

**СТЕНОГРАМА**  
засідання Комітету Верховної Ради України  
з питань охорони здоров'я

3 липня 2018 року

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! У нас є в наявності кворум. Дозвольте мені, будь ласка, розпочати чергове засідання Комітету Верховної Ради з питань охорони здоров'я. В залі присутні 8 членів комітету. Кворум є. Проект порядку денного вам було попередньо розіслано. Чи є ще якісь пропозиції до порядку денного? Немає.

Пропоную затвердити порядок денний засідання. Прошу голосувати, хто за цю пропозицію. Прошу голосувати.

Одноголосно проголосовано. Дякую.

Як завжди на початку засідання прошу визначитися з приводу відображення у протоколі засідання поіменних результатів голосування членів комітету. Прошу вас підтримати цю пропозицію. Хто за неї?

Дякую. Одноголосно проголосовано.

Інформую вас, що на засіданні ведеться звукозапис. У засіданні Комітету з питань охорони здоров'я беруть участь заступники виконуючої обов'язки міністра охорони здоров'я пані Стефанишина, пан Курпіта і пан Ковтонюк.

Переходимо до розгляду питань затвердженого порядку денного.

Законопроекти, з опрацювання яких комітет є головним. Проект Закону про внесення змін до Закону України "Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення", поданий і підписаний практично всіма депутатами Комітету з питань охорони здоров'я.

Інформує 1 хвилину пан Олексій Кириченко. І 1 хвилину пану Олегу Мусію. І переходимо до голосування.

Будь ласка.

КИРИЧЕНКО О.М. Я з великою радістю пропоную вашій увазі законопроект. Як сказала Ольга Вадимівна, це дійсно законопроект, який є результатом нашої майже річної роботи, більше ніж річної роботи. Це є компромісна редакція. Ми підходили до нього як до еволюційного шляху розвитку нашої служби санітарно-епідеміологічного контролю. Він базується на принципах пріоритетності збереження здоров'я людини та безпечності середовища і життєдіяльності у порівнянні з економічною вигодою. І при цьому ми спрямовуємо державну політику на мінімізацію втручання держави у справу бізнесу.

Ми пропонуємо для мало небезпечних діяльностей декларативний принцип. При цьому суб'єкт господарювання, знаючи чіткі правила, декларує про те, що він їх виконав, несе за це персональну відповідальність. І тільки у разі виникнення якихось надзвичайних ситуацій можуть бути виконані перевірки цієї діяльності.

Крім того, з нашої точки зору, саме цим законопроектом усувається конфлікт інтересів у сфері санітарно-епідеміологічного благополуччя, який полягав у тому, що один і той же орган влади здійснював регламентуючу функцію на підставі створених ним самим документів, видавав дозволи на господарську діяльність і одночасно здійснював контроль за дотриманням вимог, які сам прописав у цих документах.

Ми вважаємо, що це було концептуально неправильно, але на той час це був єдиний вихід. Зараз ми цю колізію усуваємо. Тому всі контрольні специфічні функції передаємо державним органам, які мають здійснювати нагляд за цими функціями. А при цьому новостворена служба буде здійснювати загальний контроль, буде мати більше часу для дослідження, ідентифікації нових факторів навколишнього середовища, які погіршують стан здоров'я населення, і буде мати контролюючу функцію на ті установи державні, які мають здійснювати контроль за цією діяльністю.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пане Олексію.

Я думаю, що всі співавтори цього законопроекту з ним ознайомились. Мова йде про підтримку даного законопроекту поки що в першому читанні. Тобто ми визначаємо рамку. І я дуже сподіваюсь, що з вашими зусиллями нам вдасться цей закон винести на голосування на наступному тижні. Якщо він буде проголосований у першому читанні, тоді літо ми зможемо витратити на те, щоб доопрацювати його до усіх подробиць. Зараз я вважаю, що нема сенсу в них взагалі заглиблюватись, тому що ми визначили рамочно, що відбувається.

І я зараз, звертаючись до всіх вас, дуже прошу вас попрацювати з членами ваших політичних сил, ваших фракцій, для того щоб вони підтримали даний законопроект в першому читанні, щоб ми могли з вами над ним попрацювати. Тому що промислового ботулізму в Україні не було з моменту її незалежності. Промисловий ботулізм у нас з'явився в минулому році, і на сьогоднішній день ні у кого з вас присутніх, з громадян України нема гарантій, що ви не підете в супермаркет, не купите там банку консерви або рибу і там не буде ботулізму. Це нонсенс. Тому цей закон потрібно активно просувати і далі не тільки його голосувати і готувати до другого читання, а ще максимально швидко знаходити шляхи його реалізації, прописання повноважень.

І прошу, Олег Степанович, буквально одну хвилину.

МУСІЙ О.С. Я недовго, спробую вкластися.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. І прошу підтримати даний законопроект за основу в першому читанні і визнати його пріоритетним.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, шановні присутні! Я одразу попрошу підтримати його в першому читанні. І думаю, що така більшість комітету, які є співавторами цього законопроекту, дасть змогу проголосувати його і негайно винести в зал. Тому що за той час, поки пройшло два чи три роки з часу руйнації санепідслужби, на превеликий жаль, державні органи не спромоглися запропонувати суспільству щось навзаєм.

І окрім того, що визначив вже й Олексій Кириченко, колега, й Ольга Вадимівна, я би сказав, що тут є два дуже важливих ще моменти: це створення надзвичайної протиепідемічної комісії, яка на сьогодні неможлива, утворити у вигляді якоїсь єдиної структури (кожне міністерство, кожен ЦОВ намагається перетягнути це на себе), і здійснення позапланових перевірок, негайних перевірок при ризиках виникнення, при виникненні тих чи інших проблем зі здоров'ям людини. І це буде врегульовано не актами Кабінету Міністрів, що сьогодні врегулювали, а завтра знову відмінили щось (перевірка – неперевірка), а це буде врегульовано на законодавчому полі.

Окрім того цей законопроект, він є комплементарним до євроасоціації України, підписаної Угоди про євроасоціацію в розділі громадського здоров'я. А також він є комплементарним до майбутнього, як нам обіцяло Міністерство охорони здоров'я, розробленого ними проекту Закону про громадське здоров'я. Він із семи напрямків, якими опікується громадське здоров'я, закриває два. Тому він є свідченням того, що можлива співпраця Комітету з питань охорони здоров'я і Міністерства охорони здоров'я. І це по суті, на жаль, поки що єдиний законопроект, який узгоджений позицією народних депутатів і Міністерства охорони здоров'я, на жаль, тільки єдиний. Він вже прийнятий як закон.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, Олегу Степановичу.

МУСІЙ О.С. Тому я прошу всіх підтримати хороші ініціативи і спільну роботу, яка була зроблена фахівцями найкращими, які є в Україні, і які є співавторами цього законопроекту.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, Олегу Степановичу.

Прошу, шановні колеги, підтримати даний законопроект.

Сказати хочете? Будь ласка.

ШУРМА І.М. Ольго Вадимівно, я не хотів виступати, але ви попросили звернутись до всіх політичних фракцій підтримати даний законопроект. Я хотів би наголосити це під стенограму. Даний законопроект це не є проблема політичних партій, їхнього узгодження, це є законопроект, який стосується безпеки життєдіяльності громадян України.

І на противагу своєму колезі Кириченку я хотів сказати, що не з великою радістю, а я з великим сумом констатую, що після несвоєчасної,

непродуманої ліквідації санепідслужби ми через декілька років повертаємось з питанням наділення певних функцій санепіднагляду. Продовжуючи цю тему, ця ж тема безпеки життєдіяльності, санітарно-епідемічного стану, санепідблагополуччя в нашій країні, вона ж зараз відкриє нам іншу сторону, це ж не тільки ми можемо говорити сьогодні про ботулізм, правда. В минулому році 90 хворих, 9 загинуло, в цьому році 50 хворих, вже 6 загинуло, сезонний характер, це є система, а не існує сьогодні служби контролю, чим займалась санепідслужба, яку треба було модернізувати, а не ліквідувати, ми сьогодні вимушені приймати цей законопроект.

А що стосується ботулізму, як наслідок, ми ж повернемося ще до іншого - питання національної безпеки. Пан Олег Мусій підняв питання про те, що міжнародні організації проводять закупівлю товарів, які виготовляються в Росії, країні-агресорі, а одночасно можемо сказати, що з 2014 року анатоксину проти ботулізму не закуповували з мотивацією того, що він виробляється тільки в Росії. Так тут є питання, що відбувається, чому цей анатоксин своєчасно не був закуплений в тій ж самій Росії, як закуповувався цілий ряд препаратів, продемонстрованих з трибуни Верховної Ради, і хто буде нести відповідальність за здоров'я і за смерть тих людей, які загинули через відсутність цього анатоксину?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Ігорю, пропозицію, будь ласка, вашу.

ШУРМА І.М. А я до закону і підводжу. Тому цей законопроект я пропоную, ми всі є співавторами цього законопроекту, не повертатись до політичної складової, а говорити виключно про безпеку життєдіяльності громадян України. Це є перше.

І, на превеликий жаль, цей законопроект, який є погоджений з Міністерством охорони здоров'я, нічого спільного до реформи охорони здоров'я не має, тому що немає концепції, немає стратегії, це є таке, знаєте, ми кидаємо коло потопаючому, щоб не було подальших цих всіх речей. Тому підтримую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пане Ігорю.

Я ще раз хочу наголосити на наступному. Сьогодні в порядку денному стоїть внесення цього закону в порядок денний. Тому я звернулась до ваших політичних сил, будь ласка, наголосіть на тому, що їм потрібно натиснути кнопку, в цьому полягає питання, зелену кнопку, тому що я бігаю по залу і збираю голоси. Питання не в політичній площині, питання у відповідальності кожного з нас тут. Якщо ви є співавторами цього законопроекту, я вже вам повідомляю, що сьогодні, будь ласка, у нас стоять сьогодні 2 законопроекти, які, скоріш за все, попадають в порядок денний: пана Яриніча – 4074 – клінічні випробування і законопроект про санепідеміологічне благополуччя, який, я сподіваюсь, на наступному тижні ми зможемо проголосувати.

Тому питання було не політичне, а виключно вашої особистої відповідальності, тому що коли тут на комітеті ви голосуєте "за", а потім ваша політична сила або не голосує, або голосує "проти", то у мене тоді виникають питання до репрезентабельності депутата своєї політичної сили і захисту.

Шановні колеги, прошу вас голосувати і підтримати даний законопроект у першому читанні. Прошу вас голосувати. Хто за цю пропозицію? Одноголосно проголосовано.

Мова йшла, ми голосували за підтримку даного законопроекту за основу в першому читанні, 8464.

І також прошу вас проголосувати звернення до Голови Верховної Ради України щодо внесення цього законопроекту в порядок денний як невідкладний на наступному тижні у вівторок. Наголошую, у вівторок.

Дякую, одноголосно проголосовано.

Дякую, шановні колеги.

Переходимо до наступного питання порядку денного. Законопроект 4922-д про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо оптимізації системи державного управління у сфері сільського господарства. Доповідає пан Олексій Кириченко.

Будь ласка, пане Олексію, одна хвилинка.

КИРИЧЕНКО О.М. Я щиро дякую за довіру.

Цей законопроект – це дуже великий законопроект, який врегульовує багато питань у сфері земельних відносин, але цей законопроект зачіпає в тому числі санітарно-епідеміологічне благополуччя.

З моєї точки зору, запропонований законопроект 4922-д, він іде категорично врозріз з нашим рішенням, яке ми щойно прийняли, тому що він реанімує державну санітарну епідеміологічну службу вже як центральний орган виконавчої влади, який реалізує державну політику у сфері санітарного законодавства, відповідні інститути головних санітарних лікарів центральних та обласних рівнів, відповідні санітарні висновки і все таке інше. Тому я, підтримуючи загалом законопроект, який запропонований нашими колегами, пропоную вилучити з нього ті тези, які стосуються санітарно-епідеміологічного благополуччя.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ваша пропозиція – на доопрацювання?

КИРИЧЕНКО О.М. Або відправити на доопрацювання, або підтримати після виключення тезисів...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми не можемо в такому форматі голосувати.

КИРИЧЕНКО О.М. Тоді у нас є тільки вихід: відправити на доопрацювання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, є одна пропозиція. Шановні колеги, є пропозиція підтримати пропозицію пана Олексія Кириченка. Якщо немає зауважень, прошу вас голосувати за цю пропозицію. Одноголосно підтримано і проголосовано. Дякую, пане Олексію.

Переходимо до розгляду наступного питання порядку денного.

ЧЕРЕВКО В.М. Ольго Вадимівно, можна ще одне?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так.

ЧЕРЕВКО В.М. Державна екологічна інспекція України.

Це тільки що було проголосовано на доопрацювання даний законопроект, там є суттєві правки, юридична колізія, тому що питання, покладені на два центральні органи виконавчої влади, які в даному законопроекті не враховані.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дивіться, ми не є основним комітетом, ми повністю підтримали пропозицію пана Олексія відправити його на доопрацювання. Ми зможемо підтримати тільки той законопроект, коли він буде доопрацьований.

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. На основному комітеті. На основному комітеті ви маєте це внести.

ЧЕРЕВКО В.М. Добре.

СЕМЕНЕЦЬ О.С. ... *(Без мікрофону)*.

...на 8464. У нас теж є пропозиції до 8464, вони надані в секретаріат. Скажіть, будь ласка, чи є ці пропозиції такі, які не можна внести між першим і другим читанням?

СЕМЕНЕЦЬ О.С. Такі пропозиції можуть бути внесені...

СЕМЕНЕЦЬ О.С. Будь ласка ... *(Без мікрофону)*.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас буде пропозицій дуже багато. Тобто ми прийняли зараз і узгодили тільки рамку.

СЕМЕНЕЦЬ О.С. Я розумію. Я просто мушу озвучити, що у вас в секретаріаті є зауваження Мінприроди, і вони достатньо суттєві...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми готові будемо їх прийняти і розглянути, це наша мета, після того, як в першому читанні він буде проголосований і всі народні депутати, і всі органи зможуть направити туди свої правки. І, власне, наше завдання це зробити. Як тільки він буде проголосований в першому читанні, ви зможете офіційно направити ці правки. Тому що зараз нам нема куди їх вносити. Дякую.

Шановні колеги, дякую. Переходимо до розгляду третього пункту порядку денного. Про проведення Рахунковою палатою України аудиту ефективності використання коштів державного бюджету, виділених Міністерству охорони здоров'я для лікування громадян України за кордоном (за період 2016-2017 роки), та заходи, що вживаються МОЗ України для усунення виявлених порушень.

Прошу представника Рахункової палати кнопочку мікрофону натисніть, будь ласка, поверніть, щоб у вас така червона лампочка горіла. Будь ласка, Рахунковій палаті, представтесь, будь ласка, 5 хвилин для презентації результатів.

МАЙСНЕР А.В. Дякую, Ольго Вадимівно. Дякую, шановні учасники засідання, народні депутати, присутні. Андрій Майснер, заступник Голови Рахункової палати, яка відповідно до Конституції, статті 98-ї, від імені Верховної Ради здійснює всі свої контрольні заходи.

Цей контрольний захід, який офіційно має назву "Аудит ефективності використання коштів державного бюджету, виділених Міністерству охорони здоров'я України для лікування громадян України за кордоном", відбувався за зверненням народного депутата Богомолець Ольги Вадимівни, відбувався відповідно до плану Рахункової палати, затверджений відповідним рішенням, і 15 травня 2018 року результати цього аудиту були розглянуті і затверджені на засіданні Рахункової палати.

Результати ці засвідчили те, що результати попереднього контрольного аналогічного заходу, який відбувався, саме досліджувався 2014-2015 рік, не лише не були виправлені ті помилки і проблеми в управлінських діях керівництва Міністерства охорони здоров'я тієї каденції за ті роки, але й поглибилась криза управлінська, на жаль. І це красномовно дуже сьогодні можна побачити в тому, що з 12-и рекомендацій, які надавалися за результатом попереднього аудиту по лікуванню за кордоном українських громадян, виконана була рекомендація лише одна, 11 залишилися без належної уваги Міністерства охорони здоров'я.

Мова йде не просто про якісь недоліки в роботі, мова йде ефективність управлінських рішень, про їх результативність, продуктивність, тобто основні ознаки ефективної діяльності держави, здійснення державної

політики в напрямку лікування наших громадян за кордоном, якщо такі медичні послуги ми не можемо якісно і своєчасно надати в повному обсязі на території нашої з вами держави.

Ціла низка порушень була виявлена під час роботи аудиторів Рахункової палати. Але я хотів би відразу відмітити, що не виявлення порушень є основною метою здійснення Рахунковою палатою аудиту. Є не лише і не стільки виявлення самих порушень, скільки надання, по суті, своєрідної дорожньої карти для об'єкту контролю, як виправити ситуацію, як виправити систему прийняття управлінських рішень і забезпечити належну якісну державну політику в тому чи іншому напрямку в тій чи іншій сфері.

Ще раз підкреслю, що, на жаль, як за результатами попереднього заходу, так і цей захід показав, контрольний захід-аудит, що, на жаль, ситуація залишається невтішною. Ми можемо з вами, до речі, говорити про один позитивний явно чинник – це те, що фінансування на відповідні потреби було значно збільшено, обсяги фінансування зросли в 12 разів. Якщо в 2013 році ми мали змогу говорити лише за асигнування в 52 мільйони гривень, то, наприклад, в 2017 році це понад 628 мільйонів гривень.

За період 2016-2017 років на відповідні потреби держава Україна для своїх громадян виділила і, по суті, надала для використання Міністерству охорони здоров'я...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Можна вас попросити, у нас обмежений час, будь ласка, по суті зауважень.

МАЙСНЕР А.В. Добре, Ольго Вадимівно.

Понад 1 мільярд гривень.

Ми маємо наступні висновки. По-перше, не забезпечено укладання угод з відповідними клініками за кордоном. Ця робота не велася взагалі належним чином. Відсутній взагалі як такий контроль за ціноутворенням на відповідні медичні послуги. Тобто віддано нібито на вибір пацієнту, який перебуває в критичній ситуації і потребує негайного медичного втручання, на його вибір, яку клініку саме брати і за якою вартістю. Тобто ми ціноутворення взагалі не аналізували як держава і відповідний орган і не знаємо, які середні розцінки там на відповідному ринку надання тих послуг і так далі, в яких країнах, регіональні якісь ознаки і так далі. Все це викладено в звіті. До речі, з ним можна буде ознайомитися вже найближчим часом на офіційному сайті Рахункової палати.

Окрім того, значить, мова йде про те, що навіть нормативно-правове регулювання відповідної діяльності Міністерства охорони здоров'я так і не здобуло належної форми і змісту. Тобто на сьогодні комісія МОЗ, яка визначає питання, які ключові для пацієнтів, які мають лікуватися за кордоном, направлятися туди, сьогодні вона діє взагалі без нормативно-правового документа, який регламентує діяльність, тобто не затверджено



порядок весь цей час. Окрім того варто сказати, що нема порядку обліку громадян, які потребують цієї допомоги. Тобто базові питання на сьогодні, на жаль, не врегульовані.

Під час контрольного заходу Міністерство охорони здоров'я всіляко сприяло аудиторам інформаційно, для того щоб надати вичерпну інформацію, жодного перешкоджання. І врешті-решт Міністерство охорони здоров'я погодилося з усіма висновками, які були зроблені аудиторами, про що є відповідні письмові запевнення, що зауважень до звіту немає.

Таким чином, якщо є конкретні питання по якихось фактах, цифрах, сьогодні фахівці і я безпосередньо готові відповісти на питання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую.

Шановні колеги, я мушу вас проінформувати і попросити вашої поради. Я декілька тижнів тому була в Центрі трансплантації в Білорусії, зустрічалась з директором, професором Руммо, відвідала там наших пацієнтів. Що сказали в Білорусії? Власне, це те місце, куди ми відправляємо наших дітей, до Міністерства охорони здоров'я.

Зараз на черзі 45 осіб, які очікують приїзду в Мінськ, в Білорусію. Вони не зможуть збільшувати кількість пацієнтів з України. В них є свої потреби, власної країни, і вони чітко обмежують, тобто вони мені чітко повідомили, що більше ніж 40 людей з України вони не візьмуть. Це перше.

Наступне. 2 роки тому ми давали доручення Міністерству охорони здоров'я розробити документ, який називається Порядок перевезення стовбурових клітин через кордон, що дозволить тут, в Україні, робити трансплантацію від неродинних донорів у наших лікарнях і зекономити, тобто ця операція буде в Україні коштувати в 2-3 рази дешевше, ніж сьогодні ми платимо в Білорусії. Стоїть питання – 2 роки цей документ не розроблений. За ці 2 роки ми переплатили коштів і не допомогли дітям.

Будь ласка, скажіть мені, в який орган нам потрібно звернутись, щоб довести, що держава на сьогоднішній день в особі Міністерства охорони здоров'я, маючи доручення від комітету, не розробила один документ, власне, Порядок перетину кордону гемопоетичними клітинами, і фонди, які готові надавати ці клітини безкоштовно, тобто питання буде стояти тільки оплати транспортування цих клітин через кордон, і далі наші фахівці можуть робити ці операції, вони ніяким чином не відрізняються. Тобто ми ці всі роки, 2 роки, переплачували гроші в Білорусію, і цей документ не розроблений.

Скажіть мені, будь ласка, який орган в нашій державі, поясніть мені, який орган в нашій державі може притягнути до відповідальності тих, хто не дозволяє українцям надавати допомогу дітям тут, рятувати, а просто скидає, зливає гроші. Ми білорусам 8 мільйонів доларів заплатили, 8 мільйонів доларів, які могли лікувати дітей в Україні.

Будь ласка, пане Ігорю.

ШУРМА І.М. Я вам скажу, в який орган звернутись. Друзі, ні в який! Вони і так бездіяльні. Рівень ефективності від наших звернень нуль. Вам нічого це не нагадує?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, Олегу Степановичу.

МУСІЙ О.С. А я можу сказати, в який орган звернутись. До самих себе, який називається Верховна Рада України, а перш за все до коаліції, яка призначила такий уряд безвідповідальний, вже третій. Ви призначили такий уряд, який не може призначити міністра. Яка може бути відповідальність? Я вас не перебивав, будь ласка.

Який уряд 2 роки не має відповідальної особи за Міністерство охорони здоров'я? І ми апелюємо весь час, ми пишемо 10 звернень від комітету, рішень комітету про відставку тих чиновників, які не здатні, вони фізично не здатні, розумово не здатні це зробити. Вам що, це незрозуміло хіба?

Один орган є – ваша коаліція і більшість, яка має відправити того, хто не здатен забезпечити життя українців, і це для мене очевидно, хто це не здатен зробити. Невже вам це не зрозуміло?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дивіться. Є рішення комітету відповідні всі. Тобто всі рішення комітетом прийняті і позиція комітету відома. У мене зараз стоїть конкретне питання, економічне. Я вважаю, що це є економічний злочин, коли ми переплачуємо в 3 рази більше грошей в Білорусію замість того, щоб робити це тут. Не потрібно змін до законодавства, не потрібно нічого. Потрібен один документ, щоб як порядок перевезення гемопоетичних клітин через кордон. Як це зробити? Тобто яким чином це зробити? Тобто хто, будь ласка, скажіть мені конкретно, орган який у нас відповідає за економічні злочини?

ШУРМА І.М. У мене є відповідь і знову запитання до Рахункової палати. Я прошу 1 хвилину мене не перебивати.

Значить, 3 червня цього року на офіційному сайті МОЗ опубліковано заяву такого змісту: "МОЗ вважає кінцеві результати програми лікування громадян за кордоном в цілому успішними за час роботи команди. За останні 2 роки відправлено на лікування у півтора рази більше пацієнтів ніж за попередні 6 років сукупно. Перебування пацієнтів у черзі скоротилося з року до місяців, іноді тижнів".

5 червня на офіційному сайті Рахункової палати читаємо пряму мову Валерія Пацкана: "Факти довели, що Міністерство охорони здоров'я не забезпечило законного та ефективного використання коштів держбюджету щодо лікування громадян України за кордоном. При цьому МОЗ без заслуховування звіту в Рахунковій палаті погодилося з усіма нашими

зауваженнями. Звіт погоджений з МОЗ (тобто про неефективність). І нині дуже дивною є така бурхлива реакція на результат аудиту".

Тепер від мене є запитання. МОЗ говорить, що це все успішно і дуже добре, Рахункова палата говорить інакше. Запитання до Рахункової палати: чи є кінцеві результати програми лікування за кордоном успішними та ефективними відповідно до вашої довідки?

І друге питання: чи потребують матеріали Рахункової палати перевірки, правової оцінки НАБУ та САП щодо наявності складу злочину з боку керівництва МОЗ?

МАЙСНЕР А.В. Дякую, Ігорю Михайловичу. Шановні колеги! Рахункова палата чітко висловила свою позицію на засіданні і за результатами потім у коментарях через Голову Рахункової палати в засобах масової інформації про те, що реалізація державної бюджетної програми сьогодні є неефективною.

Окрім того, що вже казали присутні виступаючі, можна сказати, що з десятків мільйонів доларів, наприклад, перебував на закордонних рахунках, перераховані кошти були від 2-х до 23-х місяців без руху. Це бюджетні кошти, які переводилися у валюту іноземну, в євро і в долари. І важким "грузом" лежали не тільки як ярмо на платниках податків, але й на рахунках в іноземних відповідних установах. Оце і є питання ефективності реалізації державної програми. Оце якщо, Ігорю Михайловичу, така відповідь, то я думаю, що це красномовний приклад.

Що стосується всього іншого. Рахункова палата є незалежним органом, дає об'єктивну оцінку на підставі аудиторських висновків. І тільки мовою цифр. Тому сьогодні, ще раз повторюю, що уповноважені представники Міністерства охорони здоров'я, керівництво, повністю погодилися з результатами, про що засвідчили своїми підписами, відповідні записи зроблені. І це було підтверджено під час засідання. У нас є повне порозуміння, що сьогодні неналежна робота в цьому напрямку з боку Міністерства охорони здоров'я, як і 2 роки тому за результатами попереднього контрольного заходу, де переважна більшість рекомендацій знову збігається. Тільки проблеми поглибилися.

І що стосується правоохоронних органів і того органу, який має цим опікуватися, Ольго Вадимівно й Ігорю Михайловичу, ви питали. Значить, Рахункова палата офіційно спрямовує матеріали в Національне антикорупційне бюро України та Національну поліцію України й інформує про виявлені під час аудиту факти з відповідними матеріалами, повністю інформаційну викладку і аргументи з аудиторськими доказами, здобутими під час проведення контрольного заходу.

ІЗ ЗАЛУ. На НАБУ і все?

*(Шум у залі)*

ІЗ ЗАЛУ. І поліцію.

ШУРМА І.М. І для протоколу я би хотів зауважити. Я хотів би вам всім нагадати, коли прийшли команда, нова команда під керівництвом т.в.о. Супрун, отут в залі ми при обговоренні цього питання просили їх декілька речей: заключіть угоди з клініками – раз, куди можна направляти, це протокольно у нас зафіксовано, перше, і створіть реєстр тих людей, які потребують лікування за кордоном. Чому? Бо парадоксальна ситуація полягала в чому? Грошей вистачає на перший квартал. Всіх, хто в першому кварталі, відправили, а всі решта падають в нікуди. А з 1 січня знову набирають нових.

Тому ми просили: створіть реєстр, який буде постійно оновлюватися, оновлюватися, оновлюватися. Чому збільшували гроші? Це не є здобутки МОЗ. Це на цьому комітеті депутати виходили з пропозицією постійно додатково збільшити видатки з бюджету, а МОЗ лишень виконував, але виконував, як ми бачимо, знову ж таки не так. Бо ми ставили питання: чому переважна кількість клінік... Там є клініки від Католицької церкви. Ми просили кожного місяця звітувати по кожному хворому, куди скеровуються і з якою сумою. Цього нічого немає. Оце в протокол я прошу додати пізніше, коли ми будемо направляти ці всі дані. Це все озвучувалося два роки тому.

МУСІЙ О.С. Я до Рахункової палати. Уточніть, будь ласка, цифру невикористаних коштів, які повернулися в бюджет. Тому що один раз звучала цифра 200 мільйонів, потім 20 мільйонів, потім ще якісь цифри. От скільки конкретно коштів повернулося в державний бюджет, а відповідно міністерство не здатне було використати?

МАЙСНЕР А.В. Дякую. Дякую за запитання.

З повною відповідальністю заявляю публічно, що мова йде про суму близько 20 мільйонів гривень, які не були використані, і таким чином, по суті, пролежали відповідно без використання в належний спосіб.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це за який рік?

МАЙСНЕР А.В. Це за 2016-2017 роки.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Тетяна, будь ласка.

ДОНЕЦЬ Т.А. Дивіться, насправді, я рівно рік тому достатньо плідно вивчала ситуацію з даної програми. Можу сказати, що є дві великі проблеми:

корупція і недбалість, де недбалість, напевно, набагато більша, ніж корупція, на превеликий жаль.

Ми говоримо, що повернули 20 мільйонів. Я вам можу сказати, що по даних за минулий рік, можливо, цифра зараз буде нечітка, але є велика проблема в тому, що, напевно, 6-7 мільйонів там є досі на рахунках іноземних лікарень і вони не повернулися в Україну. І в цьому є основна проблема. Більше того, навіть немає чіткого розуміння, хто пролікувався, а хто ні. От для того, щоб її мати, ми мали запросити хоча б на перетині кордону, яка людина поїхала, яка людина не поїхала. В МОЗ немає жодної інформації з приводу того, що людина пролікувалася, але рахунок міг бути більший, а міг бути трошечки менший. От коли він був менший, жодні кошти в Україну також не поверталися.

Дійсно, в минулому році була велика нарада і в Кабінеті Міністрів з цього приводу і говорили, що буде розроблено документ, який змінить ту ситуацію, яка є сьогодні, дійсно, буде електронний реєстр, а не такий реєстр, коли в мене, у вівторок я у Міністерстві охорони здоров'я отримувала один перелік пацієнтів, а в суботу на нараді в Кабінеті Міністрів це був просто інший перелік уже пацієнтів: ну, там 20-й був 60-м, 60-й був 10-м, і так далі.

Насправді ситуація зрозуміла. Вона насправді абсолютно жахлива. Чому можна напевно говорити про корупцію? Бо це єдина програма в Міністерстві охорони здоров'я, яка збільшилася так потужно фінансово, тобто ми можемо говорити про те, що якщо інші програми так не збільшуються, то є, як би, мотиватор, і мотиватор цей, давайте говорити чесно, не лише люди. Є дуже велика дійсно, як би, абсолютно така недбалість, ну, не знаємо ми, які рахунки, хтось говорив, що лікарні іноземні не видають інформацію державі Україна, хоча саме держава Україна оплачує і саме держава Україна має мати...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все видають.

ДОНЕЦЬ Т.А. Дивіться, Міністерство охорони здоров'я чітко заявило, що у них немає спілкування з іноземними лікарями, і вони не бачать реальних рахунків потім, після лікування. Насправді є питання: що робити сьогодні, бо насправді що ми робимо? Ми просто розбазарюємо кошти. Абсолютно зрозуміло, що дійсно там Рахункова палата мала плідну роботу, і ми бачимо абсолютний негатив. Є питання: що робити? Насправді, я так розумію, що цю ситуацію можна виправити за один місяць. Ну, за місяць-півтора реально цю ситуацію виправити, і мати і електронний реєстр.

У мене просто питання до Міністерства охорони здоров'я. Скажіть, будь ласка, от, дуже багато айтішників в Україні говорили про те, що вони безкоштовно готові зробити різні софти для державних структур. Які безкоштовні софти вам зробили протягом вашої роботи? От якісь ви

замовляли? Дуже багато потужних айтишників говорили, що ми можемо зробити...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Тетяно, я зараз хочу надати ще слово представникам Міністерства охорони здоров'я. Якщо у вас є запитання, будь ласка.

ДОНЕЦЬ Т.А. Просто насправді, дивіться, чому. Я минулого року 4 дні просиділа в Міністерстві охорони здоров'я, який не міг звести, і казали, що у нас є інформація по цих рахунках у цьому відділі, а вот по этим счетам у нас в другом отделе информация. То есть табличка Excel – это был высший пилотаж финансовой грамотности. То есть табличку Excel на 2 формата А4 делали 5 суток. То есть это абсолютно не нормально! Поэтому скажите, пожалуйста, масса предложений от массы айтишников Украины, какие софты сделаны за 2 года бесплатно для МОЗ?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Тетяно, я зараз і іншим народним депутатам надам слово, а Міністерство охорони здоров'я потім, будь ласка, на всі запитання надасть відповіді в одному виступі.

Будь ласка.

БІЛОВОЛ О.М. Хочу сказати без емоцій. Ситуація в цьому напрямку дуже страшна і складна, вона провалена повністю, і тому ми не повинні жити цими ілюзіями і говорити, хто і деє виправить за місяць. Ця ситуація, вона повинна виправитися сьогодні, і без втручання Кабінету Міністрів це питання не буде вирішено.

Тому я вношу пропозицію: за результатами Рахункової палати, аудиту, який ми щойно послушали по цьому напрямку – лікування за державні кошти, роботу Міністерства охорони здоров'я визнати незадовільною, звернутися до Кабінету Міністрів про забезпечення і усунення всіх недоліків, які були виявлені у цьому напрямку, і притягнути до відповідальності тих посадових осіб, які відповідали за цим напрямком. Крапка. Оце моя пропозиція.

І по-друге, забудьте ці речі, люди від вас чекають, хтось у черзі, якісь кошти, по 2-3 роки гроші люди не отримують, ми говоримо про Білорусь, Ольго Вадимівно, ви пам'ятаєте, я дуже добре, коли я був головним державним санітарним лікарем України і працював з головним онкологом Білорусії і людиною, яка очолює національний центр, тоді вже можна було вирішити це питання, але у вигляді цих всіх речей, які сьогодні змінилися, у нас сьогодні ситуація провальна.

І оці перевезення через кордон наказом міністерства це питання не вирішить. Питання треба вирішувати кардинально. Якщо держава в особі Кабінету Міністрів регулюючими документами, актами не втрутиться в цей стан, Міністерство охорони здоров'я самостійно це питання не вирішить.

Тому ми сьогодні повинні кардинально і радикально підійти до цього рішення, звернути увагу на сьогодні незалежний орган – Рахункова палата, вони до цього об'єктивно підійшли. Я пам'ятаю, колись на 11 тисяч гривень, коли був грип А (H1N1), не були поставлені тест-системи, була затримка на півтора тижні, не спало все Міністерство охорони здоров'я. По 2-3 мільярди гривень, які лежать на рахунках, курс був 10-12-14, сьогодні 30. Про що ми сьогодні говоримо? Яка цінова політика? У нас головне питання – це національна безпека нашої країни. Я сказав так, як я людина, яка державного підходу. І тому я вношу свою пропозицію і прошу її поставити на голосування і за неї проголосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу проголосувати за...

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Як ви скажете. Дивіться, поступила одна поки що пропозиція. Ми можемо всі потім, коли ви всі скажете, всі поставити на голосування.

Будь ласка, пане Сергію, вам слово. Народні депутати, хто ще має пропозиції на голосування, будь ласка?

БЕРЕЗЕНКО С.І. Дуже дякую. Шановна Ольго Вадимівно, шановні колеги, у мене, очевидно, питання до МОЗ, нехай би вони дали пояснення на ту інформацію, яка є.

Ми ж абсолютно чітко розуміємо, як проходять перевірки чи аудит Рахункової палати: є відповідні департаменти, які там працюють на постійній основі, є відповідний член Рахункової палати, який курує цей напрямок. І я так розумію, що пан Майснер там? Чи ви як заступник Голови зараз тут? Є відповідний куратор. Тобто є попередній акт, який дають на ознайомлення тій організації, яку перевіряють, в даному випадку МОЗ. МОЗ дає свої заперечення, вони дискутують з аудиторами, прибирають...

Я закінчу, будь ласка. Я хотів запитати, це якраз запитання до МОЗ. І відповідно те вже, що не узгоджується, залишається в акті і далі акт цей голосується всіма членами Рахункової палати на спільному засіданні.

От у мене питання до представників МОЗ. Перше, хто несе особисту відповідальність за лікування за кордоном із заступників? Чи він є зараз тут в залі? І до тих, хто є колег, чи давалися заперечення, зауваження? Можливо, їх не врахувала Рахункова палата чи врахувала, ми повинні це також знати для того, щоб приймати якісь рішення. Це запитання до Міністерства охорони здоров'я.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Сергію, хочу зауважити, що виступаючий з Рахункової палати в своєму виступі двічі наголошував, що вони передали МОЗу повністю і що МОЗ погодився з усіма запитаннями.

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, хто від міністерства буде відповідати? Так, просто вже більше ніхто руки не піднімав. Хто ще хоче запитати? Будь ласка, ви, пане Костянтинне?

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, хто дає відповідь?

МУСІЙ О.С. Так. Одну хвилиночку. У мене уточнення до запитання пана Березенка по розподілу повноважень. Абсолютно чітко і конкретно: хто з 1 серпня два роки тому до сьогоднішнього дня є за розподілом повноважень між заступниками міністра відповідальний за цю сферу лікування за кордоном? І хто підписав відповідний наказ? І чи проконтролював той, у компетенції кого, хто підписав відповідний наказ про розподіл повноважень, виконання цих покладених повноважень? Нехай скаже Міністерство охорони здоров'я. Може, вони там міняються кожного тижня, хто його знає. Нехай скажуть.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. У мене не запитання, у мене пропозиція.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Будь ласка, у вас запитання чи пропозиція?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Я хотів би послухати МОЗ.

*(Шум у залі)*

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Будь ласка, пане Павло, вам слово.

КОВТОНЮК П.А. Шановні колеги! Перш за все я хочу сказати, що є певні регламентні питання в тому, що ми говоримо. Головне з них полягає в тому, що звіт Рахункової палати знаходиться зараз в міністерстві на опрацюванні. За регламентом є час на його опрацювання. Я би хотів, щоб ми офіційно розгляд цього питання вели за результатами опрацювання нами



цього акту і підготовки відповідних тоді матеріалів до комітету. Однак реагуючи на...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Павло, прокоментуйте, будь ласка, що ви маєте на увазі.

КОВТОНЮК П.А. Ольго Вадимівно, я маю на увазі, що за регламентом ми опрацюємо ще деякий час цей документ.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. За яким регламентом? Вибачте, будь ласка, за регламентом цей час на опрацювання документа вам було надано до голосування Рахункової палати. Покажіть мені цей регламент.

*(Шум у залі)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Покажіть мені, будь ласка, на підставі якого документа ви опрацюєте, відповідно до якого регламенту?

МАЙСНЕР А.В. Шановні колеги! Процедура встановлена відповідними документами – офіційними нормативно-правовими. Справа в тому, що мова йде вже не про опрацювання звіту. Опрацювання звіту було двічі за встановленою процедурою, коли ми спільно сідали і в Рахунковій обговорювали кожен пункт, кожне зауваження, порушення і таке інше. Потім на засіданні з паном Олександром Лінчевським.

Тут мова йде про безумовне виконання рекомендацій Рахункової палати. Це не опрацювання. Це вже аксіома, це інструкція до дій Міністерства охорони здоров'я. Як тільки цей звіт проголосований і затверджений, його треба виконувати в частині рекомендацій, а не опрацювати, тому що він уже опрацьований до цього.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Двічі звіт відправлявся...

КОВТОНЮК П.А. Наскільки мені відомо, за результатами звіту складається відповідний план виконання його. Так от, цей план зараз готується. І звіт... *(Шум у залі)* Абсолютно. Я думаю, ви знаєте про це. І ми публічно цю позицію зайняли, що ми погоджуємося. Чому ми таку публічну позицію зайняли? Тому що як сказав колега з Рахункової палати, їх рекомендація є певним дороговказом для того, щоб внести певні корективи в роботу.

Я хочу навести приклади інших аудитів Рахункової палати, які проходили і які ми розглядали в тому числі і на цьому комітеті, зокрема в сфері моєї відповідальності це був аудит проекту "Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей". Це був аудит наших міжнародних закупівель,

який ми використовували як дороговказ для нас, щоб покращувати відповідні процеси. У нас просто така позиція щодо цих звітів. Тому ми зробили таку заяву.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Павло, будь ласка, звіт Рахункової палати – ваш дороговказ, що вам потрібно було зробити, було надано вам, вашій команді в перші місяці, коли ви приступили до роботи.

КОВТОНЮК П.А. Так.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тому що відповідно до мого запиту, в 2014 році було проведено таку саму перевірку, і перше, що було надано пану Лінчевському і вашій команді, це дороговказ. Ми були разом присутні на цьому звіті 2 роки тому, і з цього дороговказу, який ви мали за 2 роки імплементувати, з 12-и пунктів виконаний лише 1.

Стоїть питання – ваша персональна команда, яка була відповідальна за те, щоб виконати дороговказ Рахункової палати, який було надано в 2015 році, нагадайте, будь ласка, в якому році, в момент приходу вашої команди, чому це не виконано, ні один з тих пунктів? Тому що всі ці пункти були озвучені під час виступу на Рахунковій палаті і відповіддю була ота стенограма пана Лінчевського, в якій він не дав відповіді ні на одне запитання. Питання в мене, чому воно не зроблено за 2 роки? Ви мали весь цей дороговказ. І що зміниться?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Хто відповідальний за цей напрямок? Ви зараз від імені МОЗ виступаєте чи як відповідальний за цей напрямок?

КОВТОНЮК П.А. Я від імені МОЗ виступаю.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Хто відповідає за цей напрямок?

КОВТОНЮК П.А. Олександр Лінчевський.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Стенограма виступу Олександра Лінчевського, яка була опублікована з метою продемонструвати непрофесійність підходу. Там, крім того, що "вони всі помруть", там була купа професійних абсолютно ляпів, які людина, яка має медичну освіту, не має права такі речі говорити: про те, що лікування раку неефективне, про те, що наші лікарі не вміють робити трансплантацію. Саме тому для того, щоб оприлюднити, це була відповідь на 12 зауважень Рахункової палати, і відповіді по суті не було ні одної.

Будь ласка.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ольго Вадимівно, ремарка. Я вибачаюсь, шановні народні депутати, уточнення.

КОВТОНЮК П.А. А можна я теж вибачусь, тому що, якщо я можу попросити "встряти" в паузу і все-таки проінформувати, тому що мені було задано певне питання, якщо ви дасте можливість мені завершити, я буду дуже вдячний.

Я можу проінформувати вас з приводу того, що було зроблено Міністерством охорони здоров'я з приводу програми лікування за кордоном. Було розроблено і прийнято і так само в процесі знаходиться розроблення певних нормативних актів, які цю програму вдосконалюють. Я дійсно хочу відмітити, що ця програма, починаючи з 2016 року, демонструє тенденцію до збільшення фінансування, яке є наслідком збільшення кількості пацієнтів, які подають свої документи на цю програму.

Щодо нормативних актів, які були внесені згідно рекомендацій щодо цієї... я можу назвати: по-перше, Постанову Кабінету Міністрів № 1079 про забезпечення організації направлення громадян України для лікування за кордон, яка врегулювала роботу комісії з приводу регулювання за кордон, а також розроблені відповідні зміни (2017 рік) до цієї Постанови. Постанова ця від 27 грудня 2017 року.

Наказом міністерства від 3 березня 2018 року було затверджено Положення про комісію Міністерства охорони здоров'я з питань направлення лікування за кордон. Також підготовлено проект наказу про внесення змін до Положення про групу експертів МОЗ України, і наразі цей документ опрацьовується в міністерстві і буде внесено.

Так само в червні цього року підготовлено проект меморандумів з клініками закордонними, і зараз цей проект меморандуму так само опрацьовується, буде прийнятий, і ми почнемо практику підписання таких меморандумів з клініками, куди направляємо громадян за кордон.

З приводу обліку. Погоджуючись з питанням електронного реєстру, який безумовно треба розробляти, було зроблено проміжне рішення – це електронна реєстрація справ, які надходять до Міністерства охорони здоров'я України. Але я хочу сказати, що більшість зауважень і рекомендацій Рахункової палати стосувалися не стільки аспектів технічних виконання програми "Лікування за кордоном", як необхідності запровадження послуг з трансплантації в Україні, які де-факто вирішують переважну більшість проблем з цією програмою.

Тому так само міністерство після прийняття Закону про трансплантацію уже розробило план дій попередній, перших дій, які ще в цьому році можна зробити для того, щоб швидко виконувати цей закон. Минулого року ми заклали в бюджет можливість проведення пілотного проекту з трансплантації. Не було у нас ще тоді закону, зараз ми вносимо відповідні зміни до державного бюджету, для того щоб ці кроки, які були

заплановані, якраз провести уже в рамках виконання Закону України "Про трансплантацію".

МУСІЙ О.С. Чекайте, на моє питання не було відповіді. Чітко: хто з серпня 2016-го і хто... *(Шум у залі)* Дайте ви, будь ласка, відповідь, якщо міністерство не може і не здатне дати відповідь.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Без мікрофону)*

*(Шум у залі)*

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. У вас це в акті зафіксовано?

*(Шум у залі)*

ЯРИНІЧ К.В. Шановні колеги, ну дозвольте хоча б хвилину. Шановні колеги! Ну дійсно, те, що сьогодні відбувається, і Міністерство охорони здоров'я якимось чином ще намагається казати про те, що це досягнення, це все неправда. Ми всі це розуміємо, так? І те, що збільшена кількість коштів, які використовуються по цій програмі, це досягнення, знову ж, не Міністерства охорони здоров'я.

Ще раз вам нагадую, скільки разів тут ми проговорювали це питання, голосували, наполягали на тому, щоб на Кабінеті Міністрів Міністерство охорони здоров'я хоч якимсь чином відстоювало ці позиції.

Але ж, Павле Анатолійовичу, насправді, ви не зробили головного: ви не відсторонили від виконання обов'язків людину, яка сьогодні протягом двох років не виконує свої посадові обов'язки щодо цього напрямку. Якщо ви цього зараз не зробите, я не знаю, які ми можемо вибудовувати, те, що казала Тетяна Донець, дорожні карти, кому ми це будемо пропонувати робити, з ким ми будемо, з якими фахівцями обговорювати.

Людина, яка очолює цей напрямок, не розуміє чи не хоче розуміти, що їй треба робити на цій посаді. І за цим стоїть не просто використання коштів, за цим дійсно стоять наші пацієнти, які не отримують лікування, за цим стоїть використання неефективне коштів. Я не хочу зараз казати про корупційну, не корупційну складову. Дійсно, для цього є фахівці, які працювали протягом декількох місяців в Рахунковій палаті, які надали вже висновки, і на сьогоднішній день це вже є результатом наполегливої і прискіпливої роботи. А от яким чином ми зараз повинні, що ми повинні сьогодні зробити, я це пов'язую, перш за все, з кроком Міністерства охорони здоров'я назустріч людям України, які потребують цього лікування. І цей крок повинен сьогодні негайно бути зроблений, і він називається заміна людини, яка сьогодні очолює цей напрямок. Нехай виконуючий обов'язки міністра охорони здоров'я запропонує людину, яка сьогодні вже почне

працювати в цьому напрямку. Я думаю, що це вже сьогодні надасть певні результати.

Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Андрію. Потім, пане Ігорю, вам.  
Будь ласка.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги, по-перше, коли ви дивилися звіт Рахункової палати, то там тільки слова "неправильне використання, неефективне, порушене бюджетне законодавство, немає певного реєстру пацієнтів, немає договорів з клініками" – всього немає. А програма збільшилася завдяки нам, нашої підтримки, нашого голосування у 12 разів.

Чому я хочу, щоб дії були ефективні стосовно цього акту? Тому що ми зараз розглядаємо звіт Рахункової палати, акт прямої дії. Тобто людина захворіла, їй погано – ми з вами прийняли рішення, збільшили кошти, вона там отримує лікування. А раз вона отримує лікування неефективно, раз кошти не використовуються так, як має бути, і залишаються там на рахунках, хтось повинен нести відповідальність.

Тому я підтримую пропозицію академіка Біловола: визнати роботу Міністерства охорони здоров'я неефективною в галузі виконання лікування наших громадян за кордоном, притягнути до відповідальності тих осіб, які повинні нести відповідальність, звернутися до Кабінету Міністрів – повністю підтримую пропозицію академіка Біловола. От це моя пропозиція. І досить нам більше розмовляти.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пане Ігорю.  
І завершуємо обговорення, переходимо до голосування.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, я повністю підтримую ініціативу нашого колеги академіка Біловола стосовно визнання роботи Міністерства охорони здоров'я по даному питанню неефективним, але апелювати до кого? До т.в.о. Міністра, яка має два громадянства? До кого? До Лінчевського, який відповідальний за це все? До людей, які не мають медичної освіти? Це є наслідок, люди добрі. Що б ви не говорили, медициною повинні займатися люди, які мають хоча б яку-небудь уяву про охорону здоров'я.

На сьогоднішній день я прекрасно розумію, що пан Ковтонюк повинен "віддуватися" за це все. Але дивіться, що відбувається. Сивак – немає, Супрун – немає, тому що вона є нелегітимною на законодавчому полі. Лінчевський з раком і зі своїми висловлюваннями – він сюди більше не появиться. Кого питати? Людину з філологічною освітою чи людину після Києво-Могилянки по цих питаннях? А наголошую вам: ціна того питання. Ви собі уявляєте, ціна того питання, якби це було на Майдані – смерть людей. Ми ж говоримо, це всі люди, які не отримують вчасної допомоги, вони всі

помирають. І про це треба говорити. І 2 роки тому, коли за це все брало на себе відповідальність Міністерство охорони здоров'я в особі Лінчевського, не зроблені прості речі, які рекомендувалися комітетом: створіть реєстр, ми вам збільшимо грошей. На сьогоднішній день знову звучить неправда. Ви ж уявіть собі, скільки часу пройшло від результату перевірки, а ми далі бачимо, що Міністерство охорони здоров'я говорить: робота задовільна, в цілому успішна за час виконання роботи. Ну, що це таке є? Ви розумієте, що на сьогоднішній день люди з посмішкою дивляться на те, що ми їм говоримо. Ми і далі будемо мати такі ситуації по інших питаннях. Тут потрібно називати конкретних людей і конкретну відповідальність тих людей за виконані роботи. Вам мало...

Ви думаєте, того, що ми почули, і ми це все бачимо, висловлювання Лінчевського: "Рак – це смерть, вони всі помруть" не випадково. Подивіться, вони ж говорять, вони ж не мають іншого що сказати, з усмішкою на очах.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пане Ігорю.

Шановні колеги, ми переходимо до голосування.

ШУРМА І.М. Прошу мене не переривати!

Тому я ще раз кажу: це питання треба поставити абсолютно щось інакше. І якщо ми висловимо чисто принципову позицію по даній роботі, вона нічого не зміниться, тому що, дивіться, ще раз кажу, хто на сьогоднішній день сюди на комітет може прийти? Супрун не прийде...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Можете дати вашу пропозицію, будь ласка, ми її зараз проголосуємо.

ШУРМА І.М. Підтримую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Чудово.

Я пропоную зараз ставити це на голосування.

ШУРМА І.М. І відповідність займаній посаді особи, відповідальної за цей даний розділ роботи.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, зараз голосувати будемо. Перше, визнати роботу Міністерства охорони здоров'я в розрізі лікування, в частині лікування громадян за кордоном за результатами перевірки Рахунковою палатою незадовільною.

*(Шум у залі)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Прошу голосувати за цю пропозицію. Хто за? Хто проти? Хто утримався? Утримався – Березенко. Всі інші – за.

Наступна пропозиція. Притягнути до відповідальності тих посадових осіб...

ШУРМА І.М. Розглянути питання відповідності займаної посади осіб, відповідальних за організацію ... *(не чути, без мікрофону)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. До Кабінету Міністрів.

Тепер. Підготувати спільне звернення від комітету на Кабінет Міністрів, в якому звернутися з проханням або з вимогою...

БІЛОВОЛ О.М. Ні, спочатку – забезпечити усунення всіх недоліків – оце спершу. Нас же цікавить якість роботи, що ми когось звільнимо, нам треба результати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Забезпечити усунення всіх недоліків, виявлених Рахунковою палатою, в установленому порядку. Притягнути до відповідальності тих посадових осіб, які...

ШУРМА І.М. Розглянути питання відповідності займаній посаді... *(не чути, без мікрофону)* ... чи відповідальні за виконання ...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, друга позиція.

І третя позиція від Олега Степановича була щодо притягнення до відповідальності. Ми зараз це все разом будемо голосувати.

МУСІЙ О.С. До ти осіб, які з серпня 2016 року були на момент... Це за час перевірки.

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. За час перевірки. Будь ласка, за результатами.

МУСІЙ О.С. ... *(Без мікрофону)*.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, секретаріат це все юридично відкоригує. І прошу вас голосувати, хто за те, щоб підтримати цю пропозицію, прошу вас голосувати.

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми все це під стенограму, будь ласка, зафіксували. Визнати роботу незадовільною, усунути всі недоліки.

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми вже все проголосували.

*(Загальна дискусія)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так ми ж тільки що проголосували.

*(Шум у залі)*

*(Загальна дискусія)*

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Перше, незадовільна робота.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, прошу голосувати за другу і третю позицію, одночасно.

*(Загальна дискусія)*

ЯРИНІЧ К.В. Ні, я все-таки ще запропонував. Що ж ми нічого не робимо, ну дивіться!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Хвилинка, ще є пропозиція, чекайте, будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Зараз посадової особи, яка візьметься за цю справу і буде виправляти ситуацію, немає! Ми зараз будемо ще...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це зовсім різні речі.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це Кабмін хай вирішує кадрове питання тоді.

ЯРИНІЧ К.В. Усунути недоліки тією ж людиною – це зовсім інше.

БІЛОВОЛ О.М. Костянтіне, ми звертаємося до вищого органу виконавчої влади – Кабінету Міністрів України. Звернутися до Кабінету Міністрів усунути ті недоліки, які були допущені...

ЯРИНІЧ К.В. Я не погоджуюсь з частиною...

*(Загальна дискусія)*



БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, від Рахункової палати є приписи або рекомендації 4 Кабміну і 19 МОЗу. Тому я пропоную, щоб ми включили "усунути всі виявлені недоліки і виконати рекомендації надані Рахунковою палатою Кабміну і МОЗ".

ЯРИНІЧ К.В. Ще раз, дивіться, у нас, Ольго Вадимівно, будь ласка, давайте почуємо...

*(Загальна дискусія)*

МУСІЙ О.С. Пропозиція № 4, у мене ще є № 5.

ЯРИНІЧ К.В. ...я про те, що пропозиції, які ми проголосували, вони будуть дуже довго розглядатися ще, не один тиждень. А хто сьогодні буде займатися тими справами, які..?

МУСІЙ О.С. Я вам скажу, той, хто на "годині запитань до Уряду" взяв відповідальність за міністерство, і називається Прем'єр-міністр. Він взяв відповідальність! Він при всіх.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дуже мало часу залишилося. Прошу вас, у нас ще дуже важливі питання.

МУСІЙ О.С. Ще пропозиція, в звіті Рахункової палати було звернення до правоохоронних органів. І я прошу теж комітету на підставі заслуханого звіту звернутися також до цих же правоохоронних органів і це буде позиція народних депутатів комітету. І відповідно до Національної поліції.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу вас.

*(Загальна дискусія)*

МУСІЙ О.С. А ми чому не можемо звернутися? Ми. Ну і що, що їхня функція? Це наша контрольна функція теж! Ви не хочете звертатись – не звертайтеся. А я вважаю, що ми зобов'язані звернутись теж до НАБУ і Національної поліції щодо розгляду за наслідками.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Олександрє, ви ідете?

Будь ласка, прошу вас голосувати, хто за цю пропозицію - щодо звернення в правоохоронні органи? Прошу вас голосувати, хто за цю пропозицію. У Рахунковій палаті. О'кей. Хто утримався? Рішення не прийнято.

Шановні колеги, дякую, ми завершили обговорення. Переходимо до...

МУСІЙ О.С. Чекайте...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас зараз не буде кворуму, а в нас Донецька і Луганська області.

МУСІЙ О.С. В мене теж звучала ще пропозиція в моєму виступі. Що, немає кворуму вже?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ще є кворум. Будь ласка, ми завершуємо обговорення.

МУСІЙ О.С. В мене ще звучала пропозиція.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Один, два, три, чотири, п'ять, шість, сім. Все, кворуму вже немає.

МУСІЙ О.С. Як це 7? Так, немає кворуму.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Кворуму немає.  
Шановні колеги, ми переходимо....

МУСІЙ О.С. У мене була ще пропозиція. Коли я виступав, я надавав пропозицію щодо уряду, ви її проігнорували.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Олегу Степановичу, якщо зараз буде кворум, ми її проголосуємо. Почуйте мене, будь ласка. Якщо буде кворум, Тетяна Дмитрівна прийде, ми її поставимо на голосування.

Шановні колеги, переходимо до розгляду наступного питання порядку денного, четвертого – про поточну ситуацію та наявні проблеми в організації медичного обслуговування мешканців прифронтових територій у Донецькій та Луганській областях.

Інформують представники Донецької та Луганської обласних адміністрацій. Прошу вас у мікрофон, натиснути червону кнопку, бо ведеться стенограма.

УЗУН Ю.Г. Шановні колеги, доброго дня! Я Юрій Узун, директор департаменту охорони здоров'я Донецької області.

По-перше, хочу сказати, враховуючи те, що не всі були в "сірій зоні" Донецької області, щоб ні в кого не склалось враження, що це якась зона, загороджена колючим дротом, ґратами і таке інше, куди не можна заїхати, на кшталт Чорнобиля після тих подій, які там відбулись.

Так, ця зона дуже неоднорідна. "Сіра зона" – це і Гранітне, це і Чермалик, але "сіра зона" це є Торецьк теж. Якщо хтось думає, що там люди

лікуються травами, то, перепрошую, це зовсім не так. За ті 3,5 року, що тривають ці події в Донецькій області, я маю на увазі з моменту формування лінії розмежування, в "сірій зоні" зараз знаходиться більше 61 населених пунктів. Це села, міста і дуже маленькі містечка, де люди залишилися.

Треба розуміти, що та кількість населення, яка по перепису має там бути, вона там не існує, бо люди, які змогли виїхати, вони виїхали, і залишилися там переважно пенсіонери, люди, які не мають фінансового достатку, щоб покинути цю зону, тобто це дуже такий вразливий пласт населення.

Що зараз там відбувається і хто займається питаннями "сірої зони"? З початку цих дій були і зараз залишаються – це два напрямки. Напрямок перший – це органи місцевого самоврядування місцевої влади як на місцях, так і об'єднаних територіальних громад (я маю на увазі обласну раду), так і дуже велику підтримку отримуємо від міжнародних організацій. Я коротко потім скажу.

Що працює зараз в "сірій зоні"? Там працює 31 амбулаторія, яка забезпечена медичними працівниками. Так, вони, на жаль, не в дуже нормальному стані всі, бо дещо залітає і не завжди є можливість щось там відремонтувати. З тих 31 амбулаторії в 26-и розгорнуті медичні пункти, де є торгівля медикаментами. Це зразу кажу про програму "Доступні ліки".

Дуже активно працюють організації, які є і на місцях, я маю на увазі "Грецьке товариство" об'єднане, яке працює в зоні Приазов'я, Маріуполя. І дуже активно працюють такі організації, як "Лікарі без кордонів", "Червоний Хрест", "Каритас", дуже активно. Я хочу сказати деякі цифри, щоб було зрозуміло по цих організаціях. Давайте з Приазов'я почнемо, по "Греках Приазов'я".

Той проект, який, я так розумію, що міжнародна організація, яка ініціювала цю зустріч, вона представляє Великобританію, так? Фонд якийсь? Я просто не знаю в обличчя.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас є представники?..

ІЗ ЗАЛУ. Є.

ВЕРШИНІНА В. *(Без мікрофону)* ..... Мене звати Вершиніна Валерія, я менеджер по програмі «Радник з питань ВПО», і дійсно наша програма реалізується за підтримки представництва Великобританії.

УЗУН Ю.Г. Хочу повідомити, що...

МУСІЙ О.С. Фонд український?

ВЕРШИНІНА В. Так.

УЗУН Ю.Г. Так. Хочу повідомити, що з жовтня 2015 року по червень 2016 року... Навіть не так. В період за останні роки реалізовано 6 програм товариством "Греки Приазов'я", остання яка закінчила свою реалізацію в травні цього року. Одна з них, яка стосується теж Англійської Корони, скажу так, що з жовтня 2015 по червень 2016 року пропрацьовано через мобільні медичні пункти первинної допомоги майже 50 тисяч осіб, 48 тисяч 170. А надавали допомогу разом з Міжнародним медичним корпусом за рахунок ВООЗ та Міністерства з питань міжнародного розвитку Об'єднаного Королівства Великобританії і Північної Ірландії, тобто DFID. Кількість тонн медикаментів, які були передані, ніхто не рахував по цій програмі.

Дуже активні "Лікарі без кордонів", реально активні. Ми спілкуємося з ними раз на квартал. Вони нам присилають звіт, і ми бачимо кількість населення, яке воно обслуговує. Це десятки тисяч.

Стосовно діагностичного обладнання. Там постійно працює флюорограф пересувний, який за 3-4 тижні скільки там?..

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. 12 виявлено.

УЗУН Ю.Г. Ні-ні, кількість осіб? Не пам'ятаю просто.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. 3 тисячі.

УЗУН Ю.Г. Тобто в місяць це 3 тисячі осіб. Він працює на постійній основі. 3 тисячі осіб, які проходять флюорографію. Враховуючи те, що взагалі можна казати і давати оцінку якості надання медичних послуг, це такі критерії: доступність (перше) і якість. По доступності дуже активно працює місцева влада. Тобто якщо це чоловік пенсійного віку, зрозуміло, що йому важко добратися, і враховуючи це, і Волноваський район, і Приазов'я, і зона, яка знаходиться біля Бахмута, там є спеціальні маршрути, які курсують, якими можна добратися до установи, яка надає другий або третій рівень медичної допомоги.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, вам 3 хвилини.

УЗУН Ю.Г. Я дуже коротко ще, дуже коротко. А от інше – якість, тут є питання. Тому що, враховуючи те, що постачання ліків в Донецьку область, де з направлення Харків та Дніпропетровськ, а наразі в області немає жодного вкладу дистрибуційного, це питання ми порушували неоднократно, і я маю чітку інформацію, яку подає наше обласне об'єднання "Фармація", перелік медикаментів, яке має Донецька область, якщо порівняти з Харківською та Дніпропетровською, які поряд, він значно менший. Тобто постачання медикаментів є по остаточному принципу.

І друге глобальне питання, яке, якщо воно буде вирішено, воно взагалі зніме всі питання по "сірій" зоні. Це питання, яке ми порушували не однократно, воно стосується включення медичної субвенції ВПО. Зараз в Донецькій області більше півмільйона ВПО. У них немає субвенції. Гроші, які ми недоотримаємо...

Ми отримуємо субвенцію на мільйон 600 – мільйон 500.

Ми рахували це через Кабінет Міністрів, ми недораховуємо їх кожен рік, 780 мільйонів гривень. Купу листів написали на Кабінет Міністрів, відповіді жодної. Спочатку, коли це було в 2014, 2015, 2016 роках, то ми розуміємо, що там була дуже велика кількість пенсіонерів, які брали довідки, їхали отримувати кошти у відділеннях Ощадбанку. Починаючи з середини 2017 року, Служба безпеки України так до цього вперто відноситься... Вона має це робити, це її обов'язок, і Фонд соціального захисту, що раз на 2 місяці перевірка по місцю проживання, чи мешкає, чи не мешкає, а Служба безпека України взагалі має такі можливості відслідковувати, чи реально ця людина перетнула кордон і отримала кошти. Якщо вона катається туди-сюди, то її викреслюють.

Зараз станом на 1-е число поточного місяця 551 тисяча переміщених осіб, які знаходяться поза межами медичної субвенції.

КОВТОНЮК П.А. Я просто для себе, не сперечаюся з вами, просто другий раз по цьому питанню. У нас просто є цей резерв, який залишається в бюджеті на непідконтрольній території, в другій половині року він розподіляється по статистиці внутрішньо переміщених. Ви говорите про якихось інших людей?

УЗУН Ю.Г. Ні. Я саме про це і кажу.

КОВТОНЮК П.А. Так він до вас приходять просто не зразу, не на початку року, він приходять в кінці року з резерву.

УЗУН Ю.Г. Зараз в Донецькій області мешкає майже 2 мільйони осіб. З них 1,5 мільйона – це мешканці підконтрольної території, а 500 – це ті, які приїхали і отримали ці довідки. Так оці 500 тисяч – вони ніхто, вони "бовтаються" між небом і землею.

Питання було в чому? Що соцстрах казав, що ні, у нас немає реєстрів, ми не можемо це зробити. Зараз маємо реєстр, маємо факт підтвердження, що вони проживають, але в субвенції їх немає. Якщо ми вирішуємо це питання субвенції, питання обслуговування "сірої" зони, тобто буде достатньо коштів, мобільні пункти, пересувні амбулаторії і так далі, то вони будуть курсувати, воно вирішується. Вони і зараз працюють, вони в нас є, але їх мало, не вистачає.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми можемо зробити звернення до Міністерства охорони здоров'я, до Кабінету Міністрів щодо...

ШУРМА І.М. На Міністерство охорони здоров'я нічого не дасть.

УЗУН Ю.Г. Це потрібен Кабінет Міністрів.

*(Загальна дискусія)*

ШУРМА І.М. У мене запитання. Можна? До доповідача.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви готові попрацювати 5 хвилин?

*(Загальна дискусія)*

ШУРМА І.М. У мене коротке запитання.

*(Шум у залі)*

ШУРМА І.М. Я останній раз. Якщо мені не дадуть сказати, я встану і піду. І будете собі кворум шукати біля ліфта.

Скажіть мені, будь ласка, дивіться, з року в рік здійснюється перерозподіл коштів, виділених на Донецьку і Луганську область, мотивуючи це тим, що на окуповані території таких грошей не поступає. Чи ви вважаєте ви правильним, коли відбувається перерозподіл коштів у частині неконтрольованих грошей, у вас забирають і перерозподіляють по Україні на інші потреби? Можливо, є доцільність, враховуючи особливості території у Луганській і Донецькій області, ті всі кошти залишати за вами? І це буде як певна преференція і для тих людей, які там живуть, тому що вони все одно живуть в обмеженому вольовому просторі. Лишати гроші за Донецьком, а далі вже продумувати схему, щоб ці ліки туди потрапляли. Тому що що відбувається? З вас половину грошей забрали і розподілили по Україні.

*(Шум у залі)*

*(Загальна дискусія)*

КИРИЧЕНКО О.М. Ну это провокационные вопросы...

ШУРМА І.М. Кириченко! Секундочку! Я якщо почну говорити про "провокационные идеи и вопросы" кое-кого, я думаю, що ви будете мовчати. Я задав запитання. Давайте колегіально ставитися один до одного. Я ж задав запитання!

УЗУН Ю.Г. Я дуже коротко відповім.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас залишилось 5 хвилин. Будь ласка, нам потрібно заслухати Луганську область і прийняти рішення.

Будь ласка, я прошу зараз надати слово...

ШУРМА І.М. Я задав запитання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Потім, після цього я надаю слово...

ШУРМА І.М. Я ж задав запитання, Ольго Вадимівно!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я вас почула. Зараз дадуть відповідь на ваше запитання. Після цього прошу надати слово представнику Луганської області, після цього проголосувати рішення комітету.

Будь ласка, вам 30 секунд на відповідь.

УЗУН Ю.Г. Дуже коротко. Якщо ви маєте на увазі те переміщення коштів, яке отримували Донецька та Луганська області, то такий перерозподіл вже один раз відбувся. Там, на жаль, не було в переліку питань, які можна вирішити за рахунок цих коштів, питання охорони здоров'я. Якщо вони будуть, я не губернатор, я – департамент, якщо цей перерозподіл відбудеться, я побачу, що ці кошти там запропоновані і вони є, то, безумовно, губернатор мене послухає, зніме. Але ті кошти, які ми повинні отримати за рахунок субвенцій на переміщених осіб, 700 мільйонів, за це треба боротися. Бо ми їх вже 3 роки не отримуємо. 3 роки. Це 2 мільярди гривень, якщо поррахувати.

*(Шум у залі)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Як же вони отримують?

КИРИЧЕНКО О.М. Вони отримують, але не з цього. У них є частина людей, які зареєстровані на території, підконтрольній Україні, а він каже про півмільйона людей, які не зареєстровані. Вони приходять туди з "сірої зони", і тому ми їм кажемо: під час розподілення цієї субвенції....

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Вони зареєстровані.

*(Загальна дискусія)*

УЗУН Ю.Г. Ні-ні. Ви мене не почули. Ці 500 мільйонів, в Донецькій області зараз мешкає 2 мільйони людей реально, з них півтора мільйона – це мешканці тих територій, які там і раніше мешкали, а 500 – які приїхали звідти і мають довідку переселенця. Ось про що мова йде. От на ці 500 ми не отримуємо субвенцій.

*(Загальна дискусія)*

*(Шум у залі)*

УЗУН Ю.Г. Купу листів напишемо - ще один на вас і на Кабмін.

КУЛЬБАЧ Л.А. Шановна Ольго Вадимівно, шановні присутні. Луганская область также в очень серьезной ситуации, мы остались треть области и треть населения. То есть у нас осталось 707 тысяч населения и 260 зарегистрированных переселенцев, которые так же у нас обслуживаются. Переселенцам оказываем медицинскую помощь, проводим... и все остальное. Оказываем в полном объеме. 260 тысяч.

На прифронтной территории – это у нас три района: Станично-Луганский, Новоайдарский, Попаснянский. Так же как и в Донецкой области, у нас "зона розмежування" - это 135 километров, на который расположено 24 населенных пункта, 26 171 – это зарегистрированных, прописанных жителей, но там живет меньше гораздо, потому что уезжают люди. И 10 тысяч на этой территории зарегистрировано внутренне перемещенных особ.

Так же эти территории обслуживаются мобильными бригадами. Были закуплены автомобили, передвижные амбулатории, на которых работают Красный Крест, на которых работает Первый добровольческий мобильный госпиталь имени Пирогова. "Центри первинної медичної допомоги" каждого района выезжают своими специалистами и обслуживают этих жителей, у которых есть 8 амбулаторий и 10 фельдшерских пунктов. Но укомплектованность врачами там очень низкая, эти сельские учреждения не укомплектованы: 8 врачей не хватает и 6 фельдшеров.

Тогда как по области у нас не хватает по "первичке" 44 врача и 150 врачей по "вторичке". Не едут к нам врачи и не приедут из других регионов. Нам нужно их учить у себя в Луганском медицинском университете. Но издали запрет на направление на работу - "державне направлення на роботу молодих спеціалістів", хотя мы обучаем за бюджет. Почему их нельзя направить в село, нельзя направить в ту же "зону розмежування"? Це скасовано.

И во-вторых, медицинский университет не имеет права теперь по новому порядку принимать на бюджет, например, выпускников медицинских училищ, ограниченное количество государственных мест – это плохо.



Потому что материальное обеспечение, извините меня, жителей наших очень низкое и невозможно обучить студентов. Нам нужны эти рабочие, потому что через некоторое время мы останемся просто без врачебных кадров. Это случится.

Значит, Новый Айдар - выезжали у нас мобильные бригады Красного Креста, Добровольного госпиталя имени Пирогова и "Центри первинної медичної допомоги".

Попаснянский район - выезжали "Лікарі без кордонів" и Международный Красный Крест, а также "Центри первинної медичної допомоги". И также "Лікарі без кордонів" и Общество Красного Креста выезжали в Станично-Луганский район.

"Вторичка" работает, центральные районные больницы работают на этих территориях, обслуживают в полном объеме. Попасная у нас обслуживается еще и Лисичанском.

Поэтому вопросов много, но и область не сидит на месте, развиваемся. Нами создано в области 12 отраслевых ассоциаций по инициативе губернатора, медицинская в том числе, она самая объемная. Потому мы будем бороться за реформу. Реформирование сейчас очень тяжело нам проводить, и Донецкая область подтвердит, потому что мы не в полном объеме, у нас остались, областные третьего уровня у нас не все, у нас нет областной больницы, у нас нет областного онкодиспансера. Мы находимся в очень сложной ситуации.

Поэтому ассоциация будет бороться за свои права, и мы просим поддержать комитет, чтобы нам разрешили разработать пилотный проект по реформированию и реорганизации здравоохранения в Луганской области с моментами обязательного медицинского страхования.

Я поехала в Европу, в Австрию, там к людям относятся не так, как здесь. *(Шум)* Не надо? Хорошо, давайте за Луганск.

КИРИЧЕНКО О.М. О чем пилотный проект?

КУЛЬБАЧ Л.А. Пилотный проект будет заключаться...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дивіться.

КУЛЬБАЧ Л.А. Мы хотим разработать этот проект.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас з вами пилотний проект не відпрацьований.

КУЛЬБАЧ Л.А. Мы хотим попросить вас о поддержке.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Це просто пропозиція до комітету підтримати розробку цього пілотного проекту, тому що на тих територіях виконати вимоги реформи неможливо.

КУЛЬБАЧ Л.А. Давайте підтримаємо.

*(Загальна дискусія)*

МУСІЙ О.С. Ви ж отримуєте субвенцію.

КУЛЬБАЧ Л.А. Нет. На внутрішньо переміщених ми не отримуємо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, вношу пропозицію на голосування – прийняти до уваги звіт представників Донецької і Луганської областей військово-цивільних адміністрацій щодо наявних проблем в організації медичного обслуговування мешканців прифронтових територій. Перше.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Уточнення – не звіт, а інформацію.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Інформацію, так. Прийняти інформацію.

Наступне. Підтримати пропозицію Луганської асоціації. Як вона у вас правильно звучить?

КУЛЬБАЧ Л.А. Я керівник Асоціації медичних працівників Луганської області.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Підтримати пропозицію Асоціації медичних працівників Луганської області (щодо Луганської і Донецької областей) щодо розробки пілотного проекту по реформуванню галузі охорони здоров'я з елементами, з введеними елементами медичного страхування. Це друге.

КИРИЧЕНКО О.М. Давайте в страхування ми не будемо залазити...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Давайте ми слова про страхування не вказуємо зараз. Просто пілотний проект.

ЯРИНІЧ К.В. Ми підтримуємо роздроблення проекту. Ще ніхто нічого не запускає. Хай вони розробляють.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Мова іде тільки про обговорення проекту.

ЯРИНІЧ К.В. Залучають фахівців, а потім будемо обговорювати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Наступне. Шановні колеги, третя пропозиція - звернутись до Міністерства фінансів щодо вирішення питання з...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Звернутись до Кабінету Міністрів, вони розпишуть на МОЗ і на Мінфін.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Та звернутись до Кабінету Міністрів щодо вирішення питання щодо розподілу субвенції для внутрішньо переміщених осіб Донецької і Луганської областей. Прошу вас проголосувати за цю пропозицію.

Хочете проголосувати?

КИРИЧЕНКО О.М. Нет, бросить реплику.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зараз проголосуємо і буде репліка. Будь ласка, прошу голосувати. Хто утримався? Пане Костянтинне, ви утримались? Вибачте, я не побачила. Одноголосно проголосували.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Будь ласка, заступник міністра охорони здоров'я.

КОВТОНЮК П.А. Є пропозиція тепер уже запізніла, бо ви проголосували за попередню редакцію, але розробити проект, з яким Міністерство охорони здоров'я повністю погоджується, щодо особливого, скажімо так, порядку реформування в Донецькій і Луганській областях, ми повністю "за", але не називати його пілотним, тому що "пілотний" передбачає експериментування: ми щось пробуємо і дивимось. Тут немає чого пілотувати, тут просто треба...

*(Шум у залі)*

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це дуже важливо.

КИРИЧЕНКО О.М. Это центральный вопрос.

*(Загальна дискусія)*

КОВТОНЮК П.А. Можна я закінчу?

БАХТЕЄВА Т.Д. Это неприемлемо.

КОВТОНЮК П.А. Татьяна Дмитриевна! Пилотный проект предполагает особенный... Я proponую, оскільки поняття "пілотного" в нашому законодавстві передбачає певну процедуру.

*(Шум у залі)*

КОВТОНЮК П.А. Хорошо. Зробимо пілотний.

*(Звукозапис вимкнено)*