покажіть, будь ласка, видатки,

покажіть, куди вони пішли, але добровільно, гарно, якісно, прозоро, на якихось носіях, на сайтах. Ну не знаю, яким чином це зараз можна робити.

Тому стимулюйте краще протриматись ці півтора року, ніж кажіть їм, що вони погані і їх треба замінити.

Дякую.

КОРЧИНСЬКА О.А. Вони не погані, але у кожного своя правда, без сумніву: у лікарського закладу, тому що у них немає альтернатив фінансування, і є своя рація у пацієнта, який не розуміє іноді, за що і як у нього вимагають так звані благодійні внески.

Дуже вдячна всім запрошеним. Комітет завершений. У четвер у нас два питання, прошу ще, нагадую по трансплантації, утворення робочої групи для імплементації. Під куполом на третьому поверсі. І питання по кодексу. Добре? Все. Дуже вдячна. Всім дуже вдячні.