

СТЕНОГРАМА

засідання Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації,
медичної допомоги та медичного страхування

17 червня 2020 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, починаємо засідання Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування. Інформую присутніх, що на засіданні відбувається аудіо- та відеозапис. Також відеотрансляція нашого засідання здійснюється в онлайн-режимі на офіційній сторінці Facebook комітету.

Традиційно нагадую вам про організаційні питання. Засідання проводимо в режимі відеоконференції, тому прошу слідкувати, щоб мікрофони були вимкнені. Народним депутатам нагадую, що засідання проводиться саме в режимі відеоконференції, тому прохання усім увімкнути камери і обов'язково під час голосування піднімати руку.

Шановні колеги, на мою адресу як голови комітету в Єдиній автоматизованій системі СЕДО надійшло 13 персональних листів з накладеними електронними підписами щодо згоди на проведення сьогоднішнього засідання комітету в режимі відеоконференції. Це без урахування моєї згоди як ініціатора проведення комітету в режимі відеоконференції. Отже, мною отримано попередньо згоду більшості від затвердженого Верховною Радою України кількісного складу комітету і відповідно до пункту 4 Розділу восьмого Закону України "Про комітети Верховної Ради України" ми проводимо наше засідання в режимі відеоконференції.

Спочатку встановлюємо наявність кворуму. В алфавітному порядку з'ясовуємо кількість депутатів, які приймають участь у засіданні комітету. Я називаю прізвище депутата і прошу коротко відповісти: присутній чи присутня. Починаємо.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Доброго дня. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович. Не бачу.

Дубіль Валерій Олександрович. Пане Валерію, увімкніть мікрофон.

ДУБІЛЬ В.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Дубневич Ярослав Васильович. Немає.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Заславський Юрій Іванович. Немає.

Зінкевич Яна Вадимівна. Пані Яни немає.

Пані Ладо, прошу вас рахувати.

Пані Лада там зайнята трошки. Тому прошу сьогодні долучити Оксану Дмитрієву. Сьогодні ви будете в нас секретарем. Прошу, рахуйте.

Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радущкий Михайло Борисович – присутній.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

На засіданні комітету присутні 11 членів. Я вже зараз порахую, пані Оксано, за вас, але далі підключайтеся, ви сьогодні є секретарем.

Отже, кворум є. Шановні колеги, розпочинаємо нашу роботу.

Сьогодні в нашому засіданні беруть участь. Прошу, коли я озвучую прізвища, відповідати – присутній, для того щоб зафіксувати це в протоколі засідання.

Міністр охорони здоров'я України проінформував про свою відсутність сьогодні на засіданні. Лист зайшов сьогодні в комітет, зайшов десь приблизно о 12 годині.

Також з нами сьогодні присутня Садов'як Ірина Дмитрівна - перший заступник Міністра охорони здоров'я України. Пані Ірино, ви з нами?

САДОВ'ЯК І.Д. Доброго дня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Ляшко Віктор Кирилович - заступник Міністра охорони здоров'я, Головний державний санітарний лікар.

ЛЯШКО В.К. Вітаю.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вітаємо.

Також до нас має долучитись Соколовська Юлія Сергіївна - заступник керівника Офісу Президента. Пані Юліє, ви з нами? Ні.

Пасічник Михайло Францович - радник керівника Офісу. Немає.

Соловійов Олексій Станіславович - заступник Секретаря Ради національної безпеки і оборони України. Пане Олексію, ви з нами? Бачимо, що підключений, але не чуємо. Пане Олексію, чекаємо вашу відповідь.

Представники дипломатичних установ іноземних представництв та міжнародних організацій:

Влад Іонеску - Перший секретар, провідний експерт проектів Відділу міжнародного розвитку Посольства Канади в Україні. Не чую.

Петро Ільків - координатор проектів Посольства Швейцарії в Україні. Не долучився.

Олександра Нестерчук - асистент з питань економіки відділу з питань навколишнього середовища, науки, технологій та охорони здоров'я Посольства США в Україні.

НЕСТЕРЧУК О. Присутня. Доброго дня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Доброго дня.

Ірина Лад - представник Посольства Великої Британії з питань належного врядування. Не бачу.

Вірджинія Дамбраускайте - група підтримки з питань охорони здоров'я та соціальної політики в Україні Представництва Європейського Союзу в Україні.

ДАМБРАУСКАЙТЕ В. Доброго дня, присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Вірджиніє.

Олена Дорошенко - фахівець з питань охорони здоров'я групи Світового банку.

Доктор Еліна Дейл - радник Всесвітньої організації охорони здоров'я з питань охорони здоров'я. Бачу.

ДЕЙЛ Е. Присутня. Добрий день.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Радий бачити вас.

Пані Яна з'явилась в нас. Оксано, передавайте пані Яні все.

Ольга Демешко - національний експерт у галузі фінансування системи охорони здоров'я Всесвітньої організації охорони здоров'я. Не чую.

Ніколас Гігас - заступник директора Швейцарського бюро співробітництва в Україні.

Олексій Яременко - заступник директора проекту USAID "Підтримка реформи охорони здоров'я".

ЯРЕМЕНКО О. Доброго дня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вітаю, пане Олексію. Давно не чули вас.

Іван Лобода - головний технічний радник проекту USAID "Безпечні та доступні ліки".

ЛОБОДА І. Доброго дня, колеги. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Аліна Юрова - старший спеціаліст з менеджменту програм в охороні здоров'я USAID.

ЮРОВА А. Добрий день. Я здесь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Паола Павленко - старший спеціаліст з менеджменту програм в охороні здоров'я USAID. Немає.

Отже, шановні колеги, розпочинаємо нашу роботу із затвердження порядку денного. Ви всі попередньо отримали його для ознайомлення. У мене є ряд пропозицій до цього порядку денного.

По-перше, у зв'язку з відсутністю Міністра охорони здоров'я пропоную перенести розгляд перших двох питань на наступне засідання комітету. Водночас, у випадку, якщо міністр вчергове не зможе прийняти участь особисто у засіданні, пропоную винести це питання на "годину запитань до Уряду", щоб міністр звітував вже не перед комітетом, а перед парламентом.

Друге. На адресу комітету надійшов лист голови Хмельницької ОДА про проведення виїзного засідання в Хмельницькій області. Пропоную включити це питання останнім до порядку денного та визначитись по суті. Це питання не потребує попередньої підготовки, тому може бути включено.

І третє. Змінити черговість розгляду законопроектів: спочатку, поки у нас є присутня наша міжнародна гостя, спочатку розглянути проекти по донорству крові 3648 та 3649, а потім перейти до розгляду 3636 та Програми діяльності уряду.

Пропоную затвердити порядок денний з оголошеними мною змінами. Якщо немає заперечень, пропоную голосувати. Прошу членів комітету увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом.

Пані Яно, прошу підраховувати голоси.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович не приєднався до нас?
Ні.

Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубневич Ярослав Васильович не приєднався, я не бачу.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

Зінкевич Яна Вадимівна приєдналася, я бачу.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вибачте, Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. За результатами голосування у нас за, пані Яно?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 12 народних депутатів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Порядок денний затверджено.

Переходимо до розгляду питань порядку денного. Перше питання порядку денного – про проект Закону про безпеку та якість донорської крові та компонентів крові (реєстраційний номер 3648), поданий народними депутатами України Стефанишиною Ольгою Анатоліївною, Радущим Михайлом Борисовичем, Дмитрієвою Оксаною Олександрівною та іншими (усього 32 автори).

Шановні колеги, це наш спільний законопроект, який ми довго та ретельно напрацьовували. Символічно, що нам вдалось його фіналізувати та зареєструвати до Всесвітнього дня донора крові. Цьогоріч він відзначався в умовах триваючої пандемії COVID-19 та був присвячений темі "Безпечна кров рятує життя".

Нарешті ми маємо можливість перейти від слів до справи і почати зі створення сучасної правової бази, яка буде гармонізована з положенням відповідних Директив Європейського Союзу у сфері донорства крові.

Окрема подяка Ользі Стефанишиній, Ладі Булах, Віктору Ляшко, іншим представникам Міністерства охорони здоров'я. Особливо хотів би подякувати Представництву Європейського Союзу в Україні та залученим представництвом експертам, представникам Служби крові та іншим стейкхолдерам за активну та постійну участь у розробці цього законопроекту. Вважаю, що ми отримали гарний системний текст законопроекту, який повністю імплементує в національне законодавство положення європейських директив, які регулюють діяльність служби крові.

Отже, переходимо до розгляду законопроекту. Пропоную такий регламент розгляду: спочатку надамо слово для представлення від авторського колективу нашій колезі народному депутату Стефанишиній Ользі Анатоліївні. Регламент до 3 хвилин; далі заслуховуємо позицію Міністерства охорони здоров'я щодо законопроекту; потім перейдемо до обговорення та ухвалення відповідного рішення. Пропоную обмежитись трьома виступами від членів комітету. Прошу писати в групу комітету від бажаючих виступити.

Якщо немає заперечень, запрошую до слова народного депутата Стефанишину Ольгу Анатоліївну. Пані Ольго, у вас 3 хвилини. Пані Ладі, слідкуйте, будь ласка, за часом. І давайте дотримуватись регламенту.

Пані Ольго, прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дуже дякую.

Шановні колеги! Пане Михайло! Дійсно, цей проект закону ми напрацьовували останні кілька місяців з активним залученням експертного

середовища, громадських організацій, а також представників Європейського Союзу, за що ми їм дуже вдячні.

Я хочу сказати, що цей законопроект є дуже важливим, оскільки щодня сотні українців потребують донорської крові. Це і породіллі, і постраждалі в ДТП, і наші військові, і онкохворі люди, і дуже багато інших. Проте дуже часто, коли родичі звертаються до лікарні, лікарні кажуть, що крові немає, шукайте донорів. Така ситуація в Україні повторюється дуже часто. І вона є вкрай несправедливою.

Система крові в Україні є дійсно застарілою і такою, яка повинна змінитися. Законодавство про донорство крові в останній раз змінювалося в 1995 році, тобто 25 років ми живемо в такому законодавчому полі, яке не дає можливості якісно змінювати цю систему. Саме тому цей законопроект є дуже своєчасним і ми дуже довго очікували, коли ж у Верховній Раді можна буде його зареєструвати.

Я кілька тез назву важливих з цього законопроекту. По-перше, він націлений на те, щоб донорська кров в Україні була якісною, ефективною і безпечною. Зі вступом в дію цього закону її перевірятимуть і контролюватимуть за євростандартами. Буде відновлено ліцензування всіх закладів, які працюють в системі крові, яке здійснюватиме компетентний орган. Цей орган також відстежуватиме увесь шлях крові донора до кінцевого пункту призначення, фіксуватиме серйозні несприятливі реакції під час донорства, переливання чи переробки крові.

Друге. Розвиток системи крові базуватиметься на безоплатному і добровільному донорстві, як це відбувається в усіх розвинених країнах. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я такий вид донорства втричі знижує рівень інфікування крові. До розвитку системи регулярного донорства також будуть залучені громадські організації. Це чітко зазначено в законопроекті.

Донорство стане доступнішим. Закон скасовує норму, яка дозволяє здавати кров виключно за пропискою, він дозволить бути донорами також іноземцям, які хотіли би допомогти українській системі крові. Українська система крові стане керованою, ефективною та координованою. Вона матиме чіткий розподіл функцій на трьох рівнях - національному, регіональному та госпітальному. Також буде створено реєстр донорів крові як складова частина eHealth. Він буде інтегрований у загальну систему охорони здоров'я. Це дозволить оперативно знаходити донорів та дізнаватися про наявні у них тимчасові чи постійні протипоказання. Також законопроект врегульовує державно-приватне партнерство у системі крові.

Я вдячна дуже комітету і всім колегам з інших фракцій, які долучилися до роботи над цим законопроектом і які стали співавторами.

Я також хочу сказати, що минулого тижня я особисто ходила здавати кров в Київський центр крові, там є нормальні умови для того, щоб це зробити. І, користуючись можливістю, хочу закликати також всіх, хто нас слухає, піти і здати кров. В Україні здається крові втричі менше, ніж цього потребує наша система. Тому кожен із нас може стати частиною вже зараз успішної системи крові в Україні і надати донатію в розмірі 450 мілілітрів і врятувати аж три життя.

Тому хочу всіх закликати і ще раз подякувати, і готова відповісти на ваші питання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Олю.

Запрошую для озвучення позиції Міністерства охорони здоров'я заступника Міністра охорони здоров'я, Головного державного санітарного лікаря Віктора Ляшка. Прошу, пане Вікторе, у вас 3 хвилини.

Ми вас не чуємо, у вас вимкнений мікрофон. Вікторе Кириловичу, увімкніть мікрофон, будь ласка. Не чуємо. Так, щось там у нас з міністерством відбувається. Ми вас бачимо, але не чуємо.

Технічна є проблема, от мені написав sms Віктор Кирилович, що є технічна поломка. Зараз вони її виправляють.

Шановні колеги, давайте поки запитання від народних депутатів, доки міністерство зараз виправить ситуацію технічну. Чи є запитання від членів комітету? Бо в групу ніхто не записався. Так, добре, запитань немає. Все одно чекаємо МОЗ.

СТЕФАНИШИНА О.А. Михайле Борисовичу, а може я тоді додам? Бо цей законопроект складається по суті з двох частин. Наступне – це зміни в Адміністративний кодекс.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ольго, вже є з МОЗ зв'язок. Дякую.

Прошу, Вікторе Кириловичу, вам слово.

ЛЯШКО В.К. Колеги, доброго дня! Ми дякуємо за реєстрацію даного законопроекту, який розроблявся досить тривалий час, і структурує розподіл функцій органів державного нагляду, який буде чітко врегульовувати питання контролю із забезпеченістю крові. Ми будемо розуміти, хто є відповідальним, з'являється компетентний орган за ліцензування діяльності суб'єктів в системі крові, створюється структура національної системи крові.

Ми його повністю підтримуємо і в частині популяризації добровільного безоплатного донорства, і окремим аспектом змін є те, що

донором може бути особа без громадянства українського. Але ми підтримуємо цей законопроект і в той же час додатково ще пропрацювали і знайшли маленьку ремарку, яку треба врахувати перед поданням, перед заслуховуванням на перше читання. Зокрема, коли ми прописали в законопроекті про державно-приватне партнерство, що потрібно там 51% комунальної чи державної форми власності, нам треба таку ж зміну внести до Закону про державно-приватне партнерство саме в цій частині, що стосується закладів системи крові, оскільки в подальшому це може призвести до деяких законодавчих колізій і будуть трактувати, хто як хоче, будуть ставити головним Закон про державно-приватне партнерство, а не про систему крові, або, навпаки, будуть говорити про профільний закон. Тому, щоб запобігти подальшим маніпулюванням, все-таки треба звернути увагу саме на той Закон про державно-приватне партнерство і внести там якоюсь статтею або доповненням до певної статті один абзац, який врегулює це питання.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пане Вікторе. Дуже слухна пропозиція.

Колеги, немає заперечень? Я думаю, що треба врахувати цю пропозицію. Від колег я не чую. Пані Олю, у вас немає заперечень?

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую за зауваження. Ми подивимось, як коректно це прописати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я думаю, що ми можемо зараз, я бачу, що запитань в нас немає, я думаю, що ми зараз будемо голосувати. Я пропоную проголосувати з урахуванням змін в Закон про державно-приватне партнерство. А потім вже ваші помічники разом з секретаріатом випишуть. Але пропоную голосувати з урахуванням пропозиції Ляшка, якщо не проти. Це 116 стаття Регламенту, вона дозволяє це зробити.

Шановні колеги, до речі, якщо є запитання чи, може, якісь пропозиції від наших міжнародних гостей, хто сьогодні долучився до комітету, прошу, якщо є питання.

МАКАРЕНКО М.В. В мене питання, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу, Михайле Васильовичу.

МАКАРЕНКО М.В. Пані Стефанишина все розробила і дуже слушно пан Ляшко сказав. Але я хочу з точки зору практики сказати, як Міністерство охорони здоров'я буде сприяти тому, щоб в нас були донори, і що ми будемо

в цьому законі прописувати, як ми будемо знаходити донорів. Закон все передбачив, але щоб так не було, що все є, а донорів немає. Оце єдине в мене запитання до пана Ляшка і Ольги Стефанишиної, що нам треба донори. Я з точки зору практики кажу, бо я з цим стикався дуже часто.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, хто відповідь? Пані Олю, чи ви, пане Вікторе? Прошу, пане Вікторе.

ЛЯШКО В.К. Якщо ми сьогодні подивимось на діючий Закон про донорство, він чітко передбачає, що органи державної влади повинні розробляти національну стратегію промоції залучення безкоштовного донорства. На жаль, з часів незалежності жодного разу в нашій країні така стратегія не була затверджена. Якщо ми подивимося кращі європейські практики, які сьогодні існують в Європейському Союзі, там в усіх країнах донорство, 90%, є безкоштовним. Тому в нас вже сьогодні є драфт концепції, яка спрямована на промоцію безкоштовного донорства. І ми будемо розпочинати цю кампанію відразу по завершенню епідемії коронавірусної хвороби, для того щоб зрозуміти, як в нашій країні промотувати, розширювати і залучати безкоштовних донорів, без оплати в подальшому за ці послуги. І така практика є світовою, нам треба на цьому зосереджуватися. При тому, що ми не кажемо, що відміна донорства вже сьогодні на завтра. Ми відпрацюємо цей механізм. І Угода про асоціацію з ЄС передбачає, що ми за 18 місяців повинні відмовитися від платного донорства. Ми це розуміємо і зробимо все можливе для того, щоб не було в нас ніяких проблем з донорами.

У нас кошти, які ми сьогодні виділяємо, це не мотивує до донорства. Це все ж таки більше для груп ризику, які можуть заробити на цьому. І приходять досить часто здавати цю кров. І ця кров, компоненти крові не є якісними. І ми розуміємо, що ми витрачаємо навіть державний ресурс на додаткове тестування цієї крові. І ми повинні оцінити всі економічні наслідки того, що ми оплачуємо за саму здачу крові.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пане Вікторе.

Пані Ольго, ви будете щось додавати?

СТЕФАНИШИНА О.А. В принципі Віктор визначив, власне, те, що зараз є в законопроекті. Я лише хочу сказати, що насправді зміна взагалі законодавства в цій сфері, вона також має сприяти, бути таким поштовхом до розвитку системи. Ми сьогодні будемо ухвалювати цей закон, ми будемо про це говорити. Я думаю, що на найвищому рівні дуже важливо промотувати донорство крові. Я особисто роблю це на власному прикладі. Я також

комунікую з громадськими організаціями. І цей закон також буде регулювати їхнє залучення до популяризації донорства, так, як це працює в інших країнах світу. Я бачила, як це працює в Америці, наприклад, там, де громадські організації є одними з величезних партнерів держави в тому, щоб популяризувати донорство крові. Тому, я думаю, що закон якраз буде одним з таких поштовхів на цьому шляху.

Можна маленьку ремарочку? Просто я хотіла би повернутися до питання, яке Віктор підняв, про державно-приватне партнерство, і все-таки уточнити, як і що ви пропонуєте змінити? Бо ми про 51% не бачимо в тексті законопроекту зараз, в тому, що є. Ми або зараз будемо це обговорювати, або, можливо, все-таки після комітету ми звіримо цю норму.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Вікторе, прошу, ваша думка.

ЛЯШКО В.К. Я, можливо, про 51% неправильно сказав. Наша пропозиція: щоб норма, яка є сьогодні в нашому законопроекті, знайшла відображення в діючому Законі про державно-приватне партнерство.

СТЕФАНИШИНА О.А. Продублювати?

ЛЯШКО В.К. Так.

СТЕФАНИШИНА О.А. Все тоді, так.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, обговорення завершилось.

МАКАРЕНКО М.В. Михайле Борисовичу, мені ремарку.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

МАКАРЕНКО М.В. Я хочу сказати, Михайле Борисовичу, ви теж розумієте, те, що пан Ляшко сказав, як в західних країнах. Зрівняти наш економічний стан, який є в нас, і цих західних країн. Це перше.

І потім, навіщо нам Європа? Нам треба до нас дивитись. Ми вийдемо з коронавірусу, це не посмішка, ми сміялись, як не було в нас коронавірусу, зараз ми будемо плакати. Що буде тоді з нашим економічним станом?

Михайле Борисовичу, ви це розумієте, але ви не хочете це висловити. Нам треба соціальні пільги для донорів давати, розробити, як ми будемо займатись донорами, що ми їм запропонуємо, щоб в нас були донори. А те,

що який економічний стан України і тих країн, США, давайте не будемо про це говорити.

Дякую вам.

СТЕФАНИШИНА О.А. Можна я ремарочку на ремарочку, важливе таке уточнення. Дивіться, колеги, ми дуже довго консультувались з центрами крові стосовно соціальних пілг, стосовно платного, власне, донорства, стосовно різних бенефітів, які отримують донори. І те, що нам кажуть європейські експерти і те, що підтвердив досвід України, що саме добровільні безоплатні донори є такою ключовою частиною всієї системи. Коли почалась, власне, епідемія COVID, у Київському центрі крові саме безоплатні донори, це були ті донори, які лишились, які ходили, навіть незважаючи на епідемію, здавати кров. Тому тут дуже важливо все-таки розвивати добровільне безоплатне донорство, і ми бачимо це на практиці навіть в Україні.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І я би хотів від себе додати, в нас закон передбачає перехідний період, і це завдання якраз і для комітету, і для Верховної Ради, і для Кабінету Міністрів, і для Міністерства охорони здоров'я, в цей перехідний період ми маємо зрозуміти і відпрацювати механізм на перехід до безоплатного донорства.

Що стосується пілг, так само в законі передбачений перехідний період. Це не означає, що як тільки закон буде прийнятий, з цього ж дня розпочнеться тільки безоплатне донорство. Але ми теж розуміємо, що країна не може залишитись без крові, тому це буде регулюватись, ми будемо дивитись під час перехідного періоду, який стан у нас відбувається.

Михайле Васильовичу, я розумію, про що ви кажете.

МАКАРЕНКО М.В. Я не сумніваюсь, що ви мене розумієте, але якщо ми будемо безоплатне донорство і кивати на когось, Михайле Борисовичу, гарний закон, але це в нас не вийде, в нас не буде вистачати...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Михайле Васильовичу, у нас в законі є перехідний період і ми дійсно будемо за цим слідкувати. І саме про це ми розмовляли з експертами, які були долучені Європейським Союзом до розробки цього закону. Ми розуміємо, що Україна, на жаль, відрізняється станом на сьогоднішній день від Європейського Союзу, тому ми і залишили перехідний період. А далі, ну, це наше завдання, щоб ми не залишили країну без крові і без компонентів крові.

Шановні колеги, обговорення завершено, переходимо до ухвалення рішення. Пропоную підтримати пропозицію народного депутата

Стефанишиної Ольги Анатоліївни та рекомендувати Верховній Раді включити проект Закону про безпеку та якість донорської крові та компонентів крові (реєстраційний номер 3648) до порядку денного третьої сесії Верховної Ради України дев'ятого скликання та за результатами розгляду в першому читанні прийняти його за основу з урахуванням озвучених Міністерством охорони здоров'я змін в закон України відповідно до статті 116 Регламенту Верховної Ради України.

СТЕФАНИШИНА О.А. Михайле Борисовичу, а ми можемо просити, щоб все-таки за скороченою процедурою був розглянутий?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, вибачте. І прийняти його за основу і за скороченим строком розгляду. Так, вибачаюсь, це я технічно недоказав.

Переходимо до голосування. Прошу увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом України.

Прошу голосувати. Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Довгий Олесь не приєднався, не бачу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. Я утримуюся. Хочу подивитися остаточну редакцію з урахуванням того, що сказав Віктор Кирилович. Я утримуюся.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Дубневич Ярослав Васильович не приєднався.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Я утримуюся. І оце, що я сказав зауваження.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Михайле Васильовичу, у вас буде можливість додати в другому читанні свої правки на розгляд.

МАКАРЕНКО М.В. Я додам, але я зараз утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми чуємо, Михайле Васильовичу.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радущкий Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка, результат.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 10 – за. 2 – утримались.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

До нас долучився представник Ради національної безпеки і оборони. Вітаємо, Олексію, ви з нами.

СОЛОВЙОВ О.С. Доброго дня всім, шановні колеги!

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Друге питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до Кодексу України про адміністративні правопорушення щодо відповідності за порушення встановленого порядку надання інформації про стан здоров'я при здійсненні донорії крові та(або) її компонентів (реєстраційний номер 3649), поданий народними депутатами України Стефанишиною, Радущким, Дмитрієвою та іншими (усього 32 автори).

Шановні колеги, цей законопроект системно пов'язаний з попереднім. Головним з його підготовки до розгляду парламентом визначено Комітетом з питань правоохоронної діяльності. Але відповідно до Регламенту ми маємо право надати свої пропозиції до головного комітету, тому я пропоную надати слово для короткого представлення народному депутату Ользі Стефанишиній і перейти до ухвалення рішення.

Якщо немає заперечень, прошу вас до слова, пані Олю. У вас 3 хвилини.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую.

Я дуже швидко. Дійсно, цей проект був частиною великого законопроекту, але оскільки в той день, коли ми його реєстрували, увійшли нові норми по Регламенту, і тепер роз'єднуються Адміністративний кодекс і закони, тому він був виокремлений, але він є концептуально частиною того законопроекту. І його суть в тому, щоб також зробити так, щоб в Україні була якісна і безпечна кров шляхом накладання більшої відповідальності на донорів. Тобто мається на увазі, що у разі, якщо людина приховує відомості про свій стан здоров'я, коли здає донорську кров, замовчує хворобу або небезпечну поведінку, в результаті це позначається на здоров'ї реципієнтів крові. У такому випадку, щоб боротися з такою практикою та підвищувати безпеку крові в Україні, ми пропонуємо запровадити додаткову підставу для притягнення до адміністративної відповідальності, якщо людина, яка хоче здати кров, умисно приховує інформацію про стан свого здоров'я і це приводить до шкоди здоров'ю реципієнта. Людина муситиме сплатити штраф у розмірі від 425 до 850 гривень. Це також повинно сприяти формуванню культури донорства ну і, власне, запобіганню передачі інфекції шляхом переливання крові.

Це коротко.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, є якісь запитання до авторів? У МОЗ, може, якісь запитання з цього приводу? Не чую, немає.

ЛЯШКО В.К. Дякую. У нас немає заперечень. Ми підтримуємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Підтримуєте. Дякую.

Шановні колеги! Переходимо до ухвалення рішення. Пропоную підтримати пропозицію народного депутата Стефанишиної Ольги Анатоліївни та запропонувати головному комітету підтримати законопроект, реєстраційний номер 3649 і рекомендувати Верховній Раді включити його до порядку денного третьої сесії Верховної Ради України дев'ятого скликання та за результатами розгляду у першому читанні, скоротивши строк подання поправок до другого читання на половину. І прийняти за основу.

Переходимо до голосування. Прошу увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це й передбачено Законом України.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу!

ДУБНОВ А.В. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький - за.

ДУБНОВ А.В. Дубнов - за. Вибачте.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов, почули - за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка, результати.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 11 - за. 1 - утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Третє питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до розділу II "Прикінцеві положення" Закону України "Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)" щодо продовження строку дії у зв'язку із загрозою зростання захворюваності населення на коронавірусну хворобу (COVID-19) (реєстраційний номер 3636), поданий народними депутатами України Радуцьким, Дубневичем, Дубілем та іншими (усього 19 авторів).

Шановні колеги, в березні ми спільно внесли і прийняли Закон 539, який дозволяє так зване використання препаратів off-label use для лікування коронавірусної хвороби. Сьогодні багато пацієнтів отримують таке

лікування. Але Закон 539 втрачає чинність з 01.07.2020 року. Фактично з першого числа наступного місяця такі пацієнти не зможуть отримати відповідне лікування. Ви розумієте, що це може привести до катастрофічних наслідків. Більше того, за останні півроку з'явився величезний масив інформації щодо можливості застосування тих чи інших ліків, а протоколи та підходи до лікування коронавірусу постійно оновлюються та змінюються відповідно до даних актуальних наукових досліджень та клінічних спостережень.

Водночас в останні дні в Україні спостерігається пришвидшення темпів поширення коронавірусної хвороби, щоденно реєструються близько 700 випадків цієї хвороби. Тому ми не маємо права залишати українців перед загрозою зростання захворюваності на коронавірусну хворобу, особливо в осінньо-зимовий період, без можливості отримати необхідні їм лікарські засоби та своєчасну медичну допомогу.

Цим законопроектом пропонується продовжити дію Закону 539 щодо використання препаратів off-label use до 1 січня 2021 року. Законопроект підтриманий всіма фракціями парламенту та групами, а Верховна Рада України визначила його невідкладним та скоротила наполовину строки внесення альтернативних законопроектів. Головне науково-експертне управління Верховної Ради також підтримує необхідність прийняття цього законопроекту.

Отже, вношу пропозицію рекомендувати Верховній Раді України за результатами розгляду в першому читанні проект Закону про внесення змін до розділу II "Прикінцеві положення" Закону України "Про внесення змін до деяких законів України щодо забезпечення лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)" щодо продовження строку дії у зв'язку із загрозою зростання захворюваності населення на коронавірусну хворобу (COVID-19) (реєстраційний номер 3636) прийняти за основу та в цілому як закон, доручивши комітету при підготовці тексту закону на підпис Голові Верховної Ради України спільно з Головним юридичним управлінням Апарату Верховної Ради здійснити його техніко-юридичне опрацювання. Прошу підтримати мою пропозицію.

Шановні колеги, пропоную утриматись від обговорення, адже для всіх зрозуміла необхідність прийняття цього закону. Якщо немає заперечень? Є заперечення, пані Ольго?

СТЕФАНИШИНА О.А. Так, у мене є запитання по цьому законопроекту, по реалізації цього законопроекту до Міністерства охорони здоров'я.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я би хотіла все-таки підняти питання стосовно використання цього закону на практиці. Ми всі бачили, як затверджувався протокол, який Міністерство охорони здоров'я насправді в порушення закону ухвалило. І є препарат, як Михайло Борисович зазначив, що міністерство все-таки має слідкувати за останніми тенденціями в світі. Досі в протоколі лікування Міністерства охорони здоров'я, якщо я не помиляюсь, ми перевіряли це сьогодні, є препарат, який називається "Плаквеніл", він же гідроксихлорохін.

І в мене питання. Все-таки 15 червня FDA відкликала дозвіл на ... (нерозбірливо) цього препарату. Дослідження підтверджують постійно про те, що він не є ефективним у боротьбі з COVID, а іноді навіть шкідливим. У протоколі МОЗ цей препарат досі є, і є він не навіть для клінівипробувань, а просто для загального застосування в стаціонарі. Якщо можна, Міністерство охорони здоров'я, прокоментуйте, чим ви керуєтесь, маючи цей препарат у протоколі?

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Чи пані Ірина Садов'як, хто буде відповідати? Знову вас не чуємо.

САДОВ'ЯК І.Д. Так. Дякую за таку пропозицію. Справді, ми розуміємо, що на тому етапі, коли розроблялись наші протоколи, світ не зовсім правильно, не те, що правильно, а розумів, як правильно лікувати дане захворювання, і, звичайно, те, що стосується наших протоколів, я думаю, що наша експертна група, вона зважить на це і працює над цим, і буде опрацьовувати.

Але те, що стосується на сьогоднішній день саме цього законопроекту, який ми обговорюємо, то там мова йде про продовження саме дії цього законопроекту, і там не передбачаються саме якісь підходи до цього лікування і до конкретного препарату. Але повірте нам, що ми також працюємо над протоколами. І хто, як не ми, лікарі, зацікавлені в тому, щоб протоколи відповідали тим потребам, які є на сьогоднішній день, і вже тим практикам, з яких наші лікарі мають цей досвід на сьогоднішній день.

Тому те, що стосується законопроекту, ми підтримуємо. Ми продовжуємо і готові продовжувати його дію, а всі решту моментів ми опрацьовуємо і додатково вас проінформуємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Отже, вношу пропозицію. Вибачте, але знову маю зачитати повний текст. Отже, вношу пропозицію рекомендувати Верховній Раді України за результатами розгляду в першому читанні проект Закону (реєстраційний №

3636) прийняти за основу та в цілому як закон, доручивши комітету при підготовці тексту закону на підпис Голові Верховної Ради України спільно з Головним юридичним управлінням Апарату Верховної Ради здійснити його техніко-юридичне опрацювання. Прошу підтримати мою пропозицію.

Переходимо до голосування. Прошу увімкнути камери та проголосувати за, проти або утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом. Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович. Артеме Васильовичу, ви з нами?

ДУБНОВ А.В. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович. Сергію Володимировичу! Зв'язок.

КУЗЬМІНИХ С.В. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович - за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Яно, слухаємо вас.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 10 – за. Двоє не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Четверте питання порядку денного. Про проект Постанови про Програму діяльності Кабінету Міністрів України (реєстраційний номер 3330), доопрацьований, від 12.06.2020 року, поданий Кабінетом Міністрів України.

Шановні колеги, пропоную такий регламент розгляду: я коротко як голова комітету проінформую про суть питання; далі заслухаємо Міністерство охорони здоров'я; потім перейдемо до обговорення та ухвалення відповідного рішення. Пропоную обмежитись трьома запитаннями по 3 хвилини від членів комітету. Хто бажає задати запитання або виступ, надсилайте sms у групу комітету.

Отже, шановні колеги, нагадаю, що 8 травня на засіданні комітету ми розглядали проект Програми діяльності Кабінету Міністрів України, внесений 13 квітня поточного року, і надали свої пропозиції та зауваження Міністерству охорони здоров'я та Комітету з питань економічного розвитку, який визначений головним з підготовки цього питання до розгляду парламентом. Сьогодні вашій увазі представлено доопрацьований урядом проект Програми, внесений 12 червня 2020 року. Звертаю вашу увагу, що в розділі 12-му Програми враховано практично всі зауваження, надані комітетом (висновок № 04-18/09-2020/45634 від 08.05.2020 року), що стосується медичної реформи, громадського здоров'я, спеціалізованої медицини, доступних та якісних лікарських засобів та інше.

Тому в мене є пропозиція схвалити Програму діяльності Кабінету Міністрів України в частині охорони здоров'я та направити відповідний висновок до головного комітету – Комітету з питань економічного розвитку.

Отже, переходимо до обговорення.

Запрошую до слова першого заступника Міністра охорони здоров'я України Садов'як Ірину Дмитрівну. Регламент – 3 хвилини.

САДОВ'ЯК І.Д. Шановні колеги, я хочу сказати, що всі пропозиції, які були надані комітетом, Міністерством охорони здоров'я враховані, і вони були передані на опрацювання в комітет Верховної Ради. Що саме? Тобто все, що стосується реформування медичної галузі та вдосконалення розвитку системи фінансування надання медичної допомоги, також питання формування доступної та спроможної мережі спеціалізованих закладів охорони здоров'я для надання якісних медичних послуг, розвиток екстреної медичної допомоги, розбудова системи громадського здоров'я для оцінювання стану здоров'я населення та оперативного виявлення загрози українцям, розбудови електронної системи охорони здоров'я, реформування судово-медичної експертизи, запровадження проектів державного приватного партнерства у сфері охорони здоров'я, що сприятиме залученню приватних інвестицій у медичну галузь.

Також розроблення та імплементація стандартів якості надання медичної допомоги, затвердження галузевих стандартів медичної допомоги, клінічних протоколів та настанов на основі передових світових технологій, а також пропозиція внесення розширення переліку лікарських засобів за програмою реімбурсації "Доступні ліки" з відповідним збільшенням видатків на їх фінансування, забезпечення гідних умов та рівня оплати праці, соціальних гарантій для медичних працівників, в тому числі і за участю представників лікарського самоврядування, реформа медичної освіти з врахуванням найкращого досвіду практик Європейського Союзу, прийняття нового законодавства в сфері обігу лікарських засобів, тобто зменшення адміністративного тиску на учасників фармацевтичного ринку, підвищення рівня прозорості під час введення лікарських засобів на ринок України та їх подальшого обігу, розбудова мережі закладів епідемічного контролю та біологічної безпеки, запровадження лікарського самоврядування та допуску до професійної діяльності і реформування Служби крові, яке ми навіть сьогодні розглядали, відповідно до найкращих світових стандартів та вдосконалення служби трансплантології.

Ми подали всі необхідні документи і обґрунтування щодо нової редакції, які були рекомендовані комітетом Верховної Ради.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Шановні колеги! Записалась Стефанишина. Якщо є в когось теж запитання чи виступ, прошу записуватись в групі комітету.

Пані Ольго, вам слово. Регламент - до 3 хвилин.

СТЕФАНИШИНА О.А. Так, в мене є кілька питань. По-перше, хочу сказати, що програма не є таким фаховим доопрацьованим детальним документом, який би заслуговував бути від імені уряду. І позиція нашої фракції загалом по цьому документу є негативною. Ну а користуючись уже можливістю, я би хотіла два питання до Міністерства охорони здоров'я уточнюючих поставити, оскільки з документа мало що зрозуміло особисто для мене. Можете, будь ласка, розшифрувати тезу про затвердження дорожньої карти запровадження медичного страхування? Що ви маєте під цим на увазі, якого медичного страхування і які ви терміни збираєтеся використовувати?

І також те, що стосується громадського здоров'я, у мене таке дуже конкретне питання. Написано: "Відновлення системи протиепідемічного захисту". Чи маєте ви на увазі, що ви будете відновлювати СЕС?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Ну я так розумію, тут буде відповідати і Головний санітарний лікар, і перший заступник Міністра. Давайте, хто з вас перший, хто другий, прошу дати відповідь.

САДОВ'ЯК І.Д. Ну, ви знаєте, все, що стосується дорожньої карти, в першу чергу Міністерство охорони здоров'я працює над такими механізмами фінансування, дофінансування, те, що стало зараз при прийнятті, при введенні в дію реформи з 1 квітня. І звичайно, ми зараз, Міністерство охорони здоров'я, над цим працюємо. Існує необхідність такої кризової підтримки наших закладів охорони здоров'я, особливо вторинного і третинного рівня, які, звичайно, залишились без фінансування або абсолютний дефіцит порівняно з попереднім роком.

Так, ми розробляємо певну дорожню карту. Звичайно, вона для того, щоб і надалі стимулювати заклади охорони здоров'я надавати якісну медичну допомогу. Ми передбачаємо цю таку фінансову реалізацію, фінансову підтримку на період тільки до кінця року, але дати можливість закладам вторинного і третинного рівня підготуватись до наступного року. Звичайно, в першу чергу це те, що Міністерство охорони здоров'я зараз робить і намагається витягнути з критичної ситуації ті заклади охорони здоров'я, які опинились... Звичайно, ми розробляємо стратегію, ми доведемо до відома

комітету Верховної Ради, я думаю, що Міністр це буде робити. Тому це той напрямок, до якого зараз прикладається дуже багато зусиль.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я правильно розумію, що ви будете вводити додатковий податок на зарплати на медичне страхування?

САДОВ'ЯК І.Д. Ні, мова про це не іде.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Ірино, запитання було трошки про інше, запитання було, яка саме дорожня карта по впровадженню страхової моделі системи охорони здоров'я, наскільки я зрозумів запитання, то я думаю, ми окремо на якомусь комітеті хотіли би послухати саме про дорожню карту. Я розумію, що у вас зараз кризова ситуація саме по дофінансуванню тих програм, які є на цей рік, тут все зрозуміло, і тут ми вітаємо намагання Міністерства охорони здоров'я виправити цю ситуацію, що стосується протитуберкульозної допомоги, психіатричної допомоги. Тут повністю ми вітаємо ваше прагнення, але хотіли би все ж таки на майбутніх комітетах послухати саме про дорожню карту впровадження страхової моделі, бо так я зрозумів, що трошки там питання і відповідь були трошки про різні речі.

Пане Вікторе.

САДОВ'ЯК І.Д. Я на роботі п'ятий день і можу не все...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, так, я вас не критикую зараз, пані Ірино.

САДОВ'ЯК І.Д. Але таку кількість інформації, яку ми отримуємо на сьогоднішній день, я не завжди можу надати вам фахову відповідь саме зараз.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Чесно, тому ми і чекали міністра сьогодні на комітеті, бо він є керівником і він точно знає про що ідеться в Програмі уряду. Тому це не критика, це просто, я так розумію, що треба, щоб МОЗ підготував презентацію для комітету саме з цього питання, на майбутній комітет, а ми потім визначимось з порядком денним, на якому це комітеті буде.

Пане Вікторе, там друга частина питання була про санепідблагополуччя. Прошу вашу відповідь.

ЛЯШКО В.К. Там було запитання, чи це значить, що ми відновлюємо СЕС. Так, наскільки я зрозумів?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, таке питання.

ЛЯШКО В.К. Найближчим часом ми представимо наш закон, новий законопроект про систему громадського здоров'я для забезпечення санітарно-епідемічного благополуччя населення, який врегульовує діяльність системи громадського здоров'я, для того, щоб адекватно реагувати на виклики епідемічної безпеки, хімічних загроз, радіологічних загроз і токсикологічних загроз, щоб ситуація, яка сьогодні була стосовно з COVID на січень, лютий, не повторювалась з іншими загрозами.

СТЕФАНИШИНА О.А. Можна попросити МОЗ відповідати на питання.

ЛЯШКО В.К. ... запитання, що саме ви не хочете, щоб відновлювались системи СЕС.

СТЕФАНИШИНА О.А. Що, що? Я не почула.

ЛЯШКО В.К. Я не зрозумів тоді запитання. Можете конкретно сказати, що саме вам не подобається в системі СЕС, тоді я вам дам відповідь, чи будемо ми це відновлювати, чи не будемо.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дивіться, тут ми задаємо питання, Вікторе, все-таки. Ви прийшли презентувати Програму дій уряду до нас і я би все-таки хотіла відповідь почути. Ви збираєтесь відновлювати СЕС, як вона працювала ще за радянських часів, чи ні?

ЛЯШКО В.К. Я не можу зрозуміти запитання. Ми найближчим часом представимо систему протиепідемічного захисту в законопроекті, яка буде передбачати, як ми будемо реагувати на біологічні загрози. Я не розумію, що таке система СЕС, яка працювала за часів Радянського Союзу.

Якщо ми говоримо про окремий центральний орган виконавчої влади, який займався як дозвільними документами, інспекційними перевітками і реагуванням на ситуації, не знаю, сьогодні ми не плануємо це відновлювати, оскільки функції інспекторські, які раніше виконувала СЕС, передані до інших органів виконавчої влади. В той же час сьогодні Кабінет Міністрів України відновлює або передає від Міненерго в Державну екологічну інспекцію.

Досить велика кількість функцій, які повинні були виконуватись в державі і гарантувати державою виконання контролю за впливом на екологічну ситуацію, на систему біологічних загроз, на реагування на хімічні загрози, на поводження з тими ж самими медичними відходами. Хто

контролює і як контролює сьогодні вивезення відходів з лікарень, ковідних медичних відходів і куди вони утилізуються? Сьогодні ці функції в державі втрачені.

Тому питання відновлення саме СЕС як СЕС, треба конкретніше говорити про те, які саме функції не влаштували, щоб зараз говорити, де і ми знаходимо цей функціонал і де ми його бачимо, в яких центральних органах виконавчої влади.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Вікторе, у мене ще маленьке уточнення. Скажіть, будь ласка, за якою системою ви плануєте все ж таки перезавантаження в тому законі, який ми довго чекаємо і разом з вами готові над ним працювати. А це все ж таки буде система "Public Health" чи "One Health", як ви вважаєте? Як ви плануєте?

ЛЯШКО В.К. Ми сьогодні плануємо, все ж таки це ще система громадського здоров'я і забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя, яка наразі передбачає централізовану модель, підпорядковану Міністерству охорони здоров'я, з метою належного і адекватного реагування на ситуацію, що з'ясовується. Ми за попередній рік і реагування на епідемію коронавірусної хвороби побачили, без сформованої чіткої системи реагування не можна децентралізувати цю систему. Спочатку треба вибудувати централізовану вертикаль, побачити, як вона працює, і в подальшому розглядати можливість передачі контролю і управління цією системою на органи місцевого самоврядування після проведення адміністративно-територіальної реформи.

Сьогодні нам треба система, яка буде реагувати на загрози, які існують в нашій державі і не тільки в державі.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зрозуміло. Дякуємо.

Чекаємо закон, дуже чекаємо. Бо комітет дуже хоче долучитись до цього законопроекту. І ми взагалі пропонуємо, щоб це був спільний законопроект комітету і Міністерства охорони здоров'я, бо він дуже на часі сьогодні.

І пандемія, яка виникла сьогодні в світі, вона ще раз каже тільки про одне, що громадське здоров'я – це дуже важлива річ, а особливо епідеміологічна безпека. І тут будь-яка допомога, яка вам потрібна від комітету, буде надана. І ми дуже сподіваємось, що ми ще встигнемо до канікул парламентських вже почати обговорення вашого законопроекту і долучитись до нього. Тут, я думаю, в колег не буде ні у кого заперечень, щоб долучитись до цього законопроекту.

Коли я питаю про "One Health", я мав на увазі, ветеринарія буде окремо чи все ж таки ви її долучите до єдиної системи, як це зроблено, наприклад, в Сполучених Штатах?

ЛЯШКО В.К. Поки що у нас вона окремо і Закон про ветеринарну медицину, він є окремим.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, ще є запитання?

Якщо запитань нема, переходимо до голосування. Прошу увімкнути мікрофони та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом.

Прошу підтримати мою пропозицію - схвалити Програму діяльності Кабінету Міністрів України в частині охорони здоров'я – наголошую, в частині охорони здоров'я – та направити відповідний висновок до головного комітету – Комітету з питань економічного розвитку.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР О.О. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович. Пане Валерію...

Дубнов Артем Васильович.

Колеги, ми ще не закінчили. Ми бачимо, що ви є, але чомусь вас не чуємо.

Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утрималась.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Кузьмініх Сергій Володимирович.

Що у нас зі зв'язком відбувається? Не чуємо.

Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Проти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Проти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Олю, до речі, 8-го ви підтримали, ви голосували за пропозиції комітету до Програми на минулому комітеті. Я почув вашу позицію.

СТЕФАНИШИНА О.А. ... Програму загалом, я ж не про пропозиції комітету.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми ж кажемо тільки про охорону здоров'я.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я кажу про охорону здоров'я і про той текст, який я сьогодні бачу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Почув.

Приєднались до нас Кузьмініх, Дубіль, Дубнов? Кузьмініх, Дубіль, Дубнов, прошу, колеги, налагодьте зв'язок.

Написали Дубнов і Кузьмініх, що налагоджують зв'язок. Зараз хвилинку почекаємо, не оголошуємо. Вони є в системі, але ми їх не чуємо.

ЗУБ В.О. Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це хто?

ЗУБ В.О. Зуб.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, Валерію Олексійовичу.

Поки є хвилинка, до Віктора Кириловича в мене одне невеличке запитання. Я сьогодні з губернатором спілкувався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

ЗУБ В.О. Вікторе Кириловичу, є в нас така Чернігівська районна лікарня, яка проводить лікування ковідних хворих, і вона не внесена в постанову лікарень, які лікують цю патологію. Відповідно фінансування, ці доплати ми здійснюємо за рахунок обласного бюджету, міського бюджету, там вже близько 500 тисяч. Просто сьогодні якраз зранку була ця розмова, прошу, будь ласочка, проконтролюйте, щоб включили цю лікарню. На сьогоднішній день у ній знаходиться 17 хворих, тому вона дійсно проводить лікування, і вже виписано 15 хворих. Чернігівська районна лікарня. Чернігівська область.

ДУБНОВ А.В. Извините, проблема со связью. Дубнов. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так. Кузьмініх так і не приєднався. Я тільки що бачив, що в Дубіля з'явився зв'язок. Пане Валерію.

ДУБНОВ А.В. Мой голос приняли? Дубнов.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Нет. А, Дубнов - за. Почули.

А Дубіль? Дубіль. Тільки що бачили, Валерію.

Пане Валерію, прошу, ви не проголосували, бо не було зв'язку.

ДОВГИЙ О.С. Я теж не проголосував, тому що ви, мабуть, мене не почули.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, Довгий Олександр. Це Програма уряду в частині охорони здоров'я. Ваш голос?

ДОВГИЙ О.С. А як проголосував голова, як проголосувала більшість?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Голова проголосував за.

ДОВГИЙ О.С. За? І я, значить, за. Я підтримую голову комітету і його світлі ідеї.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Олесю Станіславовичу, ви найкращий. Дякую.

Так, я бачу Дубіля, але не чую його. Валерію, ви з нами?

ДУБІЛЬ В.О. Так як проголосував голова?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Голова проголосував за те, щоб підтримати Програму уряду.

ДУБІЛЬ В.О. Понятно. Ну я також хочу бали заробити так, як Олесь, теж - за.

(Сміх)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги! Нагадую, що у нас іде стенограма, на всяк випадок.

Кузьмініх, я бачу, приєднався. Сергію!

ДМИТРИЄВА О.О. Он тоже головой машет.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Не бачу. Голова не враховується.

Так, шановні колеги, в мене прохання зараз не вимикатися. Давайте ще раз проголосуємо, бо це не дуже красиво виходить у нас.

Булах Лада Валентинівна. Ладо Валентинівно, увімкніть мікрофон.

БУЛАХ Л.В. За що ми голосуємо?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Те ж саме. Переголосуємо, бо не було зв'язку.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Булах - за.

Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

ДОВГИЙ О.С. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович. Знову від'єднався. Я не бачу його.

Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утрималась.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович. Немає зв'язку.
Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Проти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радущкий – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Проти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 9 – за. 1 – утримався. 2 – проти. 1 – не голосував.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

П'яте питання порядку денного. Щодо проведення виїзного комітету в Хмельницькій області.

Шановні колеги, до комітету звернувся голова Хмельницької обласної державної адміністрації Дмитро Габінет із запрошенням провести на теренах Хмельницької області виїзне засідання нашого комітету. Нас просять провести декілька виїзних засідань комітету. Засідання комітету та робоча поїздка безпосередньо в місті Хмельницькому та робоча поїздка в місто Кам'янець-Подільський. В них є там деякі проблемні питання, вони хотіли б вирішувати їх разом з комітетом. Тому пропоную провести ці засідання 9 та

10 липня, це четвер і п'ятниця, це тиждень, відведений для роботи в комітетах.

Пропоную задовольнити прохання голови Хмельницької ОДА та провести виїзні засідання комітету в Хмельницькій області 9 та 10 липня.

Невеличке уточнення: 9 липня – це виїзне засідання, а 10 липня – робоча нарада.

Якщо немає заперечень, прошу підтримати. Переходимо до голосування. Прошу увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом України.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна. Не бачу.

Вагнер Вікторія.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

ДОВГИЙ О.С. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.
Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович. Немає зв'язку.
Макаренко Михайло Васильович. Немає.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНИС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький – за.
Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.
Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 9 – за. 4 – не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Шановні колеги, наш порядок денний вичерпано.

У нас на п'ятницю поставлена постанова Верховної Ради з приводу боротьби з онкологічними захворюваннями, яку ми обговорювали на комітеті, якщо немає заперечень, я би запропонував, щоб від комітету виступив пан Зуб Валерій. Якщо немає заперечень, я би доручив це пану Зубу – зробити виступ на представлення цієї постанови.

Немає заперечень? Немає.

ЗУБ В.О. Я – за, я не проти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Валерію, сподіваємося, що ви, як завжди, зробите це на найвищому рівні. Хай щастить.

ЗУБ В.О. Дякую за довіру, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Наш порядок денний вичерпано. На цьому дозвольте завершити засідання комітету.

Дякую всім. До завтра.