

СТЕНОГРАМА

засідання Комітету Верховної Ради України
з питань охорони здоров'я

15 січня 2019 року

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, готові починати засідання? Шановні колеги, дозвольте всіх привітати з пройдешніми святами: з Новим роком, з Різдвом, з старим новим роком. І приступаємо до роботи.

Наразі в залі присутні 10 народних депутатів. У нас є кворум. Доповнений проект порядку денного засідання був розісланий вчора для ознайомлення. До нього включено розгляд альтернативних законопроектів по трансплантації та питання щодо розпочатої МОЗ масової вакцинації проти кору в період загострення епідемічної ситуації з грипу та ГРВІ.

Шановні колеги, у нас сьогодні в порядку денному є одне питання, навіть не одне питання, два питання, надзвичайно важливі, які потребують не голосування більшості серед присутніх, кворуму, а які потребують 8 голосів. Я би дуже вас просила ці питання щодо назв підкомітетів, у нас склалась в минулому році помилкова ситуація, коли були проголосовані два підкомітети з назвами, які перетинаються, нам потрібно переголосувати назви цих підкомітетів. Є узгодження позиції, тобто позиція між паном Костянтиним Яринічем і паном Сергієм Мельничуком, щоб ми проголосували, поки є достатня кількість. Я вас прошу, щоб ми це зробили і поставили це питання формально швидко першим в порядку, а потім розглядали всі інші, бо потім нас може стати менше.

Чи будуть ще інші пропозиції до порядку денного? Будь ласка.

ШИПКО А.Ф. Я пропоную сьоме питання зразу після того, як ми назву підкомітетів розглянемо, сьоме питання про звернення колективу національного Інституту терапії імені Малої розглянути зразу після назви підкомітетів. Всіх вітаю з Новим роком і з Різдвом Христовим. Потім я вимушений буду піти на ТСК по Гандзюк, там ОБСЄ приїхало і вони вже починають засідати. Так що я прошу вас.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Немає заперечень?

КОРЧИНСЬКА О.А. Шановні колеги, доброго дня. Скажіть, будь ласка, в нас є друге питання, для мене воно саме принципове – це обговорення якраз про застосування трансплантації анатомічних матеріалів людини. В нас є один закон № 9461, і сидить наша колега, пані Марія Іонова, її питання перше, і це для нас було принципово, бо Марія нещодавно

народила немовля і в неї часу немає, але вона приїхала спеціально до нас представити цей законопроект.

Тільки що я заходила на сайт Верховної Ради і перевіряла чи зареєстрований альтернативний як зазначено в порядку денному. Він не зареєстрований, тобто законопроекту № 9461-1 на сайті Верховної Ради зареєстрованого немає. Тобто я просила би тоді все ж таки змінити оцей пункт і написати, що презентація основного закону і все ж таки не переносити, я з повагою відношусь до пані Марії Іонової, її питання розглянути першим, а потім відповідно, як ви просите, другим питання підкомітети розглянути, а третім питання, якщо ви просите, розглядати інститут, тому що пані Марія завжди є солідарна до наших колег, які приходять на комітет презентувати закон.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, я хочу додати до виступу про те, що є альтернативний законопроект, він переданий на реєстрацію годину тому, і розглядати один законопроект без альтернативного, який поданий на реєстрацію, є неправильно. Тобто я пропоную сьогодні розглядати обидва ці законопроекти, визначити, який із них підтримати, а не розглядати один, тому що це абсолютно не буде відповідати Регламенту Верховної Ради.

КОРЧИНСЬКА О.А. Скажіть, будь ласка, ми його не читали, він не зареєстрований, відомий тільки авторам. Ви хочете, щоб ми розглядали законопроект, який не зареєстрований...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ми вже почули. Ставте на голосування.

КОРЧИНСЬКА О.А. Він не зареєстрований. Яким чином? Його не читали.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Поступило дві пропозиції до порядку денного.

Будь ласка.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати! У мене є ще одна пропозиція. У зв'язку з тим, що нам Регламентом передбачено внесення альтернативних законопроектів і час не сплив, тому я не розумію цього поспіху розгляду вказаного одного законопроекту, коли заявили народні депутати, що вони мають право подати не тільки один альтернативний, а хоч десять ще альтернативних. Не позбавляйте нас права займатись законотворчою діяльністю. Це раз.

Друге. Ми можемо у зв'язку з тим, що реально, скажемо, наша колега народний депутат Іонова, можливо, трошечки зайнята по своїх особистих справах, що сказала Корчинська, хоча вона сама нічого не сказала, ми можемо заслухати інформативно просто про цей законопроект, а рішення приймати, коли буде...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Заслухати з поваги до Іонової.

МУСІЙ О.С. ...коли буде закінчено термін внесення альтернативних.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Давайте ми з Іоновою...

ІОНОВА М.М. Шановні колеги! Я вам дуже вдячна за врахування моєї позиції. Але я прийшла працювати, я зараз маю час. Головне - як сам себе організуєш, все нормально. Я дуже вам дякую всім за привітання, але якщо зараз буде рішення комітету, що розглядати тоді, коли вже всі будуть альтернативні, я це прийму, я прийду на наступний комітет. Якщо зараз буде рішення розглянути той законопроект, який уже розглянути, будь ласка, я можу... Зараз не треба - ви вирішуйте, як буде рішення комітету. І тут є позиція Оксани Анатоліївни, є позиція комітету - будь ласка.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Я хочу сказати наступне. Цей закон (і Марії Іонової, і альтернативний) є надзвичайно важливим, тому що робота по трансплантації практично заблокована. Тому ми сьогодні плануємо розглянути і можемо це розглядати, як тільки номер з'явиться на сайті. Я сподіваюсь, що... Тобто нас підганяли, ми зробили це максимально швидко, ми чекаємо цей номер. Протягом, я думаю, 30-и наступних хвилин номер з'явиться, і ми можемо розглядати два законопроекти разом.

КОРЧИНСЬКА О.А. Ми не бачили законопроекту...

ІОНОВА М.М. Давайте завтра, післязавтра.

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ольго Вадимівно, давайте ставити на голосування і приймати рішення.

ШУРМА І.М. У мене є пропозиція. Я хочу, щоб усі були послідовними. Якщо ми не розглядаємо законопроект нашої колеги Іонової, тому що є альтернативний на реєстрації, а це означає, що сьогодні реєстрація працює до 18 години, а це означає, що до 18 години можуть поступити ще один і два альтернативних законопроекти і ми їх не побачимо, тому на сьогодні ми

розглядати не можемо, а переносимо на наступний раз. А те, що законопроект цей не діє, то тут немає Лінчевського, якому ми казали, що до 1 січня, перепитували його десять разів: "Ви встигнете розробити нормативну базу?" Він казав - встигне. Це є відео зафіксоване, Він "завалив" своєю фразою "вони всі помруть", нічого не зробило міністерство, законопроект не був оброблений нормативно-правовою базою, вони завалили цей законопроект, бо спішили: давайте, приймаємо-приймаємо.

Тому я ще раз кажу, вина на міністерстві, відповідальність, на превеликий жаль, на лікарях, тому що вони сьогодні перед виходом є. Тому, якщо ми є послідовні, давайте або ми не розглядаємо взагалі, або тоді порушуємо...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Окей.

КОРЧИНСЬКА О.А. Колеги, можна альтернативу? Чи можна перенести цей законопроект з альтернативними на четвер, на обід?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Давайте на четвер.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ми не встигнемо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дивіться, шановні колеги! Почуйте мене, будь ласка, шановні колеги! *(Шум у залі)* От згадайте, минулого разу, у нас в законі було прописано – старт цього закону з 2020 року. Оксана Анатоліївна Корчинська разом з паном Лінчевським зробили так, що перенесли цю дату на 1 січня. От зараз відбувається то саме. Якщо ми перенесемо це голосування на четвер, ця сесія не встигне закон проголосувати. Не встигне. Ми тому і робимо все можливе і сьогодні, працювали практично всі різдвяні канікули, щоб підготувати такий закон, який не буде порушувати чинне законодавство. Цей закон готовий. Тому якщо припинять тут робити провокації, ми сьогодні з вами розглянемо один закон, другий закон...

КОРЧИНСЬКА О.А. Провокація – голосувати за незареєстрований законопроект. Це провокація! Який не зареєстрований навіть на сайті. Ми його не бачили в очі.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я не пропоную голосувати за незареєстрований закон. Виключно за зареєстрований, який ви зможете побачити. *(Шум у залі)* Це ваше питання. Тобто моя справа – запропонувати.

ШУРМА І.М. Я для протоколу. Всі присутні, хочете подивитися, як депутати працюють по середах? Я пропоную розглянути його завтра в обідню перерву.

КОРЧИНСЬКА О.А. Абсолютно згодні.

ШУРМА І.М. І на четвер ми винесемо на голосування.

КОРЧИНСЬКА О.А. Чудова пропозиція, чудова!

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Завтра обідня перерва з 12-ї години, правильно?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ні!

КОРЧИНСЬКА О.А. Можемо о 12-й.

ШУРМА І.М. І після 2-ї. В 14.30 ми збираємося і на завтра працюємо.

КОРЧИНСЬКА О.А. Абсолютно.

ШУРМА І.М. Сьогодні до кінця дня воно реєструється, а на завтра ми тоді будемо працювати.

СИСОЄНКО І.В. А, може, ми сьогодні послухаємо основний, а завтра розглянемо альтернативний і завтра проголосуємо?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Завтра збираємось.

СИСОЄНКО І.В. Ні, так завтра альтернативний.

МУСІЙ О.С. Ні, ні. А, може, буде думка у основного законопроекту...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, шановні колеги, вибачте! Давайте ми зараз попрацюємо, розглянемо питання. Якщо з'явиться зареєстрований закон, ви зараз його продивитесь і зможете прийняти рішення, це питання буде знято.

КОРЧИНСЬКА О.А. У нас є інша пропозиція.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Якщо у вас будуть інші пропозиції, будемо приймати всі ваші пропозиції і за них голосувати.

КОРЧИНСЬКА О.А. У нас вже пропозиції є.

ІОНОВА М.М. Вибачте, пані Оксано. Пані голово, якщо можна, все ж таки, у мене були коментарі і до того законопроекту, який вже був там зареєстрований. Зараз я розумію, що текст змінився. Я теж не ознайомена. Щоб я, все ж таки, ну, була підготовлена до обговорення не тільки свого, то я перенесу свій комітет або його проведуть мої колеги, і я буду завтра у вас в 14.30 з радістю, щоб ми просто цю тему обговорили повністю, всі зареєстровані законопроекти завтра, якщо можна.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Є пропозиція зняти дане питання сьогодні з розгляду.

ІОНОВА М.М. Перенести з сьогодні на завтра.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Нам потрібно проголосувати за проведення завтра позачергового засідання комітету.

ІОНОВА М.М. Якщо можна, поставити на голосування перенести.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. З сьогоднішнього порядку денного ми цей законопроект знімаємо і ставимо в порядок денний голосування щодо проведення позачергового засідання завтра. Так, шановні колеги! Прошу вас проголосувати, хто за порядок денний з озвученими вами змінами. Прошу вас голосувати. Хто за цю пропозицію?

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми маємо голосувати ще окремо це питання. Зараз ми голосуємо виключно за порядок денний.

Дякую, шановні колеги.

Хто утримався? Тетяна Дмитрівна утрималася.

Всі інші присутні проголосували за.

Перше питання...

КОРЧИНСЬКА О.А. Можна проголосувати за проведення завтра комітету і відпустити колегу?

_____. Можна попросити вас поставити на голосування завтра позачергове ... *(не чути, без мікрофону)* перенесення того питання, яке ви щойно зняли з порядку денного, перенести на завтра?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Можна. Ми порядок денний проголосували.

Шановні колеги, прошу вас голосувати. Хто за те, щоб завтра провести позачергове засідання Комітету з питань охорони здоров'я з розглядом одного питання – альтернативних законів по розблокуванню паралізованого Міністерством охорони здоров'я законопроекту по трансплантації о 14:00.

КОРЧИНСЬКА О.А. У порядку денному таке питання не стоїть. Стоїть розгляд законопроектів: основного і альтернативного. 9461 у порядку денному.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ще раз, будь ласка, руки.

За – 9. Рішення прийнято.

Хто утримався? Тетяна Дмитрівна утрималася.

Хто проти? Немає.

Проголосували.

Дякую, шановні колеги.

ІОНОВА М.М. Щиро вдячна. До завтра.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Маріє Миколаївно, у мене до вас і, власне, у нас у всіх до вас наступне прохання: від Комітету з питань охорони здоров'я, відповідно, коли ми готували ці альтернативні законопроекти, ми відправили запит на Міністерство охорони здоров'я. Один запит відправили в жовтні або в листопаді з питанням на коли вони будуть готові підготувати реєстри. Ми не отримали відповіді.

Наступний запит ми відправили Міністерству охорони здоров'я у грудні. Нам потрібна письмова відповідь від Міністерства охорони здоров'я, що та дата, яка пропонується в альтернативному законопроекті, вони можуть це зробити. У нас немає на сьогоднішній день від Міністерства охорони здоров'я ніякої письмової відповіді, і на наші запрошення профільний заступник...

ІОНОВА М.М. ... *(не чути, без мікрофону)* Я не представляю Міністерство охорони здоров'я, але зі свого боку...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми знаємо, що ви представляєте Міністерство охорони здоров'я. Саме тому я прошу, щоб ми з вами не опинилися в ситуації, коли і у 2020 році воно не буде зроблено, тоді не буде на кого нам звертатися. Знову депутати будуть винні.

Будь ласка, або завтра щоб був присутній заступник.

ІОНОВА М.М. Пані Ольго, я ж не Міністерство охорони здоров'я.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я прошу вас, як автора законопроекту.

(Загальна дискусія)

ШУРМА І.М. А тепер я прошу для протоколу, Ольго Вадимівно.

Я, відверто кажучи (для протоколу, записуйте!), я не розумію, як це представник "Народного фронту", з якої це "пушки", вона повинна в міністерстві брати якісь відповіді, що мають зробити. Це перше.

У мене є запитання. Де виконання доручення Прем'єр-міністра про присутність на комітеті представників Міністерства охорони здоров'я або віце-прем'єр-міністра Розенка? Де вони є? Їх немає. Знаєте чому їх немає? Об 11-й годині вони проводять з громадськими організаціями акцію, яка потребує грошей, оренди приміщень, про виконання якихось там міжнародних закупівель. Значить це для них є важливіше, ніж те, що сьогодні не працює Закон про трансплантацію. Я прошу це записати до протоколу. Бо рано чи пізно це буде предметом розгляду у суді! Їх нема! Вони вибирають зустрічі в готелі з громадськими організаціями замість того, щоб прийти сюди і говорити про проблеми трансплантації.

Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пане Ігорю.

Ми переходимо до розгляду наступного питання порядку денного. Про уточнення назви підкомітету з питань...

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, ми зараз голосуємо назви підкомітетів і відразу переходимо до вашого питання. У нас там питання важливе кількості голосів. Нам не підходить більшість, нам потрібно вісім рук.

Про уточнення назви підкомітету з питань медичної освіти та науки, кадрової політики та запобігання корупції у сфері охорони здоров'я Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я та обрання його голови.

Повертаюсь в попередню історію. Паном Сергієм Мельничуком була зроблена пропозиція в озвученому формулюванні, яке тільки що прозвучало, і комітет проголосував, було вісім голосів за відповідну назву. Але ми не проголосували пана Сергія як голову цього комітету. Потім було голосування за комітет пана Яриніча і відбулось дублювання назв. Тому ми сьогодні пропонуємо переголосувати назви двох підкомітетів. Один підкомітет, який

буде відповідати за боротьбу з корупцією, а другий підкомітет, який буде відповідати за освіту та науку.

Так, будь ласка, і ми потім маємо відповідно до переголосованих назв ще раз переголосувати голів цих підкомітетів.

Пані Ірино, будь ласка, озвучте точне формулювання назв.

СЕМЕРУНЬ І.В. Один буде підкомітет з питань боротьби з корупцією та кадрової політики в охороні здоров'я.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все, стоп. Прошу вас проголосувати за створення підкомітету.

СЕМЕРУНЬ І.В. Створення підкомітету з питань боротьби з корупцією та кадрової політики в охороні здоров'я.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Прошу вас голосувати за назву цього підкомітету, тільки назву, прошу голосувати. Хто утримався? Оксана Корчинська утрималась. Рішення прийнято.

Тепер голосуємо з вами назву другого підкомітету.

СЕМЕРУНЬ І.В. Підкомітет з питань медичної освіти та науки.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Нам треба переголосувати назву другого підкомітету?

СЕМЕРУНЬ І.В. Ні. Ми уточнили...

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ні. Все. У вас все нормально, так.

Тепер, шановні колеги, прошу вас проголосувати за пропозицію пана Сергія Мельничука, він готовий очолити підкомітет з питань боротьби з корупцією. Прошу вас проголосувати, хто за те, щоб підтримати його кандидатуру на цій посаді, прошу голосувати. 7.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Вибачте, хто утримався? Утрималися - Сисоєнко, Корчинська утрималась. Ви утримались? Ні? Все. Утримались. Все. Дякую.

Хто проти? Проти - немає. Рішення прийнято.

Переходимо до розгляду наступного питання порядку денного.

Пане Андрію, будь ласка, вам слово.

ШИПКО А.Ф. Я думаю, що слово треба надати представникам Інституту терапії.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, ми вам даємо слово для того, щоб ви озвучили проблему і надали слово нашим гостям.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги! Я просив розглянути питання про звернення колективу Національного інституту терапії імені Л.Т.Малої Національної академії медичних наук України щодо сприяння розвитку нового перспективного напрямку з вивчення впливу на мікробіом людини як дієвого фактора підвищення ефективності лікування і профілактики серцево-судинних та інших неінфекційних захворювань.

І я хотів би, щоб ми надали слово Фадеєнко Галині Дмитрівні, директору Національного інституту терапії імені Л.Т.Малої.

ФЕДЕЄНКО Г.Д. Дякую.

Вельмишановна Ольго Вадимівно! Вельмишановні народні депутати! Шановні присутні! Перш за все, дозвольте висловити вдячність вам, Ольго Вадимівно, за включення в порядок денний засідання комітету нашого звернення та Олександрю Миколайовичу Біловолу за його ініціацію і підтримку, а також всім присутнім народним депутатам за зацікавленість.

Дозвольте привернути вашу увагу до проблеми, яка має не тільки медичне, а й соціально-економічне значення як у цивілізованому світі в цілому, так і, безперечно, в нашій країні. Це стосується неінфекційних захворювань, які набули епідемічного розповсюдження по захворюваності та смертності. І перше місце, безперечно, займають з них серцево-судинні. Про необхідність боротьби з неінфекційними захворюваннями неодноразово йшлося на засіданнях високого рівня, на нарадах Організації Об'єднаних Націй, присвячених саме цій проблемі. Остання, третя нарада, яка відбулась у вересні минулого року, постановила активізувати діяльність по боротьбі з неінфекційними захворюваннями та їх профілактиці, особливо в країнах, що розвиваються, з конкретним результатом, а саме: скорочення передчасної смерті на третину за допомогою профілактики і лікування.

Було відмічено, що існуюча боротьба з неінфекційними захворюваннями та зокрема серцево-судинними за десятки років так і не дала бажаних результатів переважно тому, що акцент та всі зусилля покладені на

втілення високотехнологічних, хірургічних та фармакологічних методів лікування. Проте ні проведення аортокоронарного шунтування або стентування, ні призначення еталонної фармакотерапії за стандартними протоколами, тобто однаковими для всіх, істотно не змінили частоту розвитку, наприклад, гострого інфаркту міокарду, а лише частково зменшили смертність від нього. Стандартні профілактичні засоби боротьби з палінням, нездоровим харчуванням, зайвою вагою дещо покращують ситуацію, але дуже повільно і несуттєво. Тому було зазначено, що проблема захворюваності і смертності від неінфекційних захворювань визнана як одна з основних стратегій національної безпеки цивілізованих країн світу. А для цього потрібні нові інноваційні рішення одночасно з дієвим результатом.

І таким інноваційним напрямком є вплив на мікробіом людини, можливість вивчення його з'явилась завдяки досягненням останніх років молекулярної генетики. Відомо, що у людини тільки 10 власних відсотків клітин організму, а решта 90 є мікробні, і тільки 1 відсоток власних генів, а 99 відсотків належать генам мікробів, що існують в організмі, тобто мікробіому. Мікробіом визнано новою ерою в розумінні його значення як для здоров'я людини в цілому, так і виникнення та прогресування захворювань, зокрема неінфекційних.

Доведено, що кишковий мікробіом та його гени впливають на обмін речовин та майже на всі функції організму людини, а розповсюджені неінфекційні захворювання прямо або опосередковано з ними пов'язані.

(Шум у залі)

КОРЧИНСЬКА О.А. Вибачайте, будь ласка, слухаю уважно.

ФАДЄЄНКО Г.Д. Нічого, нічого.

Виявлені характерні порушення кишкового мікробіому при захворюваності судинної системи, цукрового діабету, ожиріння, хворобах нирок і печінки. Важливо, що мікробіом має високу пластичність, тобто може змінюватись під впливом різних факторів, а його відновлення супроводжується не тільки позитивними змінами при захворюванні, а і попереджує їх прогресування або виникнення. Саме тому цей напрямок вважається перспективним для дієвого впливу на неінфекційні захворювання.

Наша установа, що заснована видатним вченим, академіком, Героєм України Любов'ю Трохимівною Малою, яка увійшла до переліку видатних постатей світу другого тисячоліття та чие сторіччя з дня народження, завдяки вашому комітету, незабаром буде відзначатись у квітні, вже майже 40 років традиційно вивчає медичні питання, пов'язані з неінфекційними захворюваннями. Багаторічний науковий і практичний досвід, висококваліфіковані фахівці і представники, які тут присутні, це моя група

підтримки, нашого колективу розробили та опробували оригінальну концепцію з прогнозування виникнення підвищення ефективності лікування та профілактики основних неінфекційних захворювань шляхом застосування стратегії персоніфікації, тобто суто індивідуального підходу до кожного пацієнта на основі комплексних молекулярно-генетичних досліджень.

Нами розроблена персоніфікована діагностично-прогностична та профілактична модель для хворих на неінфекційні захворювання на підставі молекулярно-генетичного аналізу хворого та його кишкового мікробіому, що детально представлено на дванадцятій сторінці розданої вам презентації.

Такий підхід є дійсно інноваційним і новаторським та піонерським для України. У разі його подальшого розвитку він може дійсно стати проривним для покращення ситуації по неінфекційним захворюванням.

Завдяки всілякій підтримці з боку Національної академії медичних наук України, її президента і персональної підтримки Олександра Миколайовича Біловола, як члена її Президії та керівника Північно-Східного центру Національної медичних наук України, і МОЗ України, в нашому Інституті вже вдалось отримати перспективні результати, які можуть бути поширені по всій країні.

Про перспективність такого напрямку свідчить той інтерес, який є до нього в наших закордонних колег. Тільки за останні роки по результатах наших досліджень було опубліковано за кордоном понад 360 наукових праць, отримано понад 21 грант на коротке та середньострокове стажування та обмін досвідом за кордоном, зроблено понад 90 доповідей на міжнародних конференціях. І на сторінці 13 зазначена географія такої зацікавленості.

Персоніфікована медицина – це найближче майбутнє медицини XXI століття, вона розробляється в провідних країнах світу, і наша країна не може стояти осторонь. Але без підтримки держави і ці перші паростки зазначеного напрямку, розроблені в окремо взятій, тобто в нашій уставній, не можуть продовжуватися та розвиватися. Вони відбувались практично за рахунок власного ентузіазму працівників при вкрай обмеженому фінансуванні.

Тому звертаємося до вас, вельмишановні народні депутати, з наступним проханням – схвалити зазначені наукові розробки інституту як такі, що доцільно розвивати в Україні поряд з іншими країнами світу. Підтримати наше звернення до Міністерства охорони здоров'я України з пропозицією розглянути розвиток нового перспективного напрямку в Україні, тобто застосування принципів персоніфікованої медицини, зокрема відносно неінфекційних захворювань. Звернутися до Національної академії медичних наук України та Міністерства охорони здоров'я України з пропозицією щодо створення єдиного державного науково-клінічного центру молекулярно-генетичних досліджень і профілактики неінфекційних захворювань, можливо, і на базі нашої установи. Та сприяти виділенню

додаткового фінансування для продовження робіт у сумі 5 мільйонів гривень для додаткового придбання необхідного устаткування.

Дякуємо вам за увагу та сподіваємося на вашу підтримку, а також запрошуємо всіх відвідати нашу установу.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякуємо шановним нашим гостям.

І відразу пропоную підтримати пропозицію, я зараз під стенограму зачитаю, що ми маємо підтримати.

У вас є доповнення до пропозицій? Будь ласка, шановні колеги, хто хоче ще висловитися?

ШИПКО А.Ф. Я хочу всім шановним колегам запропонувати, щоб ми одноголосно проголосували. Чому? Тому що це питання майбутньої медицини. Персоніфікована медицина – це взагалі майбутнє. І якщо ми будемо пасти задніх, як ми це робимо, у нас не те, що системи не буде, у нас нічим буде лікувати людей. Ви уявляєте, на сьогоднішній день вже у світі є мікроорганізми, які не піддаються лікуванню антибактеріальною терапією. Віруси змінюються, все змінюється. Якщо ми персонально не будемо підходити, не будемо підходити до мікробіому самого організму людини, то ніякого прориву не буде в галузі охорони здоров'я. Оце, що нам зараз розповіли шановні вчені і представники, я вважаю це провідний національний заклад терапії в нашій країні. Вони кажуть не про сьогодні, вони кажуть про завтрашній день. І я пропоную всім комітетом думати про майбутнє й одноголосно проголосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Олег Степанович, потім Тетяна Дмитрівна. Ви сказати чи голосувати, Тетяна Дмитрівна? Виступити?

МУСІЙ О.С. Хочу подякувати представникам інституту і директору інституту за абсолютно правильну і вчасну, і слухну доповідь, яку ми сьогодні почули, адже в медицині у нас не так багато завоювань, а ця розробка мікробіому якраз свідчить про те, що Україна все-таки залишається одною з провідних країн, в тому числі Європейського Союзу країн, яка пропонує інноваційні методи боротьби з неінфекційними захворюваннями на відміну від позиції Міністерства охорони здоров'я, яке вважає, що у нас медицини немає і все пропало.

В зв'язку з цим я хочу відкоригувати дещо вашу пропозицію, а саме другий пункт, там, де підтримати звернення до МОЗ України. Слова "МОЗ України"... Щоб ми це питання на державний рівень підняли, звернутися до Кабінету Міністрів України і Національної академії наук як провідної наукової установи, не до НАМН, а до Кабінету Міністрів і до головної Академії наук, для того, щоб це стало пріоритетним напрямком розвитку

науки і конкретного цього проекту. Тому замінити ці слова на Кабінет Міністрів і НАН.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, Тетяно Дмитрівно.

БАХТЕЄВА Т.Д. Уважаемая Галина Дмитриевна, я очень благодарна вам за то, что вы сегодня пришли, за то, что мы имеем возможность услышать ваши новые разработки, и то что сегодня с гордостью сказать, что украинские медики, кардиологи, терапевты сегодня на передовом фронте работают "в ногу" с европейскими больницами. Спасибо вам огромное.

По статистике 12 миллионов сердечно-сосудистых заболеваний. Если говорить о неинфекционных заболеваниях, то это порядка 18 миллионов украинцев состоят уже на учете. Это серьёзная проблема не только заболеваемости, к сожалению, инвалидности, и, к сожалению, смертности занимает ведущее место.

Глубокоуважаемая Галина Федоровна, очень благодарна за то, что вы внедрили первая в нашей стране одновременно "в ногу" с европейскими методами диагностики хеликобактера. Этим давно, десяток лет тому назад вы спасли миллионы людей, потому что выявление данного вируса мог бы привести к тяжелейшим заболеваниям, не только к язвенной болезни, а, к сожалению, к онкологии. И именно ваш метод мы внедряли, и я помню, как я в своей больнице это делала, и делали это с гордостью, у нас все это получалось, и получали прекрасные результаты.

Огромное спасибо, Владимир Николаевич, за то, что ваш институт сегодня внедряет новейшие методы, стандарты, которые не являются ни китайскими, ни пророссийскими, ни проамериканскими, а являются сугубо проукраинскими. Такие стандарты, которые нужны каждому пациенту, который живет в определенных условиях в нашей прекрасной стране.

Конечно же, мы не можем не вспомнить сегодня и присутствующих Андрея Федоровича Шипко, и Александра Николаевича Биловола, когда именно комитет по инициативе Биловола ставил вопрос о присвоении данному институту звания национального. И весь комитет, и присутствовавшая Мария Ионова, которая ушла, все проголосовали единогласно, и за этим делом было не только сухое голосование, штатное голосование Комитета по вопросам здравоохранения, но это было действительно ходатайство, и в течение очень короткого времени институт получил это звание. То, что вы делаете, огромное спасибо, это вперед, это шаг профилактики, это шаг профилактики не только заболеваемости, но и также тяжелых последствий, к которым могут привести эти заболевания, к смертности.

Еще раз, я вами горжусь, всегда рядом. И только голосовать, если можно, даже с двумя руками.

Спасибо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пане Ігорю.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, я, по-перше, хотів би подякувати двом людям – це академіку Біловолу Олександровичу Миколайовичу і Шипку Андрію Федоровичу за їхню постійну увагу до проблем, які є на сьогоднішній день в Національній академії медичних наук, тому що постійно в найскладніші часи вони відстоюють інтереси.

І чому я акцентую увагу на цьому? Тому що тема, яку сьогодні підняв наш інститут, яка стосується мікробіому, це є розмова не про сьогодні, це є розмова про завтра. Для мене, для людини, яка пропрацювала на Харківщині 8 років, абсолютно не є дивним, що саме ця установа виходить з інноваціями, тому що з давніх-давен це є передовий інститут не тільки в Україні. Я сьогодні можу говорити багато про те, що починаючи від першого керівника Малої, яка взагалі створила цей інститут, і дякую і Галині Дмитрівні, і доктор Копиця Микола Павлович, який дуже багато робить для того, щоб ці всі інновації просувалися.

Але основне мушу сказати вам, чому сьогодні потребує підтримки ця ініціатива? Якщо ви подивитися на передові країни, які крокують перед нами, у них давно у класифікаторі медичних професій появилися речі, про які ми навіть ще не думаємо: генна інженерія і так далі, і так далі. Такі речі, які ми, не те, що не маємо таких професій, ми навіть не знаємо, як це готувати. І, власне, оця тема повинна слугувати початком не тільки підтримки даної ініціативи, а в наступному і виділенню відповідного фінансового ресурсу на розвиток медичної науки в Україні. Тому що практики ті, що у нас є сьогодні в практичній охорони здоров'я, вони і так роблять все можливе в сьогоднішніх умовах.

Тому я пропоную подякувати за ініціативу ініціаторам і безпосереднім виконавцям, а нам одногосно висловити свою позицію.

Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

КОВАЛЕНКО В.М. *(Не чути)*

...складу Національної академії медичних наук України. Мене приємно здивувала така однотайність депутатів відносно розуміння наукових проблем і відносно значення науки у перспективі розвитку нашої держави. Це надзвичайно має величезне значення, тому що без науки не буде прогресу

в нашій державі. І коли члени Комітету з питань охорони здоров'я з розумінням відносяться до наукових проблем, необхідності їх розвитку, готування резерву, підтримки інноваційних таких ідей і технологій – це має дуже велике значення.

Те, що стосується цієї проблеми, хочу сказати, що вона дійсно має надзвичайно велике значення. Ті стандарти, які сьогодні існують в доказовій медицині, в яких сьогодні ми заангажовані, я сказав би так, не дуже приємно, вони не передбачають таких проблем, як персоніфікація, таких проблем, як коморбідність, тобто сполучення декількох захворювань в організмі однієї людини, а вони зосереджені на таких вузьких проблемах. Тому розширення цієї проблеми, я думаю, в майбутньому має надзвичайно велике значення, коли ми комплексно будемо підходити з позиції персоніфікації до хвороб організму людини. І це стосується не тільки хвороб системи кровообігу, це взагалі стосується всіх хвороб.

Тому ми хочемо ще раз вам подякувати за підтримку. А ми з боку президії Національної академії наук будемо сприяти, щоб цей актуальний напрямок в подальшому був ефективно втілений в систему охорони здоров'я нашої держави.

Дякую вам.

БІЛОВОЛ О.М. Колеги, можна я одне слово скажу і все?

Шановна Ольга Вадимівна, шановний Володимир Миколайович, шановні й дорогі колеги, шановні представники Національного інституту! Я хочу подякувати голові комітету, всім членам комітету за таку фахову оцінку роботи нашої наукової установи. І сьогодні те, що прозвучало зі слів наших професорів, які представляють сьогодні, є народними депутатами у нашому парламенті, і віце-президента Національної академії медичних наук Володимира Миколайовича Коваленка, говорить про те, що ми завжди давали оцінку науковим дослідженням світових установ. Але сьогодні ми бачимо, що наші вітчизняні науково-дослідні інститути є флагманами у вивченні нових проблем, про які сьогодні було озвучено нашим директором національної установи.

І тому, шановні колеги, я хочу сказати, якщо ми сьогодні підтримаємо цей напрямок, а після цього напрямку ми бачимо, що це вперше тільки була озвучена в світі нозологічна назва, а вже науково-дослідний інститут наш створив наукову референс-лабораторію, було взято участь у п'яти симпозиумах, 21 грант отримано тільки на вивчення цієї проблематики. І те, що в сукупності з науково-дослідним інститутом національним імені Стражеска, який очолює академік Коваленко, нам вдалося сьогодні на кардіологічному рівні вийти на одне із перших місць не тільки в нашій країні, а й у європейському науковому співтоваристві, тому я хочу сьогодні

звернутись до вас, щоб ми підтримали цей новий науковий напрямок, тому що це невеликі такі кошти, асигнування, куди ми вкладаємо, але те, що сказала директор інституту, це і проблематика нових захворювань, і їх ускладнень. Те, що Тетяна Дмитрівна сказала, що треба зробити акцент величезний на профілактиці і диспансеризації, це та альтернатива сьогоднішній медичній реформі, яка проводиться в нашій країні.

І якраз так співпало, що в квітні місяці науково-дослідний інститут національний буде відзначати сторіччя від дня народження великого вченого, фахівця з великої літери, яка прославилась ще на пострадянському просторі і прославила нашу національну українську медицину, людини, яку знають і знаний у всьому світі, в Європі, академік, двічі Герой соціалістичної праці, Герой України Любов Трохимівна Мала.

І сьогодні тут от представлений колектив, керівники відділів, керівник відділу атеросклерозу, керівник відділу раптової смерті, керівник відділу гастроентерології і патології - те, що сказала Тетяна Дмитрівна, що вперше була вивчена проблематика тих захворювань, і вона була втілена в життя на нашій терапевтичній і практичній основі. І те, що сьогодні ви почули блискучу доповідь директора інституту, професора, яка є гідною ученицею Любові Трохимівни Малої, вона попрацювала, стояла біля джерел створення наукової установи, а наукова установа була створена в радянські часи, це був філіал Інституту Стражеска, де починали працювати великі вчені. І сьогодні очолює академік, людина, яку ми всі поважаємо, Володимир Миколайович Коваленко, людина, яка дала можливість перетворити Постановою Верховної Ради України і Указом Президента в окремий національний інститут терапії, який є сьогодні флагманом нашої вітчизняної медичної науки.

Я хочу звернутись до вас з проханням підтримати, тому що сторіччя ми будемо відзначати в квітні місяці, готується проведення на дуже високому достойному рівні. І тому я хочу звернутись до нашого голови комітету, Ольго Вадимівно, до вас, до всіх членів комітету, там буде виїзне засідання Президії Національної академії медичних наук, дали підтвердження фахівці з 20 країн Європи і світу, які приїдуть на святкування цієї дати, щоб профільний комітет підтримав і обов'язково взяв участь.

Дякую всім за увагу. Ольго Вадимівно, вам дякую за увагу, за те, що сьогодні це питання було включено в порядок денний. Спасибі велике, колеги.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, шановні колеги. Я просила би, щоб ми зараз перейшли з вами до голосування. Я під стенограму мушу озвучити інший текст, а ви потім його підтримаєте. Добре?

Тобто ми звертаємося до Кабінету Міністрів та Національної академії наук.

Схвалити зазначені наукові розробки інституту як такі, що доцільно розвивати в Україні поряд з іншими країнами світу. Я вважаю, що всі ці звернення потрібно робити на Кабінет Міністрів, а не тільки другий пункт. Підтримати звернення до відповідно Кабінету Міністрів і Академії наук України з пропозицією розглянути розвиток нового перспективного напрямку в Україні – застосування принципів персоніфікованої медицини, зокрема відносно до неінфекційних захворювань. Звернутися до Кабінету Міністрів... Ні, звернутися до Академії медичних наук та Міністерства охорони здоров'я з пропозицією доцільності створення єдиного державного наукового клінічного центру молекулярно-генетичних досліджень і профілактики НІЗ. Сприяти виділенню фінансування для продовження робіт у сумі 5 мільйонів гривень для додаткового придбання необхідного устаткування – генетичний аналізатор, біоаналізатор та наборів реагентів.

Якщо немає заперечень, прошу вас проголосувати і підтримати дане рішення. Хто утримався? Одноголосно. Рішення прийнято. Ми вас вітаємо.

Да, Олег Степанович, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Ольга Вадимівна, у мене ще пропозиція до нашого порядку денного.

ШУРМА І.М. Я пропоную подякувати... *(Оплески)* Дякуємо.

БАХТЕЄВА Т.Д. Тримайтеся, ми поруч.

МУСІЙ О.С. Шановна пані голово, у мене пропозиція. Я звертаюсь до народних депутатів України, так як потім будемо ми розглядати питання, ну, точніше, зараз ми мали би розглянути питання внутрішні, які стосуються діяльності комітету, "круглі столи" і так далі, і так далі, розглянути ще одне питання, тут є присутні, і відпустити їх також, щодо вакцинації проти кору в період загострення епідемічної ситуації. Пані Голубовська тут присутня. Можливо, заслухати Голубовську, а вже потім... У мене пропозиція. Поставте її на голосування. Голосували ми, не голосували, це таке. *(Шум у залі)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. *(Без мікрофону)* ... будь ласка.

І у нас є звернення, шановні колеги, у кожного з вас є звернення від наукової медичної спільноти. Будь ласка.

ГОЛУБОВСЬКА О.А. Я починаю, да?

Уважаемая Ольга Вадимовна, уважаемые народные депутаты, коллеги, все присутствующие! Учитывая, что мое выступление без вступления, я очерчу проблему, с которой мы сейчас имеем дело. У нас сейчас, вы знаете,

второй год не прекращающаяся эпидемия кори, притом вспышка абсолютно беспрецедентная. Даже наши старожилы никогда, ни одно поколение врачей с ней не сталкивалось, начиная, наверное, с 60-х годов. Болеют дети до одного года и погибают, которые даже не дошли до своего первого вакцинального статуса. Погибают люди, которые по всем канонам медицины вообще даже не должны болеть.

Ситуация обостряется. Когда я ехала сюда, промелькнуло где-то в бегущей строке, что в Винницкой области за неделю на 45 процентов возросло количество больных. У нас совершенно переполнены стационары, приставные койки и так далее. Это первое.

Второе. На сегодняшний день у нас очень неплохие, с нашей точки зрения, прогнозы по гриппу. Несмотря на то, что мы наблюдали по официальным данным эпидемический рост заболеваемости до Нового года, закономерно, после Нового года, в период каникул, разобщения, многие уехали, заболеваемость вроде бы как снизилась, но количество смертных случаев растет.

Например, у нас в клинике всего-навсего за 2 недели погибли уже 5 человек. Смертные случаи по Черниговской, Ровенской, Винницкой (если я не ошибаюсь) области - беременные женщины, в общем, все то, с чем мы с вами сталкивались в первый раз в 2009 году, потом – в 2015, 2016 годах.

Кроме этого, еще непонятно какая будет ситуация с менингококковой инфекцией, потому что несколько смертей у маленьких детей – это все может наслаиваться одно на другое. Поэтому, учитывая то, что было принято решение о спецоперации во Львове по проведению мероприятий по вакцинации, конечно, вакцинация от кори абсолютно необходима. Было как бы много времени: было лето, была осень, еще будут более спокойные периоды, но проводить такие вакцинальные туры (их можно по-разному назвать: можно турами, можно массовой вакцинацией, дополнительной – это сути дела не меняет) на фоне такой неблагоприятной эпидемической обстановки по гриппу, например, просто нельзя.

У вас у всех есть заключение нашего ведущего института эпидемиологии, академика Виктории Ивановны Задорожной, я переведу просто коротко, быстро телеграфным текстом расскажу суть, почему этого нельзя делать.

Во-первых, когда будет эпидемический рост заболеваемости, все мероприятия должны быть направлены на разобщение, а не на скученность людей.

Второе. Если будет много болеть людей интеркуррентными различными заболеваниями, не будет достигнута индивидуальная защита, потому что вводятся три живые вирусы. Живые вирусы в вакцине!

Естественно, из-за этого не будет достигнута основная цель: 95 процентов иммунных, потому что вакцинированный и иммунный – это совершенно разные вещи. Тогда цель всего этого, зато, естественно, если будут прививаться люди во время интеркуррентных заболеваний будет расти вакциноассоциированные случаи, это будет приводить к тому, что будет в том числе подрываться доверие к вакцинации, с которой мы имели дело в 2008 году. Если, не дай Бог, случится какой-то трагический случай, как был тогда, то мы вообще похороним, извините, нашу иммунопрофилактику опять на несколько лет, но самое главное, что целей мы не добьемся тех, которые ставили.

Поэтому вот здесь есть, у вас тоже есть проект решения, проект предложений. Единственное, что можно к нему добавить, к нему у нас будут небольшие дополнения, что это все, возможно, нужно делать, но чуть позже, например, конец апреля - начало мая, но ни в коем случае в рост вот этого непредсказуемого, очень настораживающего сезона гриппа. И акцентировать, кстати, внимание на том, чтобы провести какую-то работу по готовности, в том числе стационары, то инфекционные сами знают, и мы каждый день готовимся. Но вы представляете, что такое шквал этих больных, чтобы были препараты в аптечной сети, есть они или нет, их разметают моментально, до нового года нет, сейчас они есть, там экспресс-тесты, потому что, я еще раз повторяю, сезон обещает быть очень нехорошим.

Поэтому нам бы очень хотелось, чтобы прислушались к этим рекомендациям, чтобы мы не получили никаких негативных последствий для будущего и нашего населения, и для вакцинопрофилактики вообще. Спасибо большое.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пані Ольго.

Шановні колеги, що я би хотіла сказати, що це не єдине і не перше звернення відповідно до цієї ситуації, яка виглядає надзвичайно непрофесійно, тобто чому Міністерство охорони здоров'я вирішило робити такий вакцинальний "спецназ". На сьогоднішній день в школах і в закладах шкільної освіти немає медиків, їх немає, вони скасовані, що є абсолютно неправильним. Чому робиться вакцинація від кору під час зафіксованої епідемії грипу?

Я пропоную зробити наше звернення на Кабінет Міністрів, на Раду національної безпеки щодо тих додаткових ризиків і небезпеки, які виникають при проведенні вакцинації від кору, яка безперечно потрібна, але виникають додаткові ризики, в тому числі дискредитації самої вакцинації, збільшення смертності під час епідемії грипу, звернення на Кабінет Міністрів, на Раду національної безпеки з попередженням.

Також пропоную зробити звернення на губернаторів тих областей, щоб вони знали позицію Комітету охорони здоров'я щодо цієї ситуації, підкріплену зверненнями відповідних наших епідеміологів.

І також пропоную зробити звернення на Міністерство охорони здоров'я для того, щоб дізнатись терміни придатності застосування вакцин. Тобто для чого це робити цей "спецназ": можливо, є ті вакцини, які просто потрібно швидко ліквідувати або утилізувати. Для того, щоб розібратись в ситуації, з чим пов'язано це невігластво або непрофесіоналізм: або зі злочинним бажанням, або просто з невіглаством і непрофесіоналізмом.

Якщо у вас є інші пропозиції, будь ласка, пані Ольго, вам слово, і, будь ласка, шановні колеги, чекаю від вас пропозицій.

ГОЛУБОВСЬКА О.А. Ольга Вадимовна, я хочу, учитывая то, что вы сказали, дополнить для понимания. Значит, эпидемия, вот у нас всегда и средства массовой информации, есть эпидемия или нет эпидемии. На моей памяти, эпидемию объявляли официально один-единственный раз, когда была пандемия в мире 2009 года. Сути дела, объявлена официально эпидемия или не объявлена, абсолютно не меняет, есть эпидемический подъем. Вот это самое главное, чтобы не было спекуляций на этом.

Потом, не надо забывать, что у нас все-таки ограничивается доступ к медицинской помощи. Врачи это видят прекрасно, каждый врач знает, что, конечно, никто не будет ходить с 39-40 градусов температурой ни в какую поликлинику, обращаются к врачам, знакомым, незнакомым, по телефону, смотрят телевизор, самолечение. Я к тому, чтобы слово "эпидемия", потому что скажут: "У нас нет эпидемии". У нас есть, мы все это знаем, эпидемический рост. И самое главное – даже не рост заболеваемости, потому что статистика инфекционных болезней, вы знаете, что это такое, а смерть – количество смертей. Вот это вот очень важно.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, пані Ольго.

Шановні колеги, у нас дуже обмаль часу. Прошу вас проголосувати і підтримати мою пропозицію щодо звернень до Кабінету Міністрів. Якщо у вас є ще пропозиції, будь ласка, озвучте. Звернення до Міністерства охорони здоров'я з проханням надати інформацію щодо термінів придатності всіх серій вакцин. Так? Саме проти кору.

Прошу вас проголосувати, хто за підготовку цих листів. Рада національної безпеки, Кабінет Міністрів, Міністерство охорони здоров'я. Хто утримався? Одноголосно проголосовано.

Тепер переходимо до наступного питання. Про затвердження плану роботи Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я на лютий-липень 2019 року.

Шановні колеги, які в кого є пропозиції? Будь ласка.

МУСІЙ О.С. Дозвольте, будь ласка.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дайте, ми просто проголосуємо цю програму і ви підете. Це швидко. Одне питання. Будь ласка, давайте, голосуємо.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, у мене ще є пропозиція. Там у нас, де третій пункт, написано "виїзні засідання комітету". В зв'язку з абсолютно неадекватною і критичною ситуацією, яка складається навколо грубого втручання незаконного і неправого з боку Міністерства охорони здоров'я в діяльність медичних університетів, провести виїзне засідання найближчим часом, визначитись з керівництвом Національного медичного університету Богомольця, який тут поруч, не треба нікуди далеко їхати. А провести виїзне засідання там безпосередньо комітету нашого і послухати, подивитися, що насправді відбувається з Національним медуніверситетом Богомольця.

Тому що далі терпіти оце рейдерство з боку міністерства! Я думаю, комітет повинен відреагувати і провести, там теж вписати в порядок денний, узгодивши з легітимним ректором, який внесений в державний реєстр, це засідання – виїзне засідання. Узгодити з керівництвом і повідомити нас. Узгодити з керівництвом медичного університету і провести виїзне засідання там. Так, як ми в "Охматдит" виїжджали, ви ж пам'ятаєте, поруч, недалеко, можемо собі дозволити.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Сергію, будь ласка.

Я прошу, давайте ми окремо проголосуємо зараз пропозицію Олега Степановича: додати до плану. Прошу вас проголосувати, хто за цю пропозицію. Хто утримався? Оксана Анатоліївна утрималась. Решта "за".

Будь ласка, пане Сергію.

МЕЛЬНИЧУК С.П. По даному питанню я хочу зробити доповнення і теж проголосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви хочете в Одесу виїзне засідання?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Ні. Справа в тому, що проблема ж не тільки в Києві і в Одесі. Я думаю, що будуть такі питання, і щоб комітет не стояв

осторонь цих нагальних питань, щоб делегувати. Там будуть створені комісії, які будуть по реорганізації даних структур, щоб комітет делегував своїх представників в ці комісії, щоб ми були в курсі того, що там відбувається.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Яка пропозиція була? Ще раз озвучте, будь ласка, під стенограму, яка пропозиція?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Пропозиція – делегувати у комісії по реорганізації даних університетів представників від комітету.

МУСІЙ О.С. Якщо така комісія буде. Її ще нема.

БАХТЕЄВА Т.Д. За власним бажанням.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Ну, якщо буде.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я не думаю, чи ми маємо право когось делегувати. Народний депутат має право заходити і приймати, так, на збори...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Немає ще цих комісій.

КОРЧИНСЬКА О.А. Колеги, можна в цілому голосувати...

МЕЛЬНИЧУК С.П. Тоді звернення до Кабінету Міністрів, коли будуть комісії, щоб включили представників комітету. Все.

КОРЧИНСЬКА О.А. Можемо в цілому підтримати з вами?

МЕЛЬНИЧУК С.П. В склад комісії.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Ігорю, будь ласка.

БІЛОВОЛ О.М. Колеги, почекайте! Якщо Мельничук вніс пропозицію – уповноважити народного депутата Сергія Мельничука від профільного комітету...

МЕЛЬНИЧУК С.П. Та не обов'язково мене.

БІЛОВОЛ О.М. ...бути присутнім на різного роду засіданнях цих вчених установ. Крапка і все. Тобто він має право бути присутнім.

ЯРИНІЧ К.В. Я теж вношу свою пропозицію, я просто не бачу комісії, куди ми делегуємо. Ніхто ще не сказав, що є комісія, колеги! *(Шум у залі)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, шановні колеги! Вибачте, будь ласка.

БІЛОВОЛ О.М. Ми не можемо його уповноважити.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дивіться, ми можемо уповноважити бути тільки споглядачем.

БІЛОВОЛ О.М. Правильно.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тому що висловлювати власну позицію, яка може не співпадати з позицією інших депутатів, це буде неправильно. Якщо Яриніч піде і висловить позицію, делегований від комітету, це буде позиція комітету. А він має право висловлювати свою власну позицію. І пан Сергій має право висловлювати свою власну позицію. Тому делегувати від комітету або потрібно з чітким рішенням, а такого рішення ми не розглядали, у нас немає, ми не можемо його робити, мало того, це втручання в діяльність університетів, тому кожен народний депутат має це робити. Я вважаю, що це неправильно, нелегітимно - делегувати незрозумілі повноваження з незрозумілою для мене метою.

Я поставлю на голосування, але...

Пане Ігорю, будь ласка.

ШУРМА І.М. В мене є пропозиція. Шановні колеги, за цей період, що ми зараз працювали в округах, я відвідав Харківську, Запорізьку, Львівську і Закарпатську області. Які скарги ідуть від організаторів охорони здоров'я? Ідуть масові скарги від управлінців, що їх масово викликають в Київ на проведення "круглих столів", ефективність "круглих столів" є нульова. Вони мусять вертатись назад. Ніхто не платить гроші їм за відрядження. Вони відсутні на роботі, а потім це додаткове навантаження.

Я подивився план роботи. Слухайте, все повинно мати логіку здорового глузду. 21 "круглий стіл" тільки від Оксани Корчинської. 21 "круглий стіл"! А навантаження на Апарат? А оренда наших приміщень?

Я тому пропоную, коли є чотири питання, які стосуються, допустимо, організації медичного обслуговування воїнів ООС і АТО, це можна

об'єднати в одне, з моєї точки зору. Я тому пропоную кожен "круглий стіл" проголосувати окремо, який ми будемо проводити, а який ні. Я був на двох "круглих столах"...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Ігорю, давайте ми проголосуємо зараз порядок денний просто без "круглих столів".

ШУРМА І.М. Давайте.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Щоб ми його підтримали.

Будь ласка, прошу голосувати, хто за порядок денний без "круглих столів", а "круглі столи" будемо окремо. Одногосно підтримали. Хто утримався? Оксана Анатоліївна присутня, під стенограму засвідчуємо. Ви голосували за чи проти, Оксано Анатоліївно?

КОРЧИНСЬКА О.А. Я утрималася.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую.

Календарний план роботи ми проголосували без "круглих столів". Зараз продовжуємо роботу, і зараз, будь ласка, які "круглі столи" ви пропонуєте підтримати і проголосувати.

Оксана Анатоліївна тут присутня. Будь ласка, по воїнам, по АТО.

ШУРМА І.М. Я пропоную: за "круглі столи" давайте за всі по черзі, по одному будемо голосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, по учасникам АТО який "круглий стіл", будь ласка, озвучте назву, у мене немає перед собою.

ШУРМА І.М. Немає кворуму – значить, не голосуємо.

МУСІЙ О.С. Депутата Сисоєнко покличте, вона ж сказали, що вона тут є. Де вона? А, пішла.

ШУРМА І.М. Значить, дивіться, завтра за окремий розділ "круглих столів" проголосуємо. Раз немає, значить, ми за них не проголосували.

Ну, послухайте, я, по-перше, хотів наперед сказати, може, прочитає, коли ми будемо обговорювати теми, я б хотів, щоб вона пояснила. Допустимо, пані Оксана Корчинська – заступник голови комітету, що вона розуміє під "елімінацією вірусних гепатитів в Україні". Мені цікаво. Знаєте, отут просто цікаво, я, наприклад, не розумію. Я б хотів, щоб вона пояснила, це для мене просто цікаво.

Далі. Тепер, дивіться, розвиток спортивної реабілітації в областях учасників АТО. Друге, стоматологія і зубопротезування АТО. Третє, психологічна реабілітація АТО. Тобто психологічну, спортивну – це все можна в одному питанні людей зібрати. Ви уявляти, кожного разу, допустимо, десь з Луганська чи з Закарпаття кликати людину, яка займається воїнами АТО, буде раз їхати на психологічну реабілітацію, "круглий стіл", а другий раз приїде на спортивну реабілітацію. А потім ще приїде на організацію стоматологічної допомоги. Ну, мусить бути якась межа. Тому, я думаю, на наступний раз...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Я дякую вам за вашу присутність, за активну роботу. На жаль, у зв'язку з відсутністю кворуму мушу закрити засідання і повідомити, що народні депутати Корчинська і Сисоєнко, на жаль, пішли і ми на даний момент не можемо продовжити роботу у зв'язку з відсутністю кворуму.

Дякую.

БАХТЕЄВА Т.Д. Розглянемо, чтобы Корчинскую освободить от [посади] першого заступника...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Кворуму немає. Засідання завершено. Вносьте, будь ласка, всі пропозиції шановних народних депутатів вносяться в порядок денний.