

## СТЕНОГРАМА

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

28 вересня 2020 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Доброго дня, шановні колеги! Я пропоную починати. Я думаю, що відео не все йде, але, мені здається, що всі присутні.

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 Фейсбук комітету.

Традиційно нагадую вам про організаційні питання: засідання проводимо у режимі відеоконференції, тому прошу слідкувати, щоб мікрофони були вимкнені.

Народним депутатам нагадую про необхідність увімкнути камери і обов'язково під час голосування піднімати руку.

Отже, на мою адресу як голови комітету в Єдиній автоматизованій системі СЕДО надійшло 14 персональних листів з електронними підписами щодо згоди на проведення сьогоднішнього засідання комітету в режимі відеоконференції. Це без врахування моєї згоди як ініціатора проведення комітету в режимі відеоконференції. Мною отримано попередню згоду від усіх народних депутатів членів комітету. І відповідно до пункту 4 Розділу VIII 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 беруть участь у засіданні комітету. Я називаю прізвище народного депутата і прошу коротко відповісти: присутній чи присутня. Колеги, починаємо.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Вагнер Вікторія Олександрівна.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Вона вийшла.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. Присутня.

ВАГНЕР В.О. ... *(не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Присутня. Чуємо, але не бачимо.

Довгий Олесь Станіславович. Щойно бачив його.

Дубіль Валерій Олександрович, підтвердьте, будь ласка, що ви присутній.

ДУБІЛЬ В.О. Так, я тут, з вами.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Дубневич Ярослав Васильович. Не чую.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. Присутній. Доброго дня!

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Присутній. Доброго дня!

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

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.

Пані Яно, оголосіть, будь ласка, скільки нас.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Михайле Борисовичу, мені не було чути по Довгому, щось зв'язок перебився. Його немає?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Поки не відповів, тому давайте поки без нього, але я його бачив. Я думаю, доєднається.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Присутніх 13 народних депутатів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Кворум є. Розпочинаємо роботу нашого комітету.

Сьогодні в нашому засіданні беруть участь. Від Міністерства охорони здоров'я України Степанов Максим Володимирович, Міністр охорони здоров'я. Максиме Володимировичу, бачимо вас, але підтвердьте, будь ласка.

СТЕПАНОВ М.В. Так, присутній. Окрім того, ще два заступники міністра – Микичак Ірина Володимирівна і Шаталова Світлана Миколаївна.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Дуже приємно.

Від Національної служби здоров'я України Віленський Андрій Борисович.

ВІЛЕНСЬКИЙ А.Б. Добрий день, я присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Бойко Тетяна Олександрівна.

БОЙКО Т.О. Доброго дня, присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Горошко Альона Вікторівна. Немає.

Від Міністерства фінансів України Єрмоличев Роман Володимирович, заступник Міністра фінансів.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Доброго дня, шановний Михайле Борисовичу, доброго дня, шановні члени комітету. Роман Володимирович зараз розпочав нараду за дорученням Прем'єр-міністра України і під'їде за 10 хвилин.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Від Міністерства у справах ветеранів України Безкаравайний Ігор Володимирович.

БЕЗКАРАВАЙНИЙ І.В. Доброго дня, присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Також у засіданні беруть участь Соколовська Юлія Сергіївна – заступник Керівника Офісу Президента України. Немає.

І Пасічник Михайло Францович – радник Керівника Офісу.

ПАСІЧНИК М.Ф. Є. Доброго дня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Доброго дня, Михайле Францовичу.

Заступник директора департаменту моніторингу соціальних прав Секретаріату Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини Легков Віталій Анатолійович. Є з нами? Немає. Може, приєднається.

Отже, розпочинаємо нашу роботу із затвердження порядку денного. Ви всі попередньо отримали його для ознайомлення, Тому, якщо немає інших пропозицій, пропоную його затвердити. Прошу членів комітету увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом.

Пані Яно, прошу підраховувати голоси.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович. Поки не приєднався.

Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубневич Ярослав Васильович. Не приєднався.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 народних депутатів - за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Порядок денний затверджено.

Перше питання порядку денного. Презентація плану дій Міністерства охорони здоров'я України на 2021 рік, у тому числі щодо фінансування галузі в цілому та програми медичних гарантій зокрема.

Шановні колеги! Нагадаю, що на минулому засіданні ми розпочали розгляд цього питання за участю заступника Міністра охорони здоров'я Шаталової Світлани Миколаївни, яка представила основні напрямки фінансування галузі на наступний рік, визначені міністерством як пріоритетні. Сьогодні ми чекаємо більш детальної презентації планів і завдань Міністерства охорони здоров'я на 2021 рік від Міністра.

Крім того, з огляду на складну епідситуацію по COVID-19 я прошу Міністра окремо зупинитися на запланованих МОЗ пріоритетних заходах з профілактики та організації надання медичної допомоги хворим на COVID-19, а також на профілактичних заходах на час проведення місцевих виборів.

Пропоную такий регламент розгляду цього питання. Спочатку надамо слово для презентації Міністру охорони здоров'я Степанову Максиму Володимировичу. Регламент до 10 хвилин. Потім перейдемо до обговорення з регламентом по 3 хвилини на запитання-відповідь від народних депутатів членів комітету. Враховуючи важливість внесеного на розгляд питання, пропоную обмежитись п'ятьма виступами по 3 хвилини. Прохання писати в групу комітету. Якщо немає заперечень, розпочинаємо розгляд питання.

Запрошую до слова Міністра охорони здоров'я Степанова Максима Володимировича. Максиме Володимировичу, у вас 10 хвилин. Із задоволенням вас слухаємо.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую. Шановний Михайле Борисовичу! Шановні народні депутати! Хотів би представити вам план наших дій на 2021 рік, як ми це бачимо.

Отже, система охорони здоров'я в Україні є державною. Вона фінансується переважно за рахунок видатків громадян України, які сплачуються в центральний бюджет і виділяються з державного бюджету. Таке фінансування системи охорони здоров'я відповідає принципам солідарного медичного страхування, затвердженим відповідним законодавством України. В умовах падіння ВВП, зниження економічних показників державний фінансовий ресурс є обмежений та недостатнім для задоволення всіх потреб з фінансування медичної галузі.

Таким чином, розбудова охорони здоров'я з додатковими джерелами сталого фінансування є умовою її виживання, а відповідно є вкрай необхідною для функціонування системи охорони здоров'я та забезпечення достатнього рівня медичної допомоги. Українська система охорони здоров'я, як і багато

інших, має дефіцит бюджету охорони здоров'я на тлі світового економічного спаду та зростання потреб населення в медичному забезпеченні.

Нагадаю, що лише окремі розвинуті країни мають достатній фінансовий ресурс для забезпечення фінансових потреб охорони здоров'я. Наприклад, в Німеччині на охорону здоров'я витрачається до 11,4 відсотка від ВВП.

Вітчизняна система має наступні особливості, які необхідно врахувати для формування інших джерел фінансування. Десятиліттями, і це підтверджено дослідженням міжнародних та національних інституцій, українська система охорони здоров'я дофінансовується майже на 50 відсотків за рахунок сплати громадян із особистих збережень. Тобто другий по суті справи бюджет це те, що сплачують громадяни безпосередньо. Вкрай низький, менше одного відсотка, рівень добровільного медичного страхування, в тому числі корпоративне медичне страхування.

Реформа децентралізації та створення об'єднаних територіальних громад дає їм фінансовий ресурс для утримання та фінансування закладів охорони здоров'я, які є їх власністю, на які задовольняються потреби в медичній допомозі мешканців територіальних об'єднаних громад.

Враховуючи викладене, Міністерство охорони здоров'я з урахуванням ще того бюджету, який був представлений, а я хочу зупинитися на тому, що в нашому бюджетному запиті, який ми подавали до Міністерства охорони здоров'я, який розрахований, виходячи з реальної потреби системи охорони здоров'я, ми подали 296,6 мільярда гривень. Це те, що ми подали на наступний рік, з яких програма медичних гарантій складає 225,5 мільярда гривень. Ми врахували по програмі медичних гарантій 35 пакетів медичної допомоги, суттєво її розширюючи, в тому числі запроваджуючи відповідні вагові коефіцієнти при лікуванні тих чи інших захворювань, в залежності від методу лікування, в залежності від обсягу надання медичної допомоги, в тому числі в залежності від структури. Наша пропозиція – запроваджувати відповідні індикатори якості на всіх рівнях надання медичної допомоги, починаючи з первинної медичної допомоги, екстреної медичної допомоги і всіх решта. Індикатори якості запроваджувати на основі стандартів, на основі клінічних протоколів, якими ми займаємось, саме затвердженням, оновленням клінічних протоколів.

Окрім 225 мільярдів гривень, які ми запропонували, ми заклали відповідно інші програми. Це фінансування за реальними, по суті справи, за реальними потребами закладів охорони здоров'я, які є високоспеціалізованими і знаходяться в підпорядкуванні Міністерства охорони здоров'я. Окрім того, ми заклали відповідні кошти на боротьбу з епідеміями і заходи, які з цим пов'язані, в тому числі через фінансування наших наукових установ, в тому числі все, що пов'язано з вакцинацією і з рештою речами.

Окрім того, ми заклали кошти, прорахували кошти на закупівлю вакцин. Відразу мушу сказати, що ми розраховували, виходячи з вартості на вакцину, яку нам надали декілька компаній, які зараз знаходяться на третій фазі клінічних випробувань. Ми розраховали цю суму на 15,3 мільярда гривень. Відповідно кількість людей, які ми заклали, тобто які потребують вакцинації саме за рахунок держави, це група ризику. Звичайно, це медичні працівники, це особи віком понад 65 років, це робітники сфери освіти, це особи з хронічними захворюваннями, особи, які перебувають у спеціалізованих закладах, ну, тобто всі групи ризику, які, в тому числі, рекомендовані Рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров'я, Європейської комісії. Тобто всі ми там заклали, у нас вийшла ця сума – 15,3 мільярда гривень.

Окрім того, ми заклали кошти на розбудову, подали у своєму запиті на розбудову відповідної інфраструктури. Це в тому числі і закінчення, і повністю введення в експлуатацію всіх відділень нашої Національної лікарні "Охматдит": 1 мільярд 459 мільйонів гривень, які ми заклали. В тому числі це і будівництво Національного інституту раку, а саме будівництво корпусу для променевої терапії і закупівля відповідного обладнання.

Це будівництво лікарні в місті Краматорськ. Після того, як у нас Донецьк був тимчасово окупований, у нас в Донецькій області просто не існує обласної лікарні багатопрофільної. Є відповідний проект, проект пройшов експертизу, і ми заклали ці кошти в наступному році, щоб розпочати це будівництво.

Це і будівництво в Харкові онкологічного диспансеру, яке теж там дуже потребує. І окрім того, окреме фінансування – кошти, які необхідні для проектів таких спеціалізованих багатопрофільних лікарень, які в тих чи інших областях дуже цього потребують.

Але в той же час ми бачимо, ті кошти, які закладені, це вкрай недостатньо, з цього приводу ми в тому числі зверталися і до бюджетного комітету, і до вас, шановні колеги.

Але в той же час ми вважаємо, що в реалізації програми медичних гарантій треба чітко визначитись з надання гарантованого рівня медичних послуг там, де ми надаємо в повному обсязі всім без виключення громадянам. Ми вважаємо, що це первинна медична допомога, екстрена медична допомога, невідкладна медична допомога в умовах стаціонару, медична допомога хворим онкологічного профілю, різні хронічні захворювання, такі як туберкульоз, такі як психіатрія. Надання паліативної допомоги, надання при різних хронічних станах теж достатньо, достатньо важливо.

Окрім того ми вважаємо, що для реалізації програми медичних гарантій в 2021 році і в наступні роки треба активно залучати й інші шляхи фінансування. Перше, це активне стимулювання розвитку добровільного медичного страхування, в тому числі корпоративне медичне страхування.

В який спосіб, ми вважаємо, це треба робити? Це, в тому числі, через зміни до податкового законодавства. Тобто я ще раз хочу зауважити, що у нас менше 1% припадає на добровільне медичне страхування. Через внесення змін і надання відповідних пільг. І ми з цього приводу готуємо вже відповідний законопроект, він зараз вже практично перебуває у нас на погодженні. І потім ми будемо його виносити і на погодження з іншими міністерствами.

Також ми вважаємо, що обов'язково треба вносити зміни і залучати кошти місцевих бюджетів для надання окремих видів медичної допомоги через запровадження місцевих програм. Я хочу зауважити, що по тих розрахунках, які дало Міністерство фінансів на наступний рік, якщо в зведеному бюджеті на 2020 рік у місцеві бюджети заклали 47,9 мільярда гривень, цілком по країні саме на систему охорони здоров'я, то на наступний рік ця цифра вже 38,5 мільярда гривень. Тобто ви бачите зменшення майже на 9,5 мільярда.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Прошу, будь ласка, завершувати.

СТЕПАНОВ М.В. Буквально 2-3 хвилини. Також ми вважаємо, що ми повинні вводити, і це буде наша пропозиція, введення відповідного листа-очікування для виконання зобов'язань держави щодо гарантованого забезпечення медичними послугами громадян України і максимальне розширення бази платних послуг. Ми вважаємо, що нам треба вивести всі кошти з тіні, щоб ми дійсно могли їх обраховувати і таким чином якісно надавати медичну допомогу.

Ми ставимо перед собою достатньо чіткі цілі. Ми розуміємо, в який спосіб ми можемо їх надавати, ми говоримо про ефективну організацію надання медичної допомоги. Також запровадження саме контролю якості медичної допомоги - це один із головних таких чинників. І особливо можемо сказати, що ми зараз це побачили під час епідемії COVID, що саме, чому це дуже-дуже важливо, тобто воно в нас на сьогоднішній день повністю відсутнє. Підкреслюю, повністю відсутнє.

Також ми вважаємо, що треба широко розвивати державне приватне партнерство. Звичайно, дуже розраховуємо на впровадження персонального ліцензування медичних працівників, бо це все теж буде напряду впливати саме на якість надання медичної допомоги, також для формування безперервного професійного розвитку лікарів та медичних працівників, підвищення соціального статусу медичного працівника, зміна концепції стажування випускників в інтернатурі.

Ну, тобто повністю у нас все це розписано, і розвиток eHealth. Ну, в зв'язку з браком часу просто за 10 хвилин достатньо важко повністю вкласти і розповісти.

Що ще дуже важливо? Ми вважаємо, в програмі медичних гарантій ми це заклали, це суттєве розширення програми "Доступні ліки" та інших програм забезпечення населення лікарськими засобами.

Також з наступного року ми починаємо перехід до електронних рецептів. Ми вже точно зробимо електронний рецепт на інсуліни, на імуносупресивні препарати та на наркотичні засоби. Це в 2021 році. І до кінця 2022 року у нас є чітке розуміння щодо запровадження електронного рецепту на інші рецептурні лікарські засоби. Перш за все, це антибіотики. Ви знаєте, що у нас велика проблема з антибіотикорезистентністю. Тому ми от таким чином плануємо розбудовувати.

Також окремо хотів би зупинитися саме на розвитку трансплантації. На наступний рік сума, яку ми подали, це 585 мільйонів гривень, в цьому році ця сума 112 мільйонів гривень. Хочу зауважити, що зі 112 мільйонів гривень ми практично всі кошти вже витратили, у нас залишилось 8 мільйонів гривень, які ми залишили в резерві, тому що ми розраховуємо здійснити першу в історії України пересадку легень. Також у нас є трансплантація кісткового мозку. Тобто ми вже зараз бачимо дефіцит коштів. Тому ми заклали більшу суму коштів на наступний рік.

Я думаю, що решта, то я відповім на ваші запитання, які ви будете задавати, для того, щоб розкрити інші питання.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Максиме Володимировичу. В нас записались тільки я і пані Оля Стефанишина. Колеги, якщо є запитання, записуйтеся. У нас ще є 3 позиції для запитань.

Максиму Володимировичу, перше задам запитання. Скажіть, будь ласка, у нас є в проекті, поданим МОЗ, є збільшення видатків на розробку проектно-кошторисної документації на будівництво лікарень загальнодержавного значення. Наскільки я розумію, нам би свої лікарні, ті, що є, якось утримати, і щоб НСЗУ мала можливість платити їм за ті послуги, які вони надають. Чи на часі це сьогодні при дефіциті бюджету, при економічній кризі сьогодні вкладати гроші в нові лікарні, якщо в нас зі старими треба розібратись і привести їх до ладу? Це моє особисте питання.

СТЕПАНОВ М.В. Михайле Борисовичу, дякую за питання. Я впевнений у тому, що якщо ми хочемо досягти якісної медичної допомоги, ми повинні не розраховувати на лікарні, яким по 50 років і в яких будь-яка перебудова навіть теоретично просто неможлива. Ви, напевно, знаєте, що в нас є, наприклад, такі регіони, в яких, наприклад, не існує, в Закарпатті не існує перинатального центру, його просто не існує, його треба збудувати там, бо це велика проблема. От, наприклад, в Одеській області, в якій обласна лікарня, обласна дитяча

лікарня, де надається десяткам тисяч дітей медична допомога, велика область, має такий стан, тобто це небезпечно, це в колишньому гуртожитку знаходиться обласна лікарня і зрозуміло, що таку дитячу лікарню там треба відбудувати. Більше того, коли ми говоримо про будівництво такої лікарні, то ми говоримо, щоб вона мала міжрегіональний такий профіль, щоб це були не тільки діти з Одеської області.

Тому, коли ми говоримо про такі національні лікарні, будівництво цих лікарень, ми говоримо про "точечно" саме того, чого не існує, те, що дуже потребує та чи інша область або той чи інший регіон.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Максиме Володимировичу, я мав на увазі, що маючи таку кількість лікарень, таку кількість відомств, таких як Укрзалізниця чи ще якісь відомчі лікарні, я розумію, що стан поганий, але якщо ми будемо одні доводити до занепаду, а інші будувати, то наскільки це по-господарськи? Ну, це така справа, треба буде дивитись план.

СТЕПАНОВ М.В. Михайле Борисовичу, вибачте, що перебиваю. Я ж вам не говорю, що ми повинні доводити до занепаду. В нас одним з планів дій є в тому числі є розвиток державного приватного партнерства, максимальне його спрощення, максимальне спрощення для того, щоб відбудувати ту інфраструктуру, яка є, бо ті лікарні, які є в Києві або є гарні в наших регіонах, на жаль, їх менше, цих лікарень. Але в той же час є об'єкти, які ми хочемо запроектувати, які необхідно просто збудувати, бо на основі існуючих лікарень їх неможливо поліпшити, щоб привести їх до нормального стану. Мова йде про це. Тобто це не так, що ми плануємо перебудувати всі лікарні, які є в країні.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Стефанишина Ольга Анатоліївна, прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Доброго дня! Дякую, пане Степанов, що ви нарешті завітали до нас на комітет, ми вас довго чекали.

З того, що я почула у вашій презентації щодо продовження, власне, роботи Міністерства охорони здоров'я в сфері реформування медицини, стає зрозумілим, що все-таки курс, який був обраний ще у 2017 році для України, ви плануєте продовжувати. Я почула, що ви продовжуєте організацію програм медичних гарантій, "Доступні ліки". Звичайно, доповнення до цих програм місцевих програм, а також добровільного медичного страхування, також абсолютно лягає в суть медичної реформи, і це, звичайно, добре. Недобре є те, що ви витратили 7 місяців на своїй посаді для того, щоб по суті дискредитувати те, що зараз відбувається, і те, що ви збираєтеся продовжувати, великою

кількістю популістських заяв, які дуже шкодили весь цей час реалізації медичної реформи.

Оця презентація, яку ви сьогодні зробили, було б прекрасно, якби ви те саме почали говорити з самого початку, коли ви прийшли на свою посаду. Я думаю, що якби така риторика від вас звучала, а не брехливі популістські заяви про звільнення 50 тисяч лікарів, яких насправді не відбулося, і ви це прекрасно знаєте, що лікарів навіть більше зареєструвалося в системі цього року, ніж минулого, за даними Національної служби здоров'я, ми б напевно зараз мали більші темпи медичної реформи і набагато більше хороших випадків, коли і зарплати підвищують лікарям і так далі.

Неодноразово чула від головних лікарів, що вони не розуміють, що буде відбуватися в системі, тому бояться підвищувати, навіть коли є гроші, зарплати лікарям, тому що міністр не каже, як він далі буде продовжувати медичну реформу - чи її зупиняти, чи взагалі вся система у підвищеному стані перебуває. Тому, звичайно, оця ваша презентація була б давно доречною і корисною для всіх нас.

Ви знаєте, у мене такі вже питання до вас будуть технічні, напевно.

Перше. Це те, що стосується Академії медичних наук. Може, я пропустила в вашій презентації, як ви бачите взагалі розвиток медицини там? Бо ми знаємо, що там є пілотний проект, який триває, мені здається, років вже 3, якщо не помиляюся, і на це витрачаються додаткові державні кошти, хоча в медичній реформі все-таки передбачений єдиний медичний простір. Чи плануєте ви вже вводити Академію медичних наук...

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Прошу, будь ласка, завершувати запитання.

СТЕФАНИШИНА О.А. Добре. Завершую.

І друге питання по COVID-19. Я вас питала вже нещодавно і ще раз хотіла би запитати: яка проблема існує? Мені просто дійсно хочеться зрозуміти, чому все-таки не докуповується обладнання в лабораторні центри. Сьогодні гроші є, лабораторні центри потребують автоматизованих станцій для того, щоб скоріше і більше тестів робити. Яка там є проблема? От озвучте, будь ласка, для членів комітету, бо мені не зрозуміло. Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Почну з другого вашого запитання. Нам у спадок, в тому числі і від вас, залишилась одна станція...

СТЕФАНИШИНА О.А. Можна без популізму? А просто чітко скажіть (у вас є гроші і є потреба), чому ви не купуєте це?

СТЕПАНОВ М.В. Михайле Борисовичу, наведіть, будь ласка, порядок на засіданні комітету. Я достатньо чемно послухав народного депутата, те, що вона зараз розповідала. Вона задала питання, я відповідаю. А ви, будь ласка, ну, майте хоч якусь чемність. Ну, ми ж вже з вами неодноразово говорили про це.

Тепер те, що...

СТЕФАНИШИНА О.А. Прошу відповісти. Тільки відповідь.

СТЕПАНОВ М.В. Що стосується станцій. Нам у спадок, в тому числі і від вас, залишилась єдина станція (у нас була) автоматичного виділення РНК. Одна на всю країну. Зараз, на сьогоднішній день, у нас вже автоматичних станцій встановлено 44, які ми докупили, і ще 23 в процесі інсталяції, які доїжджають, які встановлюються.

Окрім того, ми закупаємо через кошти Світового банку, закупаємо ще 12 великих станцій автоматичного виділення РНК. Це суттєво збільшує кількість проведених тестів в потужності наших лабораторій, які ми з нуля розбудували. Ще раз хочу наголосити, з 200 тестів на добу, які були наприкінці березня, зараз ми робимо від 25 до 30 тисяч, і далі ми будемо збільшувати ще кількість тестувань.

СТЕФАНИШИНА О.А. У мене уточнення: а коли ви це встановите, можете просто сказати, щоб ми розуміли? Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. 44 станції... Ви, будь ласочка, якщо будете більш уважно слухати, то я думаю, що ви ж відразу, з першого разу будете це чути. 44 станції автоматичного виділення РНК вже встановлені в наших лабораторіях, і ви це можете побачити в суттєвому збільшенні кількості тестувань. Ще 23 станції, які зараз знаходяться в процесі інсталяції або в процесі того, що вони доїжджають згідно графіку постачання цих станцій.

Окрім того, ми чекаємо ще 12 станцій, які ми через Світовий банк закупаємо.

Наступне. Те, що стосується по Академії медичних наук і взагалі по високоспеціалізованих медичних закладах. У нас запланований перехід їх на програму медичних гарантій з 2022 року.

І наостанок. Реалізація медичної реформи, саме медичної реформи, у нас вона відбувається прямо от зараз, а не те, що були гарні гасла, а повністю відсутня будь-яка реалізація. Ну, це так, наостанок, в якості ремарки на весь ваш такий великий спіч, який у вас був.

Дякую вам.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую. Я, на жаль, не отримала вичерпної відповіді по тестуванню, але дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович. Прошу.

ЗУБ В.О. Доброго дня всім! Доброго дня, Максиме Володимировичу! Я по питанню програми "Онкологія". Ну, ми практично пройшли всю бюрократичну процедуру, провели парламентські слухання, створили робочу групу. Все-таки я хотів би, щоб ми в наступному році все-таки прийняли цю національну стратегію. Ну, я думаю, що актуальність цієї проблеми, я не будуть навіть іще раз це повторювати, наголошувати. Тому хотів би, щоб все-таки це в планах дій Міністерства охорони здоров'я було. Тому прошу це включити в програму МОЗ, щоб вона в 2021 році все-таки запрацювала. Це перше питання.

І друге, Національний інститут раку, ви там теж були і я теж там багато разів був, все-таки деякі корпуси там збудовані, але вони до кінця там не запрацювали. Десь є фундамент, де недобудований корпус. На жаль, там один-єдиний лінійний прискорювач ще, я не знаю, якого року виробництва.

Тому я знову ж таки звертаюсь з проханням звернути увагу на Інститут раку, щоб ми дофінансували, добудували, оснастили – це єдина така наукова установа такого рівня. Тому я думаю, що теж 2021 рік ми повинні присвятити Інституту раку теж. Це мої два таких прохання, питання.

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую дуже, Валерію, за запитання. Ми з вами неодноразово говорили щодо прийняття Національної стратегії по боротьбі з онкозахворюваннями і ви знаєте мою позицію. І я впевнений, так, ми дійсно все попроходили, я впевнений, що ми в цьому році її приймемо, щоб вона з 2021 року запрацювала. Вона вже повністю нами відпрацьована. Ми врахували майже, по-моєму, там все вже врахували. Я сам вже не пам'ятаю, скільки разів я її повністю там передивлявся. І ми в тому числі з вами дискутували, і ви знаєте, що я прихильник того, щоб саме у нас була ця Національна стратегія. В цьому році ми її приймемо. Я не бачу в цьому жодних перешкод щодо прийняття її в цьому році.

Взагалі те, що стосується онкології в наступному році, то ми суттєво, підкреслюю, суттєво розширили саме питання в фінансуванні і методів лікування, і самих пакетів, і щодо збільшення самого фінансування: ми довели його повністю до реального, так як воно повинно бути. Це і різні методи лікування, в тому числі і променева терапія, і там все решта.

Те, що стосується по Національному інституту раку, те, що ми подали – це 1 мільярд 505 мільйонів саме на Інститут раку, саме на добудову цього

корпусу, який не можуть добудувати. В ці кошти входить в тому числі і закупівля медичного обладнання такого, як лінійні прискорювачі.

Я, до речі, хочу сказати, що лінійні прискорювачі в нашій країні, ми подивилися статистику на душу населення в європейських країнах і порівняли це з кількістю населення в Україні: у нас на сьогоднішній день 17 працюючих лінійних прискорювачів на всю країну. Якщо б ми взяли і запровадили в себе суто європейський показник.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Прошу, будь ласка, завершувати.

СТЕПАНОВ М.В. То буде 220 лінійних прискорювачів. У нас просто багато людей, які розповідають, що нам не треба якимось там додаткове обладнання купувати. Це я просто до довідки.

Національний інститут раку в нашому запиті, який ми подавали цими документами, в тому числі передавали вам як членам комітету, вони всі ці присутні.

ЗУБ В.О. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. Шановні колеги, шановний Максиме Володимировичу, я буду такі питання задавати, щоб вас не дратувати. Перше. Ваше бачення, що ми будемо робити з катастрофічною відсутністю кадрів медсестер і лікарів. Це перше запитання.

І друге. Максиме Володимировичу, я як акушер-гінеколог, де 20 років був головним акушером міста Києва, немає наказу, хтось заборонив партнерські пологи. Я вводив ці партнерські пологи для того, щоб забрати пологи на дому у цих всіх непрофесіоналів, бо я виїжджав і на смертні випадки, і виїжджав, де діти були розірвані на частини. І щоб це забрати, то я ввів ці партнерські пологи. А зараз без наказу їх заборонили. Дякую за відповідь вашу.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую. Почну з другого питання. На рівні Міністерства охорони здоров'я ми це не забороняли, і ви це знаєте, це якась така місцева самодіяльність, яка інколи в нас буває. Ми не забороняли.

Щодо другого питання, ще раз, ми говоримо про те, що ми на наступний рік при розрахунках, в тому числі тарифів на надання медичної допомоги і фінансування закладів охорони здоров'я, яке є в підпорядкуванні Міністерства охорони здоров'я, ми закладали суттєве радикальне збільшення заробітної плати, в тому числі для лікарів, для медичних сестер і для молодшого медичного персоналу. Якщо ми кажемо конкретно про середній медичний

персонал, то ми закладали на рівні не менше, ніж 16, 17, 18 тисяч гривень, зрозуміло, що в залежності від навантаження на цю медичну сестру. Мені здається, що це один із головних чинників того, що наші медичні сестри, середній медичний персонал масово виїжджає за кордон або масово шукає кращої долі в інших системах, в інших галузях.

Окрім того, так як для нас важливе ще і питання кваліфікації, в нас є відповідні програми, які в нас розроблені, які вже або діють, або які ми запроваджуємо саме з точки зору підвищення кваліфікації і зрозумілого режиму підвищення кваліфікації, бо це є і реформування охорони здоров'я, а не просто гасла. Дякую вам.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. В мене відповідно також від мого підкомітету питання. Інфекції. Минулий і цей рік підтвердив ефективну таку історію щодо раннього скринінгу і сімейні лікарі почали активно виявляти хворих на ВІЛ-інфекцію на ранніх стадіях захворювання, а не як традиційно - на четвертій клінічній, і на туберкульоз, але все одно це вимагає, якщо з ВІЛ-інфекцією, пожиттєвої антиретровірусної терапії. Я згадую, як минулої осені в нас завершувались всі залишки антиретровірусної терапії, а нових поставок ще не було, в нас закупівля іде через міжнародні організації, то в мене одне питання і про сьогодні, тому що 10 місяців цього року вже позаду, а немає закупівлі нової, тобто чи не буде також в кінці цього року такого "гепу" в забезпеченні хворих на ВІЛ-інфекцію та СНІД антиретровірусною терапією і чи заплановано 100 відсотків від потреби забезпечення і в майбутніх роках таких пацієнтів? Саме лікування стає в нас дешевшим, тому що ми все-таки використовуємо генеричні форми, тобто я не думаю, що для цього потрібно більше фінансування, але налагодити логістику і вчасні закупівлі, звісно необхідно, щоб гарантувати людям не резистентність. Ви знаєте, якщо ми переводимо пацієнтів з однієї схеми на іншу, то формується резистентність, яка погіршує позитивний вплив від цієї терапії. Дякую за відповідь.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую за запитання. Спочатку те, що стосується антиретровірусної терапії. Ми очікуємо зараз поставки, в тому числі за кошти 2017 року по антиретровірусній терапії, саме щоб в нас не було жодного навіть натяку на те, що в нас не вистачить якихось лікарських засобів або хтось залишиться без лікарських засобів. Тобто, не зважаючи на всі ці інколи маніпуляції, що в нас десь чогось не вистачає, ми цим забезпечені, більше того, антиретровірусна терапія в цьому році закуповується вже через ДП "Медичні закупівлі". Він зараз знаходиться вже безпосередньо в торгах і там повністю зрозумілий процес щодо і майбутніх потенційних постачальників, тобто немає жодного, пані народний депутат, жодного побоювання, що в нас десь там не вистачить лікарських засобів.

Взагалі те, що стосується на наступний рік, саме боротьба з інфекціями. Ви знаєте, що я є прихильником саме зрозумілої стратегії боротьби, в тому числі з туберкульозом і з іншими захворюваннями, це коли є чіткий розумний маршрут пацієнта, починаючи від стаціонару, і яким чином йому надається допомога на амбулаторному рівні. В наступному році ми в тому числі в сімейних лікарів, тобто ми закладаємо індикатор якості відповідний, від якого буде залежати оплата сімейним лікарям. Окрім того, додаткові кошти за ведення хворих на туберкульоз, там більше, по-моєму, тисячі гривень, 1069 гривень. Це є правом медичних гарантій, саме ми вводимо, наприклад, за хворого на туберкульоз, за ведення цього хворого на амбулаторному рівні. Тобто через всі ці механізми ми збираємось це робити.

Окрім того, я думаю, що вам теж буде цікаво, актуальне питання щодо саме готовності інфекційних лікарень, не так, як це було запропоновано нам і ми не знали, що робити, що інфекційні лікарні - це були не за пролікований випадок сплачувати, щоб ми саме сплачували за готовність.

Тобто ми розробили з Національною службою здоров'я такий зрозумілий механізм, коли ми визначаємо з лікарнями, ставимо їм певні критерії. Зараз ми попередньо думаємо, що це буде 318 лікарень по країні, які повинні отримувати кошти кожного місяця за готовність надання допомоги при інфекційних захворюваннях. Окрім того, ще і за пролікований випадок. Це зрозуміла така система, коли ми чітко будемо впевнені, що в нас не буде якихось спалахів інфекцій, які повністю поставлять в незрозуміле становище державу щодо надання медичної допомоги, що неспроможність надавати. Саме за готовність. Саме по такому механізму ми пропонуємо йти, саме такі кошти ми закладали.

БУЛАХ Л.В. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Максиме Володимировичу. Питання ще залишаються. Ну я думаю, що нам сьогодні треба витримати "війну" за бюджет, а потім вже ми окремим комітетом поспілкуємося, більше часу буде і у вас, і в нас поспілкуватись. Бо питань багато. І ми бачимо ті зусилля, які МОЗ сьогодні докладає. Але питання все одно залишаються. Сьогодні, я думаю, що найголовніше питання - це бюджет, бо якщо ми відстоїмо відсотки на медичні гарантії, то я думаю, що все інше немає сенсу обговорювати на сьогоднішній день.

СТЕПАНОВ М.В. Михайле Борисовичу, вибачте, що перебиваю, дуже важливо, я вам наголошував це, коли ми з вами розмовляли, що окрім програми медичних гарантій, яка більш-менш для всіх зрозуміла, питання фінансування саме спеціалізованих, високоспеціалізованих закладів, яким ми теж подали підвищення, виходячи з реальної вартості надання медичної допомоги і з реальних затрат. Прошу...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Максиме Володимировичу, це є в правках комітету, ми сьогодні за них будемо голосувати. Ми бачили ваше прохання, в депутатів воно практично співпало з вашим баченням, тому я думаю, ми сьогодні проголосуємо такі пункти, а далі вже будемо разом з вами відстоювати і в залі, і на комітеті бюджетному, і в Мінфіні. Це вже будемо "воювати". Є чим зайнятись, будемо так казати.

Ваші пропозиції ми бачили. І там, до речі, мені, здається, у пана Зуба приблизно така ж сама правка подана - високоспеціалізованої допомоги. Ми сьогодні будемо голосувати таку правку.

Шановні колеги! Обговорення завершено. За результатами розгляду та обговорення цього питання вношу пропозицію інформацію Міністра охорони здоров'я взяти до відома. Якщо немає заперечень чи інших пропозицій, голосуємо. Прошу увімкнути камери та проголосувати "за", "проти" чи "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. 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. Дубневич Ярослав Васильович. Не приєднався, мені здається, так?

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович - за.

Колеги, нагадую, треба піднімати руки.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 14 - за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Переходимо до другого питання порядку денного.

Про проект Закону про безпеку та якість донорської крові та компонентів крові, реєстраційний номер 3648, повторне друге читання.

Шановні колеги, нагадаю, що 15 вересня цей законопроект не отримав достатньої кількості голосів на підтримку і був направлений у комітет для підготовки на повторне друге читання. Відповідно до вимог статті 124

Регламенту Верховної Ради повторне друге читання законопроекту здійснюється за процедурою другого читання: законопроект подається головним комітетом у вигляді порівняльної таблиці.

До повторного другого читання до законопроекту надійшло усього 70 пропозицій, з яких 33 є аналогічними за змістом пропозиціями, що надавалися народними депутатами до другого читання, та 37 нових пропозицій. Порівняльна таблиця до законопроекту була розіслана вам для попереднього ознайомлення. Вона не зазнала суттєвих змін.

З огляду на те, що під час розгляду законопроекту у другому читанні не було прийнято окремих статей чи їх частину, у підготовлену до повторного другого читання таблицю внесено усі поправки, що надійшли на друге читання, а також поправки, надані до повторного другого читання. Оскільки нумерація поправок у таблиці змінилася через внесення додаткових пропозицій, нам практично необхідно переголосувати усі 368 поправок (з чим я вас всіх вітаю).

Отже, переходимо до розгляду законопроекту. На початку пропоную визначитися з процедурних питань. У четвертій колонці "Висновки та обґрунтування" розданої вам таблиці внесено попередні пропозиції відповідального за підготовку законопроекту народного депутата з числа його авторів: враховано, відхилено, враховано частково, враховано редакційно. Нові пропозиції, що надійшли до повторного другого читання, виділені у таблиці затонованим. За усі ці пропозиції комітет має проголосувати.

Пропоную такий порядок роботи: спочатку надати слово відповідальному за підготовку законопроекту народному депутату Стефанишиній Ользі Анатоліївні для короткого інформування колег щодо результатів опрацювання додатково наданих поправок та змін, що відбулися у законопроекті до повторного другого читання. Потім поставимо на голосування згруповані відповідно до запропонованого рішення поправки в такому форматі: спочатку голосуємо усі враховані з оголошенням номеру кожної поправки, аналогічно усі враховані редакційно та враховані частково, а потім відхилені. При цьому якщо у когось з народних депутатів є заперечення, він зразу озвучує їх до голосування, щоб потім не переголосувати. Далі окремо, в разі необхідності, розглядаємо поправки, автори яких не погодилися з попередніми пропозиціями від комітету, та ставимо їх окремо на голосування на підтвердження. За це має проголосувати більшість присутніх на засіданні членів комітету.

По завершенню розгляду ставимо на голосування узагальнену пропозицію: рекомендувати Верховній Раді прийняти законопроект у повторному другому читанні та в цілому у запропонованій комітетом редакції та доручити комітету при підготовці тексту закону на підпис Голові Верховної Ради України здійснити спільно з Головним юридичним управлінням Апарату Верховної Ради України його техніко-юридичне доопрацювання.

Якщо немає заперечень, запрошуюю до слова народного депутата Стефанишину Ольгу Анатоліївну. У вас 3 хвилини.

СТЕФАНИШИНА О.А. Доброго дня.

СТЕПАНОВ М.В. Ольго Анатоліївно, вибачте. Колеги, Михайле Борисовичу, я з вашого дозволу піду. Я залишаю двох заступників щодо інших питань.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре, Максиме Володимировичу.

СТЕПАНОВ М.В. Дуже дякую вам ще раз.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, що прийшли до нас.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую вам.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Ольго, прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Можна починати, так?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так.

СТЕФАНИШИНА О.А. Шановні колеги! Не буду дуже довго зупинятися на суті законопроекту, оскільки я думаю, що ми вже його кілька разів усі слухали і знаємо, про що він. Лише хочу сказати кілька важливих речей.

Перше, що все-таки основна мета цього законопроекту – виконати вимоги Угоди про асоціацію з Європейським Союзом щодо імплементації директиви ЄС. І, наскільки мені відомо, Європейський Союз і Офіс євроінтеграції Прем'єр-міністра дуже сильно очікують від Верховної Ради підтримки цього законопроекту, оскільки це дасть можливість для залучення інвестицій, в тому числі в систему крові найближчим часом. 1-го жовтня буде саміт ЄС, і було би дуже добре, якби Верховна Рада надала такий знак, що Україна збирається реформувати все-таки систему Служби крові відповідно до вимог Європейського Союзу.

Також хочу сказати, що 23 вересня ми разом з головою комітету проводили нараду з депутатами окремими, які подавали свої правки до законопроекту. Ну, дискусія була жвавою. Ми сподіваємося, і ми, і представники Європейського Союзу, які були на цій нараді, також однозначно висловили наші наполягання на тому тексті, який був винесений в зал. В той же час деякі правки Головного експертного управління ми інкорпорували в текст, але здебільшого правки, які надходили до другого повторного читання (чи як

правильно, коректно це сказати), вони відображалися в тих правках, які були раніше.

Тому ми вже згрупували ці правки, які потрібно враховувати, на нашу думку, або враховувати редакційно, а які відхилити. Я готова, в принципі, перейти вже до цієї технічної частини. Можу, так? Якщо ні в кого немає питань...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Переходьте, переходьте.

СТЕФАНИШИНА О.А. Пропонується врахувати 104 правки, а саме (номер): 4, 5, 6, 8, 14, 15, 22, 32, 34, 35, 48, 50, 54, 57, 58, 59, 60, 61, 66, 67, 68, 69, 74, 75, 76, 78, 91, 96, 98, 100, 101, 102, 105, 107, 109, 116, 118, 120, 122, 131, 132, 158, 159, 162, 172, 174, 182, 183, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 194, 197, 216, 218, 219, 221, 223, 225, 228, 231, 232, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 245, 246, 247, 248, 250, 251, 257, 259, 260, 261, 263, 264, 280, 284, 290, 295, 297, 298, 304, 332, 336, 342, 343, 344, 345, 349, 356, 357, 358, 359, 360.

Також на прохання Першого заступника Голови Верховної Ради України Руслана Стефанчука пропонується врахувати поправку № 368 в редакції комітету, а саме "Кабінету Міністрів України щорічно, починаючи з 2021 року, інформувати Верховну Раду України про стан виконання цього закону".

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Чи є у когось з народних депутатів заперечення щодо запропонованих для врахування поправок?

Ставлю на голосування пропозицію народного депутата Ольги Стефанишиної щодо врахування озвучених нею поправок, за виключенням "поправки не надійшло", то всіх поправок, які вона оголосила. Прошу підтримати та проголосувати. Прошу голосувати.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. 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. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубневич не з'явився.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, камери вмикайте, будь ласка.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. За результатами голосування у нас?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 – за. 1 – утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Пані Ольго, оголосіть, будь ласка, номери поправок, які ви пропонуєте врахувати редакційно та частково. Пропонується врахувати редакційно 62 поправки.

СТЕФАНИШИНА О.А. № 3, 7, 9, 11, 16 17, 26...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зв'язок, пані Ольго, не чуємо вас.

СТЕФАНИШИНА О.А. ...64, 65, 77.

Алло, вибачте, чути зараз?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, зараз так.

СТЕФАНИШИНА О.А. Вибачте. Пропонується врахувати редакційно 62 поправки. № 3, 7, 9, 11, 16, 17, 26, 27, 55, 56, 64, 65, 77, 80, 82, 83, 86, 87, 88, 99, 110, 123, 124, 125, 134, 138, 139, 141, 143, 145, 146, 148, 149, 151, 153, 154, 156, 166, 168, 170, 193, 265, 266, 267, 268, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 286, 287, 291, 338, 339, 355, 364, 365, 366, 367.

Також пропонується врахувати частково 13 поправок. Номери: 28, 29, 30, 31, 40, 41, 62, 63, 70, 236, 237, 281, 282.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Чи є у когось з народних депутатів заперечення щодо запропонованих для врахування редакційно або частково поправок? Якщо немає, ставлю на голосування пропозицію народного депутата Ольги Стефанишиної щодо врахування редакційно та частково озвучених нею поправок, за виключенням - виключень немає. Прошу підтримати і проголосувати.

Прошу увімкнути камери та проголосувати "за", "проти" чи "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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРІЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

ДОВГИЙ О.С. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубневич Ярослав Васильович. Немає.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. За результатами що у нас?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Ви мене пропустили. Я також - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна. Вибачте.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 - за. 1 - утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 1 - утримався. Дякую. Рішення прийнято.

Пані Ольго, оголосіть, будь ласка, номери поправок, які ви пропонуєте відхилити. Пропонується відхилити 189 поправок.

СТЕФАНИШИНА О.А. Номери: 1, 2, 10, 12, 13, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 30, 36, 37, 38, 39, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 51, 52, 53, 71, 72, 73, 79, 81, 84, 85, 89, 90, 92, 93, 94, 95, 97, 103, 104, 106, 108, 111, 112, 113, 114, 115, 117, 119, 121, 126, 127, 128, 129, 130, 133, 135, 136, 137, 140, 142, 144, 147, 150, 152, 155, 157, 160, 161, 163, 164, 165, 167, 169, 171, 173, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 184, 185, 195, 196, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 217, 220, 222, 224, 226, 227, 229, 230, 233, 230, 235, 244, 249, 252, 253, 254, 255, 256, 258, 262, 269, 270, 271, 272, 283, 285, 288, 289, 292, 293, 294, 296, 299, 300, 301, 302, 303, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 333, 334, 335, 337, 340, 341, 346, 347, 348, 350, 351, 352, 353, 354, 361, 362, 363.

Я завершила. Мене чути?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Чути, пані Ольго.

СТЕФАНИШИНА О.А. Чудово.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, якщо немає інших зауважень, прошу підтримати і проголосувати. Прошу увімкнути камери та проголосувати "за", "проти" чи "утримався".

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. 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. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубневич Ярослав Васильович. Немає.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. За результатами голосування. Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 – за. Один утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

На завершення ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію: рекомендувати Верховній Раді прийняти проект Закону про безпеку та якість донорської крові та компонентів крові (реєстр. № 3648) у повторному другому читанні та в цілому в запропонованій комітетом редакції та доручити комітету при підготовці тексту закону на підпис Голові Верховної Ради здійснити спільно з Головним юридичним управлінням Апарату Верховної Ради України його техніко-юридичне доопрацювання. Доповідачем від комітету визначити народного депутата України Ольгу Стефанишину.

Колеги, прошу підтримати і проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. 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. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. Пані Яно, оголосіть.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 - за. 1 - утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Шановні колеги! Перед тим, як перейти до третього питання порядку денного...

СТЕФАНИШИНА О.А. Можна буквально 30 секунд?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я просто попрошу колег. Колеги, нам минулого разу не вистачило всього 10 голосів для цього законопроекту, і кожен голос дуже важливий. І тому я би дуже хотіла попросити, щоб ви були в залі присутні, коли буде голосуватися саме цей закон. Очікуємо його, якщо не помиляюсь, на середу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Він стоїть в середу, пані Ольго, першим питанням...

СТЕФАНИШИНА О.А. Одним із перших.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, не один із перших, він першим стоїть. Бо потім заходимо у водний транспорт, там буде дуже багато, там 4 тисячі правок.

У мене прохання, так, колеги, бо ми всі на комітеті проголосували "за", а потім з 10 голосів, які не вистачило, 4 було комітетських. Тому прошу дуже всіх у середу раніше прийти і проголосувати.

Колеги, я прошу...

ЗУБ В.О. Михайле Борисовичу, можна 1 хвилинку все-таки?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, прошу.

ЗУБ В.О. В мене питання до пані Ольги.

СТЕФАНИШИНА О.А. Так, давайте.

ЗУБ В.О. З усією повагою, але ж ви бачили, в залі скільки було запитань, на які ви досить нечітко давали відповідь, і це, мабуть, було основним, чому було не проголосоване. Тому я вас дуже попрошу, якщо ви хочете, щоб він пройшов, то ви конкретно відповідайте на запитання, які там задають.

СТЕФАНИШИНА О.А. Мені здалося, я конкретно відповідала.

ЗУБ В.О. Тому що я вам чесно скажу, от колеги, які були поряд зі мною, які знають ці теми, вони були здивовані, настільки ви якось так ну ніби на деякі питання взагалі не змогли відповісти. Ну я вам кажу думку залу, те, що от мені поряд казали.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ну коли мені казали про Віктора Федоровича Януковича, то, може, я й не могла конкретно відповісти, але добре, я врахую, дякую. Буду старатися.

ЗУБ В.О. Це дружня порада...

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Валерію Олексійовичу, дуже нормально розуміємо. Але ми знаємо, чому в залі була така історія. Ви всі знаєте, там є у нас лобісти...

ЗУБ В.О. Ні, ми цю історію знаємо, але, в принципі, це повинно бути, знаєте, якщо ти хочеш...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Валерію Олексійовичу, слухне питання, я ж нічого не кажу. У мене прохання до нас, бо ми голосуємо "за", підтримуємо законопроект, а потім... Єдине, що там думали, що він не пройде, і багато депутатів пішли раніше із залу. Я сподіваюсь, що цього разу раніше, просто ніхто не проспить у середу.

Тому дуже дякую за підтриманий закон. До речі, з цим законом Президенту їхати 6 жовтня на саміт Україна - ЄС. І там є 3 закони, які визначив ЄС як головні. Один з них - це наш 3648. Тому це дуже відповідально треба поставитись до того.

Колеги, я з вашого дозволу прошу 3 хвилини перерви, щоб випити "спазмалгон", бо дуже болить голова. 3 хвилини перерва.

МАКАРЕНКО М.В. Одне запитання до пані Ольги на хвилину.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так.

МАКАРЕНКО М.В. Зараз, почекайте.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну кажіть, Михайле Васильовичу, кажіть.

МАКАРЕНКО М.В. Пані Ольго, скажіть, оцей закон, він прийметься, але у вас є дальший план роботи, як ми будемо збільшувати кількість донорів, у вас це є, як ви будете це "розкручувати", цей законопроект, де ми приймемо?

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую за запитання, воно дуже важливе насправді. Звичайно, ми будемо тісно співпрацювати з Міністерством охорони здоров'я. А я знаю, що і профільний заступник міністра Віктор Ляшко цей закон підтримує. Я сподіваюся, що ми...

МАКАРЕНКО М.В. ... не допоможуть. Люди вам допоможуть! Як ви з людьми будете? Вони вам не допоможуть, ці інстанції.

СТЕФАНИШИНА О.А. Звичайно, потрібно розробляти на місцях інформаційні кампанії. Міністерство охорони здоров'я є основним виконавцем цього закону. Міністерство повинно розробити інформаційну кампанію щодо залучення донорів. Є дуже багато міжнародних практик, як це робиться в світі. Я думаю, що і культуру донорства в центрах крові потрібно розвивати, до донорів також потрібно ставитися, як до тих людей, які надають, власне, свою кров, і вони повинні в центрах крові відчувати себе комфортно.

МАКАРЕНКО М.В. Ви якісь гарантії дасте людям, пані Ольго? Дасте людям гарантії, якісь вихідні, якість преміювання ви їм дасте? Будете гарантувати чи ні? Оце моє запитання.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дивіться, у нас закон відповідає директивам ЄС, які кажуть, що донорство все-таки повинно бути добровільне і безоплатне. Але, звичайно, ті пільги, які існують на сьогодні, а саме 2 вихідних дні, додаткові пільги до пенсії і стипендії, будуть лишатися протягом 5 років, для того щоб в перехідний період збудувати систему донорства і не втратити тих донорів, які ходять в систему заради пільг.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Шановні колеги, голова комітету попросив 5 хвилин перерви, з вашого дозволу. За 5 хвилин повернемося до засідання.

Дякую.

#### ПІСЛЯ ПЕРЕРВИ

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги! Можемо починати? Всі на місці?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Думаю, так.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Да, идем дальше.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Третє питання порядку денного: про проект Закону про Державний бюджет України на 2021 рік (реєстраційний номер 4000), поданий Кабінетом Міністрів України.

Шановні колеги, нагадаю вам, що відповідно до вимог статті 156 Регламенту Верховної Ради комітети мають сформулювати свої пропозиції до проекту Закону про Державний бюджет України на наступний рік та направити їх до Комітету з питань бюджету до 1 жовтня.

Усім вам було направлено для попереднього ознайомлення узагальнену таблицю пропозицій, наданих народними депутатами – членами комітету. Усього надійшло 24 пропозиції, деякі з яких стосуються збільшення видатків за

однією і тією ж бюджетною програмою, але різняться в обсягах. Такі пропозиції згруповані у наданій вам таблиці за відповідними програмами та на їх основі сформовано узагальнюючу пропозицію, яка всіх їх враховує і за напрямом, і за обсягом видатків.

Ви мали можливість попередньо ознайомитись з наданими пропозиціями, тому пропоную такий порядок їх розгляду: спочатку я озвучу пропозиції, що стосуються однієї і тієї ж бюджетної програми, і ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію, потім озвучую інші пропозиції і ставлю їх на голосування в порядку черговості. У разі необхідності авторам пропозицій, за бажанням, буде надане слово. Прохання писати в "Групу" комітету. На завершення я поставлю на голосування узагальнюючу пропозицію щодо направлення пропозицій комітету до Комітету з питань бюджету.

Якщо немає заперечень, розпочинаємо нашу роботу. Перші чотири пропозиції народних депутатів Радуцького, Стефанишиної, Дмитрієвої і Булах стосуються збільшення видатків на реалізацію програми медичних гарантій. Вони різняться обсягами і мають на меті збільшення видатків за програмою медичних гарантій до визначеного статтею 4 Закону України "Про державні фінансові гарантії" обсягу не менше 5% ВВП. При запланованому ВВП на наступний рік видатки на програму медичних гарантій мали б становити 225,3 мільярда гривень. Водночас у проекті Державного бюджету України на 2021 рік на це передбачено лише 123 мільярди гривень, що дозволить забезпечити потребу лише на 55%. Усі ми розуміємо, що за таких видатків програма медичних гарантій не буде виконуватись належним чином. Тому пропонується забезпечити виконання норм Закону України.

В узагальнюючій пропозиції наведена найбільша із запроваджених сум на цю програму, збільшення на яку дозволить виконати норму цього закону. Крім того, наша колега Оксана Дмитрієва пропонує спрямувати 56 мільйонів гривень з цих коштів на фінансування посттрансплантаційного пакету медичних послуг.

Якщо немає заперечень, ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію до 1, 2, 3 та 4 пропозицій: "Збільшити видатки за бюджетною програмою "Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення" на 102 мільярди гривень, в тому числі на фінансове забезпечення заходів з посттрансплантаційного пакету послуг на 56 мільйонів гривень". Прошу підтримати і проголосувати.

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.

ДМИТРІЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

ДОВГИЙ О.С. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович. Валерію Олександровичу!

Дубнов Артем Васильович. Артеме Васильовичу, ви з нами?

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я – 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 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.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 12 – за. Двоє не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Пропозиції з п'ятої по восьму народних депутатів Радущького, Стефанишиної, Вагнер, Дубневича стосуються збільшення видатків на централізовану закупівлю лікарських засобів і медичних виробів. Вони різняться обсягом коштів і окремими напрямками їх використання. Пропонується збільшення видатків практично за усіма напрямками закупівель, але "левоу" долю цих коштів складають видатки на ліки для онкохворих – близько 3,6 мільярда гривень, а також на забезпечення лікарськими засобами орфанних хворих – 2,6 мільярда гривень для покриття потреби у повному обсязі, як це передбачено статтею 53/1 Основ законодавства про охорону здоров'я. Хворі на рідкісні орфанні захворювання безоплатно забезпечуються державою необхідними ліками та лікувальним харчуванням. В узагальнюючій пропозиції враховані всі запропоновані напрями та відповідні кошти на їх забезпечення.

Якщо немає заперечень, ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію до пропозицій 5-8. Збільшити видатки за бюджетною програмою "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру" на 7 мільярдів 729,9 мільйона гривень. Напрямів використання цих коштів багато – 34. Тому я не буду їх перелічувати, усі вони наведені на останній сторінці розісланої вам таблиці. Прошу підтримати і проголосувати.

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.

ДОВГИЙ О.С. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович. Так і не приєднався.

Дубнов Артем Васильович. Теж немає.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 12 – за. 2 – не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Пропозиції 9 та 10 народних депутатів Дубневич і Дмитрієвої, вони стосуються збільшення видатків на реалізацію пілотного проекту по трансплантації, лише трохи різняться обсягами коштів. В узагальнюючій пропозиції наведено...

ДУБІЛЬ В.О. Михайле Борисовичу! У мене не було трансляції. За всі пропозиції по збільшенню фінансування галузі мій голос "за".

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Пані Яно, прошу долучити в протокол, будь ласка.

Якщо немає заперечень, ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію: збільшити видатки за бюджетною програмою "Реалізація економічного проекту" щодо зміни механізму фінансового забезпечення оперативного лікування з трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів на загальну суму 483,5 мільйона гривень. Прошу підтримати і проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олександр Станіславович.

ДОВГИЙ О.С. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович. Немає.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радущкий Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

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

ЗІНКЕВИЧ Я.В. У нас же Дубнов так і не голосував, правильно?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 – за. 1 – не голосував.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Наступні пропозиції, 13-а та 14-а народних депутатів Булах і Стефанишиної. Вони однакові і стосуються збільшення видатків на діяльність апарату НСЗУ.

Якщо немає заперечень, ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію: "Збільшити видатки за бюджетною програмою "Керівництво та управління у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення" на 166,8 мільйона гривень, у тому числі видатки споживання на оплату праці 32 мільйони гривень, на нарахування на заробітну плату 7 мільйонів гривень, ну з цифрами там 7 мільйонів 128 тисяч та видатки розвитку на 127 мільйонів 254 тисячі гривень".

Прошу голосувати.

ДОВГИЙ О.С. Вибачте, Михайле Борисовичу...

Це зараз пропозиції. Ми ще зможемо додати чи це вже зведена пропозиція?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це зведена з тих правок, які надійшли від народних депутатів.

ДОВГИЙ О.С. Так у мене є пропозиція моя, яку я подавав.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Значить, вона далі йде.

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олексіївна.

ВАГНЕР В.О. Я – утрималася.

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 не з'явився?

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 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.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 13. Не голосував – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Наступні пропозиції: 16-а та 17-а народних депутатів Кузьмініх і Вагнер, вони різняться обсягами коштів і стосуються збільшення видатків на апарат Держлікслужби, бюджетна програма 2307010. В узагальнюючій пропозиції наведена найбільша із запропонованих сум на цю програму.

Єдине, в мене тільки одне зауваження. Наскільки я розумію, там планується поєднання зараз декількох служб: Держлікслужби і ЦГЗ, тому давайте так, я думаю, що треба підтримати, якщо це поєднання не відбудеться, але в цілому, скоріш за все, там треба буде новий бюджет голосувати по новій структурі. Це якщо пройде наш Закон про громадське здоров'я.

Якщо немає заперечень, ставлю на голосування узагальнюючу пропозицію: збільшити видатки за бюджетною програмою "Керівництво та управління у сфері лікарських засобів та контролю за наркотиками" на 923 мільйони 900 тисяч гривень. Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕСР В.О. 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 не з'явився, я так розумію.  
Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. Паня Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 13. Не голосував – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Переходимо до розгляду решти пропозицій. Пропозиція номер 11 народного депутата Оксани Дмитрієвої щодо збільшення видатків на підготовку фахівців системи екстреної медичної допомоги: "Збільшити видатки за бюджетною програмою "Загальнодержавні заклади та заходи у сфері медичної освіти" на 44,5 мільйона гривень".

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРІЄВА 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. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

ДУБНОВ А.В. Дубнова пропустили.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми думали, что вас нет.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. Проблемы со связью. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Так. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радучький Михайло Борисович - за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу оголосити, пані Яно.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 14 - за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пропозиція 12-а народного депутата Валерія Зуба щодо збільшення видатків на високоспеціалізовану медичну допомогу.

Ставлю на голосування пропозицію народного депутата Валерія Зуба збільшити видатки за бюджетною програмою "Діагностика і лікування захворювань із впровадженням експериментальних та нових медичних технологій у закладах охорони здоров'я, науково-дослідних установ та вищих навчальних медичних закладах Міністерства охорони здоров'я України на 510 мільйонів гривень".

Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРІЄВА 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.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович.

МАКАРЕНКО М.В. За.

ЗУБ В.О. Валерій Олексійович також - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вибачте, Валерію Олексійовичу.

Ваша правка і вас не назвав.

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.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 14 - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Колеги, в мене є пропозиція. У зв'язку з тим, що у нас так одностайно все відбувається, може, пакетом проголосуємо?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Прекрасная идея.

БУЛАХ Л.В. Замечательно. Давайте.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Не заперечуємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я вам тільки оголошу прізвища авторів правок, і тоді просто проголосуємо одним. Зараз, хвилинку дайте мені.

ЗУБ В.О. Михайле Борисовичу, я вважаю, що 1 і 2 правку там, ну, от пропозицію, це найбільш важливіше, які ви там внесли і Ольга Стефанишина. Я думаю, давайте їх окремо проголосуємо. Це суттєво...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А ми ж їх вже проголосували, Валерію Олексійовичу.

ЗУБ В.О. Так? Я тоді прошу вибачення. Добре, дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зараз, хвилинку, я тільки прізвища авторів... Одну хвилинку! Давайте я буду казати, хто у нас автори. 15-а - народного депутата Ярослава Дубневича, народного депутата Артема Дубнова - 18-а, 19-а - народного депутата Артема Дубнова, 20-а - народного депутата Вікторії Вагнер, 21-а - народного депутата Ярослава Дубневича, 22-а - народного депутата Олесея Довгого і 23-я - Перебийніс Максим Вікторович, і 24-а - Булах

Лада Валентинівна. Все! У всіх же правки в таблиці є. Тому пропоную голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРІЄВА 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.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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. Пані Яно, прошу.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 14 – за, одногосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Шановні колеги, пропоную джерелами покриття додаткових видатків, обумовлених внесеними нами пропозиціями, визначити надходження від підвищення акцизного податку на тютюн, тютюнові вироби та алкогольні напої, надходження від приватизації державного майна, а також від організації та проведення азартних ігор, грального бізнесу та лотерей. Також джерелом покриття можуть бути кошти прибутку Національного банку України, у зв'язку з чим наш колега народний депутат Ярослав Дубневич запропонував внести зміни до статті 15 проекту Закону України про Державний бюджет України на 2021 рік, збільшивши суму перерахування коштів Нацбанку до державного бюджету з 33 мільярдів до 40 мільярдів гривень.

Прошу підтримати ці пропозиції і проголосувати. Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. 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. Дубневич Ярослав Васильович. Немає.

Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радучький Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 14. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

На завершення. Вношу пропозицію направити проголосовані на засіданні пропозиції комітету до Комітету з питань бюджету. Прошу підтримати та проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. 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.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. За.

І за Артема теж.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так не буває. Це кнопкодавство. Це кримінальна відповідальність.

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.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Пане голово, за – 13. Не голосував – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Колеги, четверте питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до статті 60 Закону України "Про пенсійне забезпечення" щодо посилення пенсійного забезпечення медичних та інших працівників закладів охорони здоров'я (реєстр. № 4001), поданий народними депутатами України Макаренком, Львовчкіним, Ларіним, Бортом, Скориком.

Шановні колеги, цей законопроект розроблений нашим колегою народним депутатом Макаренком Михайлом Васильовичем і спрямований на підвищення рівня соціального захисту медичних та інших працівників, які надають медичні послуги хворим на COVID-19, та особам з підозрою на цю хворобу.

Головним з підготовки законопроекту визначено Комітет з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів. Ми маємо надати їм свої пропозиції.

Пропоную такий порядок розгляду законопроекту: спочатку надати слово одному з авторів законопроекту народному депутату Макаренку Михайлу Васильовичу для короткого представлення законопроекту з регламентом до 5 хвилин. Далі вислухати позицію Міністерства охорони здоров'я щодо

законопроекту і переходити до обговорення і ухвалення рішення. Пропоную обмежитись трьома виступами по три хвилини. Прохання писати в "Групу комітету", хто хоче взяти слово.

Якщо немає заперечень, розпочинаємо розгляд питання. Шановний Михайле Васильовичу, у вас 5 хвилин. Слухаємо вас.

МАКАРЕНКО М.В. Шановні колеги, я хочу до вас звернутись і хочу вам сказати, що всі ви бачите, що у нас робиться з COVID-19. Я хочу вам сказати, що весь світ, вже два місяці було, люди хворіли на COVID і тільки 12 березня ВООЗ оголосила пандемію на COVID-19. Я хочу вам сказати, що зараз в Україні інфіковані більше 200 тисяч людей, померло більше 4 тисяч людей. З цих інфікованих 15 тисяч лікарів, 12 тисяч дітей. Враховуючи той факт, що на медичних працівників покладено додаткове навантаження, те саме, що від них залежать долі людей і держава має довести, наскільки важливим є їх професійний внесок під час та після запровадження карантину.

Прийняття даного законопроекту безпосередньо впливає на виконання державою своєї соціальної та економічної функції. Враховуючи зазначене, пропонується встановити додаткову пільгу по обчисленню стажу роботи медичних та інших працівників, які зайняті на роботах з надання медичних послуг хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.

Цілі і завдання прийняття цього законопроекту. Цілі і завдання законопроекту – підвищення рівня соціального захисту з боку держави медичних та інших працівників, які зайняті на роботах з надання медичних послуг хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричиненою коронавірусом, та особам, які мають підозру на вказану хворобу.

Загальна характеристика і основні положення цього законопроекту. Проектом закону пропонується встановити, що робота медичних та інших працівників закладів охорони здоров'я, які безпосередньо зайняті на роботах з надання медичних послуг хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричиненою SARS-CoV-2, та особам, які мають підозру на вказану хворобу, зараховується до стажу роботи у подвійному розмірі.

З нормативно-правової бази в даній сфері правового регулювання. У даній сфері правового регулювання діють Конституція України і закони України про пенсійне забезпечення. Найголовніше, що реалізація цього законопроекту не потребує внесення змін до інших законодавчих актів України.

Фінансово-економічне обґрунтування. Реалізація законопроекту не потребує додаткових витрат з цього нашого чудового державного бюджету України, оскільки здійснюється в межах затверджених вже видатків.

І прогноз соціально-економічних та інших наслідків прийняття акта: прийняття проекту сприятиме встановленню додаткових соціальних гарантій медичним та іншим працівникам, які зайняті на роботах з надання медичних послуг хворим на гостру респіраторну хворобу COVID-19, спричинену коронавірусом SARS-CoV-2.

Я хочу вам сказати, я ж задав питання міністру, але він так і не відповів, що у нас не вистачає зараз гостро 70 тисяч середнього медперсоналу, 19 тисяч лікарів не вистачає. Лікарі виїжджають за кордон. А для того щоб лікаря професійного, грамотного мати, це треба 5-10 років. І це, я думаю, якщо ви мене підтримаєте, це тільки спасибі буде всім нам.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Михайле Васильовичу.

Колеги, є запитання? Ніхто не записався.

ВАГНЄР В.О. А можна запитання доповідачу?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

ВАГНЄР В.О. Пане Михайле, а скажіть, будь ласка, це дуже гарна пропозиція, але у мене такі, технічні питання. От який механізм відбору цих працівників, які працюють з COVID? За який період? Що мається на увазі "інших працівників"? От яка це категорія? І яким чином підтвердити, що працівник працював з хворими на COVID-19? Що буде підставою або доказом? Це технічне, але це дуже важливе, тому що це доказові документи.

Дякую.

МАКАРЕНКО М.В. Я єдине, я ж вам сказав, які працівники. Це лікарі, медсестри, санітарки. Які інші працівники? Це лаборанти, це всі ті люди – сантехніки, електрики, навіть оці, де вони знаходяться в цих закладах, в яких лежать інфіковані люди з коронавірусом. Всі люди, навіть хай вони будуть не лікарями, не медпрацівниками, але вони допомагають і там знаходяться, і в цих умовах вони можуть бути заражені. І це теж треба, щоб їм в подвійному цьому вистачало цих коштів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Михайле Васильовичу, до речі, дуже слушне зауваження пані Вікторії. Мається на увазі, щоб у нас не відбувалось так, як ми проголосували Закон по страхуванню людей з інвалідністю від COVID, що нема підзаконного, Закон чітко не усвідомлює, будемо так казати, механізм. Тому я вас прошу як автора до підготовки його в читанні вже в головному комітеті – в соцзахисті – підготуйте оце саме, про що каже пані Вікторія, і, може, навіть з нею зв'яжіться, щоб чітко прописати, щоб у нас не було таких

колізій, які були з Законом про страхування людей, які отримали інвалідність від COVID. Добре?

МАКАРЕНКО М.В. Михайле Борисовичу, навіть ми 300 відсотків, де ми розробили все, Президент задає питання три дні тому: а чого лікарям не виплачуються ці 300 відсотків? Ми все це розробили.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Михайло Васильович, ми зараз не про той закон, ми зараз про ваш закон. У мене прохання долучити Міністерство охорони здоров'я, щоб разом підготувати вже більш-менш, щоб вони могли його відразу виконувати, цей закон. Добре? Якщо ви не проти.

МАКАРЕНКО М.В. Добре.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, якщо немає запитань, обговорення завершено

МИКИЧАК І.В. Михайле Борисовичу, можна репліку?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так.

МИКИЧАК І.В. Шановні панове народні депутати, я хочу сказати, що Міністерство охорони здоров'я надзвичайно вдячне Михайлу Васильовичу і всім народним депутатам, групі народних депутатів, які вийшли з такою ініціативою. Тому що без сумніву цей закон буде сприяти і соціальному захисту, і підвищенню престижності професії, і особлива вдячність виявлена буде реальними кроками всім тим медичним працівникам, які працюють на епідемії.

Стосовно механізму реалізації, ми не бачимо тут жодних проблем, оскільки вносяться зміни в статтю, навіть не зміни, а доповнення в статтю 60-у Закону "Про пенсійне забезпечення". А в цій статті, власне, вже розписано те, що стосується працівників роботи в лепрозорних, в протичумних закладах охорони здоров'я, в закладах з лікування осіб заражених вірусом імунодефіциту, хворих на СНІД, а також в інших інфекційних закладах і відділеннях патологоанатомічних, реанімаційних закладах, в тому числі з надання психіатричної допомоги.

Тобто це вже є відомий механізм і процедура, тут ми доповнюємо, власне, тими працівниками тих лікарень, які зараз працюють на подолання епідемії. Тому тут не повинно бути жодних нюансів. А вже оскільки прозвучало питання, яке стосується соціального страхування, то я хочу вкотре наголосити на тому, що немає жодних проблем у встановленні інвалідності працівникам нашим – медикам, які захворіли внаслідок подолання епідемії.

Є інше питання, що вони ще поки що практично не звертаються, є буквально 1-2 випадки, в Комісії зі встановлення інвалідності, власне, для встановлення тої інвалідності. Ми прогнозуємо, що цей процес ще тільки на старті, тому що потрібен час, щоб людина все-таки відчула, вони лікуються понад місяць часу в стаціонарі, а тоді вже звертаються за втратою своєї працездатності чи функціональної спроможності.

Ми опитали абсолютно всі комісії з МСЕК, мали робочу зустріч з Міністерством соціального захисту, які потрібні додаткові нормативні документи. Немає жодної потреби. Все розписано у двох постановах чинних Кабінету Міністрів.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, за результатами розгляду та обговорення цього питання вношу пропозицію: рекомендувати Верховній Раді прийняти проект Закону про внесення зміни до статті 60 Закону України "Про пенсійне забезпечення" щодо посилення пенсійного забезпечення медичних та інших працівників закладів охорони здоров'я (реєстраційний номер 4001) за основу та в цілому як закон. Направити висновок комітету щодо законопроекту (реєстраційний номер 4001) Комітету з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів, визначеного головним з підготовки законопроекту. Прошу підтримати та проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. 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. У Валерія Олександровича знову проблеми зі зв'язком.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

ДУБНОВ А.В. Категорически за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. 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, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич – за.

Скільки голосів?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 13. Не голосував – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Бачите, у нас навіть і конституційна більшість може бути, навіть за закон ОПЗЖ проголосували одностайно...

*(Загальна дискусія)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. П'яте питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до Кодексу України про адміністративні правопорушення (реєстр. № 3948), поданий Кабінету Міністрів України.

Шановні колеги, цей законопроект розроблений Міністерством охорони здоров'я та внесений на розгляд Верховної Ради України Кабінетом Міністрів України. Основною його метою є підвищення штрафних санкцій: за продаж лікарських засобів без рецепту у 17-20 разів; введення в обіг або реалізацію неякісної продукції – у 8-15 разів; надання неякісних послуг – у 28-100 разів; за невиконання законних вимог посадових осіб Держлікслужби у 20-25 разів.

Вважаю, що питання посилення відповідальності за правопорушення у сфері обігу лікарських засобів є актуальним, оскільки порушення у цій сфері непоодинокі і їх наслідками є шкода життю і здоров'ю людини. Водночас вважаю за необхідне звернути увагу колег і авторів законопроекту на те, що під дію статей 167 і 168.1 Кодексу про адміністративні правопорушення підпадають не тільки ліки та послуги у фармацевтичній сфері, а й види продукції та робіт інших галузей економіки, порушення стандартів яких можуть не мати такого серйозного впливу на здоров'я та життя людини. Перекоаний, що до другого читання це можна буде поправити.

Головним із підготовки цього законопроекту до розгляду Верховною Радою України визначено Комітет з питань правоохоронної діяльності. Наш комітет має надати свої пропозиції головному комітету. Тому пропоную не затягувати обговорення, а заслухати ініціаторів законопроекту і перейти до ухвалення рішення.

До слова запрошую заступника Міністра охорони здоров'я пані Ірину Микичак.

Пані Ірино, у вас 5 хвилин. Прошу.

МИКИЧАК І.В. Дякую Михайле Борисовичу.

Я дякую за те, що ви фактично вже представили законопроект.

Дійсно, він стосується внесення змін до 4-х статей Кодексу України про адміністративні правопорушення. Суть у тому, що санкції фактично зараз не діють, оскільки розмір штрафних санкцій є невідповідним у порівнянні з об'ємом випущеної в обіг неякісної продукції і значно нижчим, ніж у інших сферах господарської діяльності. Тому проблема полягає в низькому рівні

адміністративної відповідальності за продаж лікарських засобів в аптечних закладах без рецептів і в заборонених законодавством випадках. Ми вносимо такі пропозиції, які вже перелічені, про зміну обсягу штрафних санкцій, і переконані, що це буде впливати, власне, на забезпечення наших громадян якісною медичною продукцією, тому просимо підтримати, тим паче, що вже відбулося обговорення в першому читанні.

Є висновок Головного науково-експертного управління Апарату Верховної Ради України, що закон може бути прийнятий за основу. Думаємо, що ми спільно зробимо важливу справу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, є запитання? Якщо ні, то пропоную голосувати. Немає. Прошу голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

Дубіль Валерій Олександрович з'явився вже?

Дубнов Артем Васильович. Та що ж таке? Що у нас з зв'язком?

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радущкий Михайло Борисович – за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

ДОВГИЙ О.С. Я вибачаюсь, я теж – за. Я пропустив.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми зрозуміли, ви в метро були.

І Валерій Олександрович з'явився.

Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. А можливо, тоді ще Дубіль проголосує, якщо він з'явився?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Валерію Олександровичу, ви будете голосувати за цей закон.

ДУБІЛЬ В.О. 4001 і 3948 – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Тоді в нас 13 - за, 1 - не голосував.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Рішення прийнято. Дякую.

І останнє питання нашого порядку денного, шосте питання. Про стан фінансування госпіталів ветеранів війни та проблеми, пов'язані з розробкою НСЗУ пакету реабілітаційних послуг для ветеранів війни за програмою медичних гарантій та укладенням договорів про медичне обслуговування населення з госпіталями ветеранів війни, а також про передачу Українського державного медико-соціального центру ветеранів війни (с. Циблі Переяслав-Хмельницького району Київської області) та Рівненського обласного госпіталю

ветеранів війни (сmt. Клевaнь) у підпорядкування Міністерства у справах ветеранів України.

Шановні колеги, за ініціативою щодо розгляду цього питання до мене звернулась наша колега народний депутат Яна Зінкевич. Для розгляду цього питання ми запросили представників Міністерства у справах ветеранів України та Національної служби здоров'я України. Відповідно інформаційні матеріали цих відомств, що стосуються винесеного на розгляд питання, надані на запит комітету, вам були розіслані для попереднього ознайомлення.

Пропоную такий порядок розгляду цього питання. Спочатку надати слово народному депутату Яні Зінкевич, ініціатору розгляду питання, регламент до 5 хвилин, потім заслухати заступника Міністра у справах ветеранів України Безкаравайного Ігоря Володимировича, регламент до 3 хвилин. Далі заслухати позицію Міністерства охорони здоров'я, пані Микичак Ірина, потім надати слово тимчасово виконуючому обов'язки Голови Національної служби здоров'я України Віленському Андрію Борисовичу, щоб почути позицію Національної служби здоров'я України і потім перейти до обговорення. Пропоную обмежитись трьома виступами до 2 хвилини. Прохання писати в "Групу комітету".

Якщо немає заперечень, розпочинаємо розгляд питання. Запрошую до слова народного депутата України Яну Зінкевич. Пані Яно, у вас 5 хвилин.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Щиро дякую.

Дякую, колеги, за увагу.

Дійсно, це болюче питання, так як я і сама є ветеранкою, тому воно мені дійсно болить. Як ви пам'ятаєте, було за ініціативи Комісії у справах ветеранів у березні створено постанову про продовження субвенцій госпіталів на цей рік, тому що виходила така ситуація, що вони і договори фактично не змогли у достатній кількості підключити, і підготуватися вони були не в силах, і вже наближався другий етап реформи, тому нам потрібно було щось робити. Відповідно, в червні ми цю постанову прийняли, але фактично якщо зараз говорити по госпіталях, то ця постанова не виконується.

Якщо говорити про укладення договорів, то в середньому госпіталі по підключали по 4, деякі по 5, деякі по 3 пакети, і дійсно їм, скажу, що цього не вистачає. Уже один госпіталь закритися, один зараз під питанням, сьогодні телефонували з госпіталю в Роздорах, я так розумію, з 30-го буде один договір, ну, він не може бути продовжений, тому що в них немає закупленого апарату штучної вентиляції легень, їх місцевий департамент не фінансує, тобто фактично там дуже складна історія зі всіма цими госпіталями.

Якщо говорити коротко, то зараз ми маємо все ж ситуацію ще так: нам потрібно соціалізувати ветеранів, поступово їх вводити в загальну мережу

лікарень, але потрібно розуміти, що все рівно поки що для ветеранів більш зручним є лікування і реабілітація у спеціалізованих закладах, де лікарі розуміють їхню потребу, де вони вміють з ними спілкуватися, де вони вже до цього мали тисячу таких же самих ветеранів із схожими проблемами, де є якісь вузькопрофільні спеціалісти. В тому числі виникають складнощі з тим, що, наприклад, якщо людина ветеран і госпіталізується в госпіталь, то вона все ж має великий комплекс проблем і потребує лікування не в одному відділенні, а відповідно в декількох із залученням багатьох спеціалістів.

І зараз, так як вже у нас знову наближається формування бюджету, наближається наступний рік, потрібно вирішити, що ми далі будемо з цими госпіталями робити. Звісно, я бачу необхідність проведення аудиту цих госпіталів, можливо, частина із них потребує закриття через якусь неефективність, але більша частина, дві третіх, вони достатньо якісні, мають непоганий рівень, вони користуються попитом, тобто ветерани туди їздять. І зараз нам потрібно прийняти все ж рішення разом із НСЗУ, разом з Міністерством охорони здоров'я, разом з Міністерством ветеранів, що ми будемо робити далі: чи буде це якийсь пакет спеціалізований для реабілітації ветеранів.

Хочу також наголосити, що раніше, наприклад, як виділяється на фінансування на ліки і на харчування для цивільної людини в лікарні, і зовсім інші кошти виділяються на фінансування ветеранів. Тобто це і посилене лікування, і посилене харчування – на ці речі також потрібно зважати.

В тому числі я вирішила сьогодні за одно підняти питання по Циблях і по Клевани. Звісно, Міністерство ветеранів, я думаю, що вони були б і раді і готові прийняти ці заклади, але тільки з належним фінансуванням. З іншого боку, Міністерство охорони здоров'я наче також не проти ці заклади передати, але їм також фінансів не вистачає. Про Міністерство оборони, в принципі, тут говорити немає про що, тому що вони мають свої заклади, госпіталі, і відповідно до цього не сильно мають відношення.

Тому я сьогодні хотіла б ініціювати обговорення. Ми зробили 3 проекти рішень. Один проект рішення стосується по рекомендації передачі Циблів і Клевани з належним фінансуванням на Міністерство охорони здоров'я. Один стосується проект рішення стосовно продовження субвенції госпіталям на рівні забезпечення не менше ніж 2019 року, це якщо ми ні про що не зможемо так і домовитися і обговорити. І, наприклад, ще один проект рішення по рекомендації НСЗУ створення все ж окремого реабілітаційного пакету для ветеранів.

Дякую, колеги.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Михайле Борисовичу, можна я два слова? Я як би хочу підтвердити слова Яни і сказати ситуацію по Хмельницькій області, по Хмельницькому госпіталю інвалідів. Можна? Мене хтось чує?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Я чую.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Алло, Михайле Борисовичу?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Одну хвилинку. Що стосується, от я підтверджую те, що сказала Яна тільки-но, що стосується Хмельницького госпіталю інвалідів. Нове приміщення, госпіталь знаходиться в гарному місці, користується максимальним попитом у людей, які брали участь в ліквідації чорнобильських наслідків, афганців. Зараз ситуація у нас на Сході активна і у нас кожного дня з'являються люди, які потребують цього лікування такого специфічного.

Тому я підтримую всі ці слова і впевнений у тому, що ми знайдемо якийсь вихід, щоб ці госпіталі не закривати. Тому що така ситуація, я думаю, не тільки в Хмельницькому там чи в Рівненській області, а ця ситуація по всій нашій державі, і потрібно це питання підтримати і якось вирішити, щоб ці госпіталі залишились і розвивати цю тему. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Юрію, дякую. Єдине прохання, давайте ми обговорення трошки пізніше, але я повністю поділяю.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я прошу вибачення, що я "вклинився", але я так коротко.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Поділяю вашу думку повністю.

Запрошую до слова заступника Міністра у справах ветеранів Безкаравайного Ігоря Володимировича. Ігорю Володимировичу, ви з нами?

БЕЗКАРАВАЙНИЙ І.В. Так-так, я тут.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу вас. 3 хвилини.

БЕЗКАРАВАЙНИЙ І.В. Вітаю ще раз. Дивіться, згідно реєстру, яким оперує Міністерство у справах ветеранів, наразі є у нас 400 тисяч учасників АТО, ООС, із них 327 тисяч перебуває на обліку в закладах охорони здоров'я. 45% від цих 327 тисяч вже мають декларації з сімейними лікарями. Тобто інтеграція в загальну систему, вона вже відбувається і достатньо успішно.

Загалом Міністерство у справах ветеранів підтримує політику надання медичних послуг ветеранам в загальній системі охорони здоров'я, щоб не створювати, не дублювати якусь додаткову систему, а щоб у нас все було в єдиному медичному просторі, про який сьогодні вже казали.

Питання ветеранських госпіталів дійсно суперактуальне. Вони користуються попитом серед ветеранів, але питання в тому, що інколи ці госпіталі дійсно надають неконкурентні послуги. І тому перше, що хотілось би, дійсно зробити так, щоб ці послуги були конкурентні, бо ветерани заслуговують на якісну медицину.

Друге, щоб ветерани не обмежувались виключно ветеранськими госпіталями, а мали змогу отримувати однакової якості або може кращої якості послуги в будь-яких закладах, де їм буде зручно. Бо насправді не всім ветеранам зручно їхати в один-єдиний госпіталь, який знаходиться не завжди поруч.

Третє питання, яке ми сьогодні будемо обговорювати, це реабілітаційний пакет послуг, він дійсно вкрай потрібен. Це мова йде про реабілітацію довготривалу, про реабілітацію опорно-рухового апарату, про реабілітацію нейротравми. І тут питання теж стоїть про те, щоб ці послуги надавались як у ветеранських госпіталях, так і в усіх закладах охорони здоров'я.

Ми, на жаль, не маємо компетенції розробляти такі пакети медичних гарантій або пропозицій до таких пакетів. Ми намагаємося виходити з того, що маємо. І в цьому питанні дуже нам потрібна допомога МОЗ та Національної служби здоров'я, і давайте про це поговоримо.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

До слова запрошується тимчасово виконуючий обов'язки Голови Національної служби здоров'я України Віленський Андрій Борисович.

ВІЛЕНСЬКИЙ А.Б. Дякую, Михайле Борисовичу. У мене буде коротенька презентація, якщо не заперечуєте.

Отже, на сьогоднішній день станом на 25 число 28 госпіталів ветеранів війни мають укладений договір з НСЗУ. З них всього 5 не потребують дофінансування за пакетом дофінансування. Тобто ці заклади мають більший бюджет ніж за субвенції у 2019 році і більше ніж за перші три місяці цього року в перерахунку на цілі.

Якщо сказати про причини того, чому госпіталі ветеранів не змогли законтрактуватися, то їх дві. По-перше, це дійсно іноді малопотужні заклади, які мають невеликий спектр медичних допомоги і вони не могли перейти на той чи інший пакет послуг. З іншого боку, деякі заклади можуть відповідати

вимогам або їм небагато потрібно зробити для того, щоб перейти на той чи інший пакет послуг, але вони не скористалися цією можливістю.

Ми не можемо підтримати ідею, ну так повністю не можемо підтримувати ідею про створення окремого пакету чому? Тому що, якщо ми визначимо певні заклади охорони здоров'я, це може зменшити доступ ветеранів до пакетів послуг в інших закладах охорони здоров'я. Якщо ми визначимо, що на якійсь території саме в цьому госпіталі за цим пакетом послуг ці пацієнти зможуть отримувати допомогу.

Натомість ми розширяємо пакети реабілітації, розширяємо програму реімбурсації, в тому числі і для реімбурсації лікарських засобів для лікування психічних захворювань, для того щоб ветерани могли користуватися цими послугами за місцем проживання. Те, що стосується врахування особливостей військових травм і всього іншого, ми розробляємо в складі стаціонарного пакету групу діагностично споріднену, яка буде сплачуватися за відповідним коефіцієнтом.

Також я хочу наголосити, що Національна служба здоров'я України відкрита до комунікації з цього питання. Ми пропонуємо провести аудит цих закладів охорони здоров'я, визначити, які пакети послуг вони можуть мати на 2021 рік, допомогти їм разом з органами місцевої влади, з власниками підготуватись до контрахтування, для того щоб вони у 2021 році мали інший рівень фінансового забезпечення, який їм дасть можливість надавати якісні медичні послуги цим категоріям пацієнтів.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, переходимо до обговорення. Є запитання?

МИКИЧАК І.В. Михайле Борисовичу, МОЗ просить слова.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ой, вибачте, пані Ірино. Вибачте, вибачте.

До слова запрошується заступник Міністра охорони здоров'я Микичак Ірина. Прошу.

МИКИЧАК І.В. Дякую.

Ну, вийшло дуже вдало, тому що я почула всі виступи і мені значно спростилося завдання. Отже, всі колеги шановні народні депутати точно володіють ситуацією, що зі всіх наших госпіталів ветеранських практично в більшості вони всі недофінансовані. Те, що Андрій вже показав – дофінансований львівський госпіталь – це насамперед за рахунок того, що вони взяли на себе велику частину роботи по подоланню епідемії коронавірусної інфекції. Тому вдалося паралельно, так би мовити, дофінансувати.

Ми маємо ситуацію наступну. Дійсно, більшість наших госпіталів – це є заклади охорони здоров'я, які спроможні надавати ефективну, якісну медичну допомогу, і вони виконували ту функцію, яку поставила держава. І вкрай важливо те, що держава загарантувала певні пільги, зокрема цільове фінансування на значно вищій рівень медикаментозного забезпечення, того ж харчування в госпіталах, які реалізовувалися субвенцією. Якщо госпіталі були профінансовані за потреби госпіталів, за даними департаментів було 677 мільйонів гривень, для того щоб дотримати ту пільгу, яку гарантувала держава законодавством, то по контрактах госпіталі недофінансовані приблизно на 40%.

Ми спільно з Національною службою здоров'я України проводили наради з керівниками госпіталів, спілкувалися, і я виїжджала в госпіталі, і рівно, так само і колеги з департаментів регіональних Національної служби здоров'я України. І до речі, і в Хмельницьку, пане Юрію, також була в госпіталі і зустрічалася.

Ми не можемо говорити про те, що госпіталі мають бути альтернативними обласними клінічними лікарнями для, власне, ветеранів, а також для чорнобильців, афганців, бо в більшості вони беруть на себе цю функцію. Але ми точно розуміємо, що це надзвичайно велика відповідальність держави. Ми не можемо, скажемо, закрити ці госпіталі, а ми маємо взяти на себе зобов'язання їх посилити, підтримати, і вони мають дійсно стати такими, як, до прикладу, я бачила ветеранський госпіталь у Сполучених Штатах Америки ще задовго до тих подій, які у нас відбуваються сьогодні.

Тому ми вважаємо, і тут маємо консенсус з Національною службою здоров'я України, що має бути посилений (і у фінансуванні) пакет, зокрема реабілітаційний, який дасть можливість більш спроможними стати нашим госпіталям. Те, що стосується фінансування за системою діагностично-споріднених груп, це також дасть можливість збільшити нам фінансування.

Окрім того, ми звернулись до всіх державних адміністрацій і до власників, тобто до обласних рад, що мають працювати і програми обласні дофінансування допомоги нашим учасникам бойових дій. І це стосується не тільки госпіталів, оскільки є певні медичні послуги, які можуть бути надані в інших лікарнях, зокрема це стосується онкології, зокрема це стосується психіатрії, певних інших складних втручань.

Ми розуміємо, що Міністерство ветеранів і знаємо, що Міністерство ветеранів має певний фінансовий ресурс, яким може дофінансовувати медичну допомогу нашим ветеранам, зокрема шляхом, про це вже говорив Андрій, укладання чи купівлі цієї послуги у ветеранському госпіталі або прийняття програм дофінансування госпіталів, це дасть можливість нам використати власний ресурс фінансовий, який сьогодні є в держави, на суттєве покращення медичної допомоги, власне, в госпіталах.

Ми ще раз підтверджуємо, як Міністерство охорони здоров'я, що ми не вважаємо, що має бути окремий пакет для госпіталів. Водночас ми маємо різні можливості спільно з Міністерством ветеранів і Національною службою здоров'я України, щоб в 2021 році суттєво покращити фінансування, відповідно якості надання медичної допомоги ветеранам. Окремо згадаємо за "первинку", яка дійсно працює і забезпечує тут допомогу, ми зі своєї сторони як міністерство працюємо, щоб більш прицільна увага була цій групі наших громадян і аналогічно – екстрена допомога, ми вже підвищили тариф, але тут знову ж таки наш моніторинг буде скерований і на те, щоб і тут ветерани мали пріоритет в наданні екстреної медичної допомоги.

Що стосується передачі наших госпіталів. Так, дійсно, ми знайшли переписку попереднього міністра, пані Зоряни Скалецької, де було задекларовано готовність Міністерства охорони здоров'я передати госпіталь в Циблях, Український державний медико-соціальний центр ветеранів на 600 ліжок, в управління Міністерства ветеранів. Про Клевань ми не знайшли, про Рівненський обласний госпіталь ветеранів, такого запевнення, тим паче, що рівненський госпіталь це все-таки є у власності обласної ради Рівненської, тут тільки є окрема програма, яка стосується фінансування певного напрямку реабілітації в цьому комунальному закладі.

Міністерство охорони здоров'я станом на сьогоднішній день не бачить можливості передати Міністерству ветеранів госпіталь в Циблях і є кілька причин на це. Насамперед те, що госпіталь в Циблях це є центральний заклад, який є фактично організаційним методичним центром надання такої допомоги ветеранам. Він координує всі наші ветеранські госпіталі, він проводить, організовує відповідне навчання і так далі. Це перше.

Друге. Ми вважаємо, що після передачі цього госпіталю в сферу управління Міністерства ветеранів наші медичні працівники і так на сьогодні не захищені, а це буде далі втрачено, тому що вийшовши зі сфери управління Міністерства охорони здоров'я вони втратять певні фінансові гарантії і те, що стосується реалізації програми медичних гарантій, і тому подібне, і дофінансування цього госпіталю через Міністерство охорони здоров'я, тобто базового фінансування, зокрема і виплати на оздоровлення, і ті речі, які стосуються безкоштовного професійного навчання лікарів та медичного персоналу, тобто є низка речей, які регламентуються чинним законодавством у сфері управління МОЗ.

Я думаю, що ви знаєте про проблеми, які є для медичних працівників у Міносвіти, це фактично десь буде паралельно. Тому ми за міжвідомчу взаємодію, ми за міжвідомчу координацію, але ми вважаємо, що розпорошення і взагалі створення нових закладів і розширення мережі відомчих закладів ну точно не піде на користь ефективному функціонуванню закладів охорони здоров'я. І якщо ми постійно ведемо мову про необхідність усунення дублювання медицини нашої і відомчої і певні там питання, які зараз будемо

розглядати з міністерством, з "Укрзалізницею", які стосуються їхніх госпіталів і так далі, ми вважаємо, що це корисно буде і що це ефективно буде для розвитку і для реформи охорони здоров'я.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Колеги, є запитання у когось?

ВАГНЕР В.О. А можна запитання, Михайле Борисовичу?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

ВАГНЕР В.О. Скажіть, будь ласка, я не почула позицію представника Міністерства ветеранів щодо передачі шпиталів у Циблях і в Рівненській області. Я згодна з пані Іриною, що це, мабуть, розпорошення цих функцій. Але мені цікава позиція Міністерства ветеранів з цього приводу, як вони планували прийняти ці шпиталі. Це перше. І питання до пані Ірини, як вони будуть фінансуватися у 2021 році.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Давайте Міністерство ветеранів, а потім Міністерство охорони здоров'я.

БЕЗКАРАВАЙНИЙ І.В. Позиція Міністерства ветеранів. Насправді переписка стосовно передачі комплексів ішла попередніми командами. Ми зараз це не обговорювали. Ми обговорювали про питання передачі одного закладу, який наразі у підпорядкуванні МОЗ, це заклад "Лісова поляна". Але аргументи МОЗу такі ж самі, в принципі, тому це питання зараз не стоїть. Так, ми хотіли мати власний заклад, так, ми хотіли розвивати наукову базу, надавати допомогу ветеранам вузькоспеціалізовано, залучати міжнародних партнерів, які готові співпрацювати для розбудови спроможності таких закладів. Але бажання забрати комплекс там з трьох закладів у нас насправді ніколи не було. Але ми не полишаємо надії, що все ж таки в нас вийде створити власну базу для того, щоб розвивати допомогу ветеранам. І ми не планували робити з цього якусь відомчу медицину, а від початку в планах було контактування з Національною службою здоров'я і таким чином, щоб це все ж таки відбувалось в єдиному медичному просторі. Така наша позиція.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Міністерство охорони здоров'я, прошу.

МИКИЧАК І.В. Дякую, пані Вікторіє, за запитання. Ну насамперед я би хотіла навіть не стільки опонувати, як репліку до пана Ігоря. Ну розумієте, немає власних закладів охорони здоров'я, у нас є всі державні заклади охорони здоров'я з величезною кількістю проблем, попри те, чи вони комунальні, чи вони державної власності. Але це все є заклади, які утримуються за кошти платників податків. І цих коштів і так дуже мало. А коли ми почнемо тут передавати, віддавати, давайте краще об'єднаємо всі наші зусилля - і депутатського корпусу, і міністерств, і урядові, і великої кількості неурядових громадських організацій для того, щоб це були дійсно заклади, які будуть обличчям держави Україна. Я думаю, що ми маємо всі можливості для того.

Що стосується фінансування у 2021 році, то і Український центр, тобто в Циблях госпіталь, і "Лісова поляна" також будуть фінансуватися за кошти субвенцій. Ми плануємо переведення вже на повноцінну взаємодію і фінансування через Національну службу здоров'я України усіх закладів, які безпосередньо у сфері управління Міністерства охорони здоров'я, тобто Національний інститут раку, Центр дитячої кардіохірургії, Інститут серця і згадані вже заклади ветеранські у 2022 році.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Шановні колеги, якщо немає більше запитань, пропоную, щоб народний депутат Яна Зінкевич оголосила, вона казала, що у неї є 3 пропозиції. Я пропоную, щоб пані Яна оголосила всі 3 пропозиції, і ми проголосуємо пакетом за всі 3 пропозиції.

Якщо немає заперечень, пані Яно, прошу вас.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Колеги, я не знаю, чи варто голосувати за всі 3. Можливо, за кожне з рішень окремо?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Як скажете. Але я думаю, що там же 3 пропозиції. Як ви вважаєте?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Я думаю, що, мабуть, деякі пропозиції просто, можливо, не будуть мати голосів, там же вони зовсім три різні. Одна - це рекомендація створити як ветеранський пакет реабілітації НСЗУ. Друга - це продовження субвенції. І третя - це по передачі Циблі і Клевани.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре. Тоді давайте озвучуйте, по кожній будемо окремо голосувати.

Прощу, перша пропозиція, пані Яно.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Перше рішення. Рекомендувати Національній службі здоров'я України розробити та затвердити реабілітаційний пакет послуг для ветеранів, які проходять оздоровлення та реабілітацію в госпіталях ветеранів війни.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, ставлю на голосування пропозицію пані Яни...

БУЛАХ Л.В. Даруйте. Можна уточнююче запитання? Наприклад, мені імпонує розроблення пакету послуг. Але якщо будь-який медичний заклад законтрактувався і має ресурс для того, щоб надавати цю медичну реабілітацію, чому тільки при госпіталях? Ну, тобто якось...

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Якщо всі погоджуються, ми можемо внести зміни в дане рішення з голосу.

БУЛАХ Л.В. Мені здається, чим більше таких буде місць, тим краще.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я дійсно з Ладодою погоджуюся. Вона права. Якщо лікарняний заклад хоче надавати таку послугу, то чому ми його обмежуємо?

ВАГНЄР В.О. Михайле Борисовичу, можна ремарку?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так.

ВАГНЄР В.О. Дивіться, пан Андрій запропонував зробити аудит шпиталів і визначити, як вони будуть надавати можливість ці пакети реабілітації чи інші. Тобто ця пропозиція на зараз: розробити пакет чи не розробити, мабуть, розширити треба цю пропозицію, тому що однозначно це не є одне рішення. Треба пропонувати в одному закладі або у всіх, як єдиний медичний простір, тобто, знаєте, якось розширити.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вікторіє, давайте це буде окремою пропозицією, про що ви кажете зараз. З голосу ще одну пропозицію проголосуємо.

ВАГНЄР В.О. Якось так.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Колеги, я тоді пропоную першу пропозицію: виключити слова "в госпіталях ветеранів війни", а залишити: "Рекомендувати Національній службі здоров'я України розробити та затвердити реабілітаційний пакет послуг для ветеранів, які проходять оздоровлення та реабілітацію".

БУЛАХ Л.В. Так-так.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Перша пропозиція.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, прошу голосувати. Хто за пропозицію, надану народним депутатом України Яною Зінкевич, прошу голосувати. Прошу підтримати і проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРІЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов Артем Васильович.

Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. Немає.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

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

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

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

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 11 – за, троє не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Друга пропозиція, пані Яно.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Друга пропозиція стосується: рекомендувати Кабінету Міністрів України передати до сфери управління Міністерства у справах ветеранів України Рівненський обласний госпіталь ветеранів війни, Республіканський центр лікування та реабілітації наслідків нейротравм, та Український державний медико-соціальний центр ветеранів війни (Циблі) та забезпечити при передачі відповідне бюджетне фінансування.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, є пропозиція, але була думка і Міністерства ветеранів, і МОЗу, тому прошу визначатися і голосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я утримаюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Поки що утримаюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. Утрималась.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий Олесь Станіславович.

Дубневич Ярослав. Так, Дубневича немає.

Дубнов Артем Васильович. Теж немає.

Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. Я утримуюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утрималась.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко Михайло Васильович. Вже попрацював.  
Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. До проведення аудиту утримаюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович утримався.  
Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Утрималась.

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

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 11 – утримались і троє не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення не прийнято.

Пані Яно, третя пропозиція.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Рекомендувати Кабінету Міністрів України забезпечити державне фінансування на рівні не нижчому, ніж у 2019 році, шляхом відновлення медичної субвенції для госпіталів ветеранів війни.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги! Прошу визначатись та голосувати.  
Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я теж утримаюсь з цього питання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕР В.О. Я би пропонувала інше - зробити аудит НСЗУ, а потім вирішувати, чи потрібна субвенція.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А це буде четверта пропозиція.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Ще одна пропозиція.

ВАГНЕР В.О. Так. Ну утримаюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. Утримаюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. Утримаюсь.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утрималась.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб Валерій Олексійович.

ЗУБ В.О. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх Сергій Володимирович.

КУЗЬМІНИХ С.В. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренка немає.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радущкий - утримався.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Утрималась.

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

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 12 - утримались. 2 - не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Рішення не прийнято.

І четверта пропозиція від народного депутата Вагнер Вікторії. Прошу, пані Вікторіє.

ВАГНЕР В.О. Я пропоную провести аудит в цих шпиталях, зрозуміти, наскільки їх може фінансувати НСЗУ, можливо, з новим пакетом реабілітаційним, і потім визначитись, чи субвенція на рівні 2019 року, чи фінансування з допомогою НСЗУ.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Вікторіє, маленьке уточнення для того, щоб було рішення протокольне. Хто має проводити, як ви вважаєте, МОЗ чи НСЗУ?

ВАГНЕР В.О. Ну ви знаєте, або це спільна робота, але пан Андрій запропонував, що вони будуть проводити аудит. Чому? Тому що вже є наявні пакети, законтрактовані з НСЗУ, тому або це спільне рішення МОЗ і НСЗУ, або це НСЗУ. Як вирішить НСЗУ, ой, МОЗ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. У мене пропозиція. Давайте все ж таки, щоб це були і Міністерство охорони здоров'я, і НСЗУ.

ВАГНЕР В.О. Спільно - це буде доречно. Так. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так. І за згодою, може, ще й Міністерство ветеранів долучити до цього.

ВАГНЕР В.О. Так-так.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Все. Ставлю на голосування пропозицію народного депутата Вагнер Вікторії. Прошу підтримати і проголосувати.

Булах Лада Валентинівна.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер Вікторія Олександрівна.

ВАГНЕСР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва Оксана Олександрівна.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль Валерій Олександрович.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський Юрій Іванович.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. 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. Немає.

Перебийніс Максим Вікторович.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький Михайло Борисович - за.

Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

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

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Перепрошую, а Довгий голосував, бо мені перебили на секунду?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, не голосував.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Тоді у нас 11 - за. І 3 - не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Доручаємо секретаріату оформити ухвалене комітетом рішення за результатами розгляду цього питання та підготувати відповідні звернення від комітету.

Шановні колеги, я вам дуже вдячний. Наш порядок денний вичерпаний, засідання комітету оголошую завершеним. Що стосується середи, буде комітет чи ні, думаю, завтра будемо вже знати.

Дякую всім.