

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

15 березня 2017 року

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Перед тим, як розпочати наше засідання, дозвольте, будь ласка, представити нам усім новообраного члена Комітету з питань охорони здоров'я, це пан Мельничук Сергій Петрович, обраний по загальнодержавному багатомандатному округу, партія - Радикальна партія Олега Ляшка, номер у списку 3. Член депутатської групи "Воля народу".

У зв'язку з цим, з цією радісною подією, у нас є сумна новина, що тепер для кворуму нам потрібно буде 8 осіб. А це означає, що я прошу кожного з вас не пропускати засідання. Тобто у нас така ситуація дуже напружена щоразу. Тому будемо вам вдячні за активну і дисципліновану позицію.

Дозвольте тепер розпочати засідання Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я. В залі наразі присутні 8 членів Комітету з питань охорони здоров'я, 2 заступники міністра охорони здоров'я. Кворум у нас є. Відповідно можемо розпочати засідання.

І проект порядку денного вам був розісланий в п'ятницю усім. Пану Мельничуку, мабуть, не був розісланий. Але перший раз ви нас пробачте, будь ласка. Наступний раз від секретаріату у нас в п'ятницю ви отримаєте порядок денний наступного засідання. Однак, з огляду на ухвалене вчора на засіданні комітету рішення щодо продовження роботи над законопроектом номер 2309а-д, першим питанням ми вирішили розглядати пропозиції до цього законопроекту, опрацьовані секретаріатом. Тому прошу, власне, вас підтримати цю позицію.

Крім того, надійшла пропозиція від народного депутата Ірини Сисоєнко щодо включення до порядку денного та розгляду законопроекту про попередження інвалідності та системи реабілітації в Україні, номер 4458. Заперечень немає? Якщо немає, то включаємо, будемо голосувати.

Також дуже прошу вас після розгляду законопроекту 2309 затвердити список виступаючих на парламентських слуханнях по медичній освіті. Це питання стоїть у нас останнім в порядку денному, але я дуже прошу, щоб ми його розглянули другим, щоб могли вже відправити документи, тому що ми маємо буквально завтра подати ці матеріали Голові Верховної Ради разом з іншими матеріалами парламентських слухань. Чи є у членів комітету інші пропозиції чи доповнення до запропонованого порядку денного? Немає. Дякую.

Пропоную затвердити порядок денний засідання з урахуванням цих змін і доповнень. Прошу голосувати, хто за, хто проти. Дякую.

Всі – за. Одностайно. Порядок денний засідання комітету затверджено. І як завжди на початку засідання, пане Сергію, у нас є така добра традиція,

але, на жаль, ми її змушені кожного засідання повторювати, з приводу відображення в протоколі засідання поіменних результатів голосування членів комітету. Тому прошу голосувати. Хто за, прошу підтримати цю пропозицію. Одностайно - за.

У нас іде стенограма. Тому прохання до вас, у нас ведеться звукозапис, тому прохання, щоб кожен з вас включав мікрофон і дивився, чи у вас горить червона лампочка, тому що інакше запису не відбувається.

Переходимо до розгляду питань порядку денного з урахуванням внесених змін. Перше питання – про проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я (№ 2309а-д), друге читання. Усім вам роздано таблицю поправок до законопроекту, в тому числі, які ми вчора обговорювали і доручали секретаріату їх опрацювати. В таблицю внесено 9 правок, серед яких 5 правок, які надав пан Шипко, одна від Мусія, одна від Богомолець і одна правка запропонована секретаріатом. Пропоную такий порядок розгляду питання: ідемо виключно по правках, я називаю вам номер сторінки і порядковий номер рядка у першій колонці таблиці і обговорюємо та голосуємо.

Якщо заперечень немає, то прошу вас перегорнути на сторінку п'яту, номер 23, правка Андрія Шипка щодо форм власності. Всі знайшли? Всі знайшли сторінку п'ять, номер 23, номер, який я кажу, це ліва крайня колонка. Сторінка п'ять, в лівій крайній колонці, номер 23. Пане Андрію, пане Олексію, всі знайшли. Рухаємось.

Пропозиція, правку ви бачите. Врахувати частково, а саме, доповнити словами, прошу праву колонку дивитись, "чи засновані на змішаній формі власності". Інше відхилити, оскільки власність громадських і релігійних організацій, згідно з Цивільним кодексом, це є власність юридичних осіб приватного права.

ІЗ ЗАЛУ. Добре, ми підтримуємо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу голосувати. Хто за те, щоб підтримати цю правку в такій формі, як тільки що була озвучена під стенограму, прошу голосувати. Дякую. Одностайно.

Переходимо, перегортаємо сторінку, сторінка шоста номер 28, правка пана Андрія Шипка, якою запропоновано дозволити закладам охорони здоров'я проводити інші види діяльності, крім медичного обслуговування у випадках, передбачених законодавством. Прошу вас прочитати пояснення, тобто пропозицію цю правку відхилити, тому що законодавством не визначені випадки для провадження закладами охорони здоров'я інших видів діяльності, крім медичного обслуговування населення. Прошу вас прочитати пояснення. Будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. ... тому що ми заслуховували це питання, обговорювали. Я не погоджуюсь з тим, що медичний заклад не має можливості провадити інші види діяльності, крім надання медичних послуг. Чому? Тому що, ну перше, давайте на прикладах. Ну, є речі, які навіть відносяться до того, щоб здавати в оренду майно. Чи потрібно здавати в оренду майно? Звичайно, що є і приміщення, які можна і треба здавати в оренду. Чи можна провадити іншу діяльність? Наприклад, це не відноситься до діяльності медичної, але я вам живий приклад привожу: в онкологічному центрі у нас є "парикмахерська". Ну, ми стрижемо наших пацієнтів. Чому ми не можемо цього робити? Це медична діяльність? Звичайно, що ні. Але це послуга, яка надається медичним закладом (чи здача в оренду).

Далі. Ну, ми можемо здавати в оренду?

ІЗ ЗАЛУ. Обов'язково. Навіщо такі приміщення, які стоять?

ЯРИНІЧ К.В. Тому я і кажу: здача в оренду - це інша діяльність, крім медичної діяльності. Тому здача в оренду – це діяльність. Здача в оренду – це діяльність, і треба її вносити. Інакше у нас буде проблема з наданням певних послуг, які не пов'язані з медичною діяльністю.

Треба відкрити доступ до того, щоб купляли там щось, ну наприклад там, магазин якийсь в лікарні? Треба? Не витримує бюджет, і не має у нас можливості, онкологічний центр наш знаходиться поза містом. Яким чином повинен пацієнт отримувати чи купляти там ті ж самі цигарки, те ж саме печиво? Чому це не дозволено? Це треба робити, я прошу звернути на це увагу, тому що, на мій погляд, ми повинні внести хоча б здачу в оренду або якісь інші види діяльності. Дякую.

Будь ласка, ми ж кажемо, що є погоджувальні ради, вони можуть аналізувати цю ситуацію, спостережні ради. Будь ласка. Здача оренду, знову ж, іде через головного лікаря і не тільки через раду, яка спостерігає, а через обласні, районні ради, через органи місцевого самоврядування. Тому це певний контроль, і ми не можемо казати про те, що там буде дискотека. Не буде там ніколи дискотеки, але це покращує надання в тому числі і медичної допомоги. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірина Сисоєнко, будь ласка.

СИСОЄНКО І.В. Дякую.

У мене є пропозиція. В тому вигляді, як зазначена ця правка, що заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть провадити інші види діяльності, що не відносяться до медичного обслуговування, відповідно до закону ми не маємо того переліку всіх видів діяльності, тобто я пропоную просто змінити це формулювання на те, що

комунальні і державні медичні заклади можуть проводити діяльність, яка не заборонена законом. Тобто таким чином змінити цю норму.

ІЗ ЗАЛУ. Підходить.

СИСОЄНКО І.В. Ті, які не заборонені законом.

ІЗ ЗАЛУ. Підходить, голосуємо.

ЯРИНІЧ К.В. Головне, щоб не тільки медична послуга.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Олексію, будь ласка.

КИРИЧЕНКО О.М. Я підтримую точку зору Константина Ярынича о том, что действительно есть практика и действительно наши больницы должны иметь возможность сдавать часть их территорий для сопутствующих услуг, таких, например, как аренда под аптечные пункты, аренда под парикмахерские, аренда под торговлю продуктами питания, аренда, допустим, под установку банкомата – да, должны.

Но мы должны понимать, что такая ситуация, которую только что описала Ольга Вадимовна, абсолютно может быть. Поэтому я предлагаю все-таки ограничить объем, который они могут, например, взять в аренду, например, там не более 10%. Понимаете? Потому что иначе, действительно, может сложиться ситуация, что раде выгодно: она устраивает там дискотеку, супермаркет на территории больницы, но при этом не меняется и всё в пределах Конституции.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги, ну що ви кажете! Це ж органи місцевого самоврядування! Який же власник дозволить лікарню зробити з неї дискотеку? Ніхто це не зробить! Ви не працювали в органах місцевого самоврядування.

Я працював заступником голови обласної ради. Ви що! Кожен орендар розглядається так "тщательно": через комісії проходить і по охороні здоров'я, і по майну. Що ви кажете, хлопці?!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зараз слово пану Олегу Мусію. Олегу Степановичу, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Шановні колеги, дозвольте сказати. Насправді я не дуже погоджуюся з редакцією "що те, що не заборонено законом", тому що наші заклади охорони здоров'я мають виконувати лікувальну функцію – вони для того створені. А не для того, щоби на депозитах кошти свої тримати, для того, щоб відкривати будь-які там інші заклади, торгівельні чи ще будь-які.

Про оренду, дійсно, напевно варто було би включити таке поняття, як оренда з обмеженням якимось. Щоб не перетворилося як лікарні: половина лікарень Києва за рішенням головного лікаря і через корупційні складові, як правило, місцевих органів влади, департаментів охорони здоров'я потім вирішують віддати в оренду в дуже хороших місцях. А потім ті заклади охорони здоров'я перетворюються в те, що залишається одне відділення, а 90% відділень чи приватні клініки, чи будь-що інше. Тому є тут питання.

Окрім того, коли ми вводили цю норму, той, хто пам'ятає, ми мали на увазі, щоби уникнути можливості приватизації цих закладів охорони здоров'я – і це була основна мета! Щоби не вліз часом своїми коштами новостворений заклад в будь-які не заборонені законом речі, а відповідно, як тут в тому поясненні є до Господарського кодексу, підприємство може займатися взагалі будь-чим. Отримати ліцензію на лотереї і лотереями торгувати.

Ну давайте якось, якщо це заклад охорони здоров'я, ми все-таки обмежимо його закладом охорони здоров'я. Як це обмежити? Для мене ця правка нова. Тому і навіть пропозиція "що те, що не заборонено законом" – це ще гірше, ніж те, що ви пропонуєте, от з моєї точки зору.

_____ (Без мікрофону).

МУСІЙ О.С. А з орендою я би, наприклад, от чітко визначений перелік. Не перелік будь-який, а от чітко визначений перелік: лікувальний, плюс, наприклад, оренда. От тоді можна напевно було би погодитися.

ІЗ ЗАЛУ. Під орендою потім може бути і торгівля. Розумієте?

МУСІЙ О.С. Але ця торгівля не самого закладу охорони здоров'я, а...

ІЗ ЗАЛУ. А яка різниця?

МУСІЙ О.С. А той, хто орендує.

СИСОЄНКО І.В. Орендатор буде займатись торгівлею і казино, і саунами, і всім іншим.

(Загальна дискусія)

МУСІЙ О.С. От так це хіба буде нормально? Це ненормально.

СИСОЄНКО І.В. Так тому ж ми і кажемо, що те, що не заборонено законом. А медичним закладам заборонено на рівні закону займатись цими речами, про які ми зараз з вами говоримо.

МУСІЙ О.С. Де це заборонено?

СИСОЄНКО І.В. Почитайте законодавство.

МУСІЙ О.С. Де це? Процитуйте нам, невігласам.

ЯРИНІЧ К.В. Є пропозиція пана Шурми, думаю, що доречно її зараз зачитати, тому що, якщо ми кажемо про можливу приватизацію лікувальних закладів, він пропонує включити до Прикінцевих положень наступну норму: після набрання чинності закону забороняється зміна форми власності і призначення лікувально-профілактичних закладів. Тобто цією нормою, про яку ми зараз говоримо, ми не повинні обмежувати чи казати, що це буде приватизація, це зовсім в іншій нормі. Давайте розглядати можливість передачі чи здачі в оренду приміщень. А якщо у нас не 10 відсотків, а як є лікарні, в яких половина вільних приміщень, то що тоді? Є для цього рада, яка спостерігає за діяльністю. Є районна рада, є обласна, місцеві органи самоврядування, будь ласка, нехай вони вирішують це питання.

І ніхто, я погоджуюсь з паном Андрієм, не прийде і не скаже, що я хочу дискотеку. Ви розумієте про що ми кажемо. Ми спекулюємо речами певними.

СИСОЄНКО І.В. З приводу поправки пана Шурми, яку тільки що зазначив мій колега. Він це пропонує в альтернативу вашій поправці. Я хочу відкоментувати, що право оренди не має жодного відношення до зміни форми власності, яку зараз ми обговорюємо у форматі поправки Шурми. Тому що я вважаю, що ми не можемо заборонити зміну форми власності навіть з цих обставин, як відбулась зміна форми власності відповідно до медико-санітарних частин, коли з державної форми власності їх передали на комунальні форми власності.

Якщо буде, наприклад, нарешті створений єдиний медичний простір і відомчі медичні заклади так само будуть змінювати форму власності і передавати громадам, так має бути, і колись, можливо, так буде, можливо, не буде, то цією забороною закону змінювати форму власності ми обмежимо всі такі речі. Тобто питання, яке ми зараз намагаємось вирішити, обмежити оренду на нецільове використання приміщень медичних закладів, жодним чином не стосується поправки щодо заборони зміни форми власності. Давайте не будемо це плутати все разом.

ЯРИНІЧ К.В. Так не я це запропонував. Пан Олег сказав, що є ризики того, що ми все здамо в оренду, а потім їх приватизують. Тому я і кажу, що давайте ми розділимо ось це і ось це, і те, що сказала пані Ірина, мені здається, що це нормальне формулювання, що не заборонено законом, і проголосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пан Олексій Кириченко.

КИРИЧЕНКО О.М. Я все-таки настаиваю на своем предложении. Мы должны разрешить аренду, но должны четко установить не более чем какой-либо объем. Объясню почему. Собственность – это не только площади помещений, это еще и земля. Некоторые наши больницы до сих пор имеют определенные территории, которые они могут сдать в аренду под строительство жилого комплекса, например, не воспринимайте как слово "дискотека", например. И многие главврачи сейчас борются с тем, что местные советы, которые являются собственниками этих закладів, пытаются отобрать у них землю для того, чтобы там что-либо построить. И мы точно понимаем, что медицинская деятельность в Украине точно не самый прибыльный бизнес, который будет "спонукати" рады развивать этот бизнес.

Поэтому, если мы сейчас "зашьем" в законопроект поправку Ирины Сысоенко без ограничений, это 100% может привести к тому, что часть территорий и часть помещений будут использоваться нецелевым образом, при этом мы не сможем оценить на основании анализа баланса учреждения эффективность его работы в области медицины. То есть нам принесут баланс, как у нас уже было, по МСЧ, которое находится на Петровке: "Я эффективный. Вот, ребята, я получил 40 тысяч прибыли – я эффективный. Почему? Я сдаю в аренду". Вот так вот и будет.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірина, потім пан Костянтин.

СИСОЄНКО І.В. Ну, по-перше, я хочу наголосити, що це не моя поправка, це поправка пана Андрія, а я висловила альтернативну пропозицію. Це перше.

Друге. Те, що ви говорите, обмежити кількістю, процентним відношенням і все інше. Я вважаю: якщо ми включаємо норму, де ми формуємо змішану форму власності, тобто державна, комунальна, приватна і ми ще додаємо "змішана", тобто в подальшому може бути "державно-приватна", то зараз обмеженням цих відсотків ми відповідно і будемо формувати оцю пропорцію, по суті, змішаної форми власності. Тому що медичний заклад, якщо він вирішить, що частину приміщень він буде надавати приватному партнеру, то відповідно такою нормою ми обмежимо оце приватне партнерство. Тому я вважаю це недоречним взагалі в питаннях оренди - 10 відсотків, 15 відсотків. Ну, тобто воно буде неефективним.

КИРИЧЕНКО О.М. Можно? Кто?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пан Костянтин.

КИРИЧЕНКО О.М. Извините.

ЯРИНІЧ К.В. Колеги, я пропоную вам, хто давно не був в регіонах. У нас дійсно є лікарні, які (я не можу оцінити, чи це 10 чи 20 відсотків приміщень) сьогодні не використовуються. І це факт. Будь ласка. Ну так що ж ми забороняємо? Я не проти 10-20-и. Ну хто це сьогодні... От ми просто "с кондачка" сьогодні кажемо 10. А якщо це 20, то що далі? Тому немає сенсу обмежувати.

Я думаю, ще раз, спостережна рада і органи місцевого самоврядування вирішать це питання колегіально. І самостійно ні один головний лікар або ж начмед не вирішить це питання. Це – питання обговорення. Сьогодні є громадські організації, сьогодні є люди, які волонтери, сьогодні є люди, які впливають і на формування думки, і на прийняття рішень. Тому, будь ласка, не переймайтесь цим питанням так, що ми вже встановлюємо обмеження. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, дивіться, у нас на сьогоднішній день в державі, от ви кажете, так, у нас є приміщення, які пусті. Це справді так. Але при тому у нас бракує 450 хоспісів, 450 реабілітаційних центрів, ви це чудово знаєте, центрів паліативної медицини. І якщо ці приміщення передадуть в оренду під комерційну діяльність, то там ніколи вже після цього не створять ні хоспіси, ні реабілітаційні центри. Тобто нам потрібно, все ж таки, щоб оці території, які залишились, щоб вони залишились тією територією, де держава змушена буде розвивати те, чого сьогодні немає. Ви потім не знайдете ні в районі, ні в області. Ви будете шукати хоспіс, де доглянути онкологічних дітей, онкологічних хворих, ви не знайдете приміщення, вам ніхто його не дасть в оренду. А якщо ви знайдете в сусідньому районі відділення, два відділення, три відділення, воно буде там зарезервовано. Ви скажете: "О, оце те місце, де я можу зробити реабілітаційний центр, хоспіс, центр паліативної допомоги, психологічної реабілітації, для пацієнтів з Альцгеймером." Тобто нам потрібно зберегти оцю територію, інакше, ну розумієте, що це не вигідно державі. І на це потрібен час. Так, воно буде стояти якусь кількість років пустим.

ІЗ ЗАЛУ. Так, колеги...

КИРИЧЕНКО О.М. Подождите, мы же по очереди?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пан Кириченко, потім пан Шипко, потім пан Мусій, потім пані Донець, потім пані Ірина Сисоєнко.

КИРИЧЕНКО О.М. Я хотел бы оппонировать Ирине Сысоенко в том вопросе, что если даже мы рассматриваем партнерство негосударственное, то есть, мы говорим о том, что нецелевое действие, то есть немедицинское. То есть, если твой партнер собирается с тобой заниматься медицинской

деятельностью, пожалуйста, его право, он может заниматься. Мы говорим о том, что немедицинская деятельность должна занимать определенный процент, не более чем, в структуре деятельности медицинского учреждения. Это раз.

К тому же, когда мы говорим про право аренды – это в поддержке того, что должно быть право. У нас, допустим, есть ситуация, когда университет арендует у коммунальной больницы площади под кафедру. Это должно быть правом? Обязательно должно быть.

У нас есть ситуация, когда, допустим, на базе лечебного учреждения проводится конференция. Это должно быть правом? Должно быть правом. Это не медицинское, это учебное, сейчас у нас уже, извините, все медицинские университеты принадлежат другому министерству.

Дальше. У нас есть, допустим, ситуация, когда у нас есть центр черныбыльский, в котором берет в аренду Центр трансплантации костного мозга, который принадлежит Киеву, но они при этом имеют большую территорию, но занимаются исключительно медицинской деятельностью. То есть мы не можем уйти и не дать права аренды, мы должны его дать. Но мы должны поставить предохранитель, чтобы мы не получили некую казуистическую ситуацию.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги, дивіться, поправка дуже маленька, а ми вже розмовляємо 20 хвилин. Якщо ми сконцентруємося, якщо ви хочете, я її відкличу, якщо вона викликає таку полеміку. Тут просто чітко сказано про те, що я розумію: я працював в органах місцевого самоврядування з 2006 по 2012 роки. Я розумію, що таке лікарні різного рівня. І я розумію, як проходить видання в оренду навіть того місця для банкомату, скільки часу витрачається на це, скільки комісій проходить: і комісія майна, і медична комісія, і всі дають свої висновки, а потім ще депутати голосують.

Тому те, що ви тут кажете, це фантазії – такого не буде. І яка влада здасть лікарні... Вона ж не буде тоді взагалі владою, бо ви знаєте, що таке скоротити хоч на декілька метрів приміщення лікарні? Та це бунти відбуваються і лікарів, і пацієнтів. Це те, що я бачив своїми очима. І не треба казати, що ми звідсіля будемо рекомендувати, де ми будемо робити хоспіс, чи де ми будемо робити якусь ще лікарню. Місцева влада знає, вона розробляє маршрути пацієнтів, вона відповідає за надання медичної допомоги всьому населенню. Так що ви кажете?

Хочете, я відкличу. А ні, поставте так, як скоригувала пані Ірина – мені підходить. Ставте на голосування, і все. Голосуємо: так, ні, і пішли далі.

ДОНЕЦЬ Т.А. Шановні колеги, питання дуже маленьке, але насправді воно дуже велике. Якщо подивитися на лікарні, то ми маємо там декілька видів діяльності: тобто лікарняну частину – це раз; готельні послуги – це два, це так як є у всьому світі, і воно навіть рахується по-іншому; кухня є чи

немає – це три. А потім вже будемо говорити про всі допоміжні. Тому насправді, дійсно, на сьогодні, як би, це, напевно, дискусія, навіть, я б говорила, вона окрема і дуже велика, це, в принципі, розвиток, який буде надалі. Тому що коли ми говоримо, що, ні, ми не можемо продати, але ми можемо здати 50 відсотків, ну це такий самообман, давайте про це говорити чесно. Тоді давайте говорити, що ми можемо 50 відсотків лікарні, ну яка різниця, чи ми здаємо її в оренду, чи ми вже її, частку, продали насправді. Так? Тобто ми її не використовуємо як державну установу, яка надає чіткий перелік послуг. Тобто чи це там півлікарні стало готелем, люди просто там лікуються, а тут поруч готель і він є приватним, чи він в оренді, чи він приватний, ну, як би, немає ж різниці насправді. Тому якщо ми говоримо на сьогодні про оренду, так, то ми дійсно маємо говорити про, напевно, під що можна здавати. Це, дійсно, має бути якийсь перелік, під що не можна здавати. І дійсно, ми маємо говорити про кількість таких площ, які ми здаємо в оренду.

Якщо нам півлікарні не потрібно, то давайте тоді місцева рада чітко і чесно про це скаже, що нам не потрібна така частка лікарні, і публічно про це заявить і скаже, що вона її не використовує як лікарню. А так: начебто є лікарня і начебто ми її обсяг не скоротили, але насправді ми його скоротили на 50 відсотків.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, пан Олег, а потім пані Ірина.

МУСІЙ О.С. Шановні колеги! Ми зараз є заручниками того, що ми в один законопроект 2309 хочемо запхати законопроект 4456, який є системний і комплексний. Реально я вам скажу. Бо був законопроект про заклади охорони здоров'я, де було прописано все, чим можуть і не можуть займатися заклади охорони здоров'я. Ну, законопроект про автономізацію. Давайте ми не будемо робити спробу сюди запхнути взагалі все. Це перше питання.

Друге. У нас є прецеденти, 10-а лікарня міста Києва і Олександрівська лікарня міста Києва, де хороший Куровський вирішив взяти в оренду (*нерозб.*) на території лікарні і побудувати житловий комплекс. І побудований житловий будинок на території 10-ї лікарні. Це хіба правильно? Хіба це можливо таке бути? Всі кажуть – неможливо. А місцевий орган влади, Київрада, взяла і проголосувала. І все. І сказала, що нехай вони собі займаються, нехай там будуть житлові комплекси.

Тому я думаю, що щоб не було такої дискусії ще більшої в залі, напевно, може, варто і зняти цю поки що норму, а при доопрацюванні законопроекту... (*Шум у залі*) Так дивіться, для кафедр є норма, є норма, яку ми проголосували. Написано, що не пов'язані з медичним обслуговуванням. Все, що пов'язане, все дозволено. Все, що пов'язане. (*Шум у залі*) Так тут же є норма, що пов'язана.

ІЗ ЗАЛУ. Это "навчальний процес".

МУСІЙ О.С. Ну дивіться, насправді якщо ми залишимо все, що пов'язане, ми тоді це... *(Шум у залі)*

ІЗ ЗАЛУ. Медицинские вузы кому принадлежат? Рядом сидит заместитель министра, спросите.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка. Пан Загородній. А, пані Ірина. Пані Ірина, а потім Загородній.

СИСОЄНКО І.В. Перше. Те, що стосується законопроекту, який зазначив тільки що Олег Степанович, я хотіла б, щоб ми розуміли, що той законопроект, який ми розглядаємо зараз, 2309, він уже підготовлений майже до другого читання. І тільки від нас залежить, через скільки днів, по суті, цей законопроект стане Законом України. І це є надзвичайно важливим, що це вже те, що у нас уже в руках, готовий результат. Той законопроект, на який ви посилаєтесь, про заклади охорони здоров'я, він навіть не проходив ще перше читання. Тобто розуміння того, що він стане законом України, це може бути рік, може бути більше. Тож, оскільки ми всі дуже хочемо, щоб зміни і якісь там реформи почали нарешті відбуватися в системі охорони здоров'я, то я пропоную, все ж таки, максимально якісно зараз попрацювати над поправками і закласти це в діючий закон.

Те, що стосується зараз вже конкретно цієї норми. Я ще раз наголошую на своїй пропозиції: дозволити все, що не заборонено законом. І далі можна написати про те, що (поставити обмеження) право на будь-яку там іншу діяльність, яка не заборонена законом, виключно за погодженням з власником медичного закладу. Чому так це важливо? Тому що якщо ми говоримо про децентралізацію, ми говоримо про те, що ми віддаємо права громадам, людям вирішувати, що має бути на їх територіях, в їх лікарнях, то відповідно чому ми право громад, яке уособлюється рішенням власників медичних закладів, ми зараз знову намагаємося звузити на рівні чітких обмежень діючого законодавства?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Олег Мусій, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Тому що система охорони здоров'я – це загальнодержавний обов'язок, а не обов'язок місцевих громад. Ми зобов'язані відповідно до того, що Україна є соціальною державою (2-а стаття Конституції), відповідно до того, що охорона здоров'я є соціальною складовою, ми, законодавці, на верховному рівні маємо це врегулювати, для того щоб органи місцевого самоврядування чи місцевої влади, чи територіальні громади, якщо в них не буде грошей, як склалося в цьому році,

то що станеться?.. Замість закону нам ввели норму Кабінету Міністрів, і підставили під ризик закриття закладів охорони здоров'я. А якщо ми ще цю норму введемо, то тоді на території будуть використовувати ті кошти замість охорони здоров'я на зарплати чиновникам, як у мене є на окрузі, наприклад. У них ні на що немає грошей, зате на зарплати самим собі в раді є по 15 тисяч. Ну, немає свідомості того. Це є загальнодержавний обов'язок. Тому я думаю, що цю норму, напевно, не варто вводити тут.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, Олег Степанович.

Пан Мельничук. Пану Загородньому одну хвилину. Ми закриваємо обговорення і будемо... Що? Що? Я пропоную закрити обговорення і проголосувати.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Я коротко.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Медицина повинна відповідати за медицину. Це коротко. Тому давати в оренду тільки те, що пов'язано з медициною. Банкомат - це для обслуговування людей, автостоянка - це для обслуговування людей, які приїхали лікуватися і так далі. Тобто там далі місцева громада сама розбереться, що пов'язано з цим. Тому поправка, в принципі, нормальна, і лишнього тут не потрібно добавляти, а то можна дійти до абсурду. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. В старій редакції у нас є... Тобто це не поправка, це - стара редакція. Це не поправка. Тобто те, що ви сказали зараз, пане Мельничук, воно є не в правці, а в попередній редакції, як воно було до того. Ліва колонка, 28-й пункт. Якщо ви його прочитаєте, ви побачите, як є зараз.

ІЗ ЗАЛУ. Так воно і має залишитися.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Шановні колеги, зараз ми переходимо до голосування, власне. У нас є стара редакція, яку ви можете подивитись, пункт 28-й, де дозволена діяльність, яка, власне, пов'язана з медичним обслуговуванням. І я думаю, що і банкомат, і стоянку, і кухню, і перукарню абсолютно можна пов'язати з тим, що це пов'язано з медичною діяльністю.

Пане Загородній, ви просили одне слово. І ми голосуємо.

ЗАГОРОДНІЙ В.В. Я постараюсь бути абсолютно лаконічним. З власного досвіду просто хочу сказати, тут є сьогодні на засіданні люди, які знають Київ і пам'ятають комунальне підприємство "Медінар", яке було створено в Старокиївському районі в 1995 році відповідно до Закону 1993

року про підприємства в Україні. Через два роки підприємство – це лікувальні заклади району – мало 49% в консолідованому бюджеті бюджетних видатків і 51% власних. І якраз, виходячи з цього, вся діяльність була пов'язана із організацією надання медичної допомоги – і ніхто не торгував секонд-хендом.

В даному випадку те, як ви проголосуєте, ваше право. Але врахувати те, що на сьогоднішній день такий об'єм видів надання послуг лікувальним закладом: готель, пральня, столова, все – це дуже широкий, це все пов'язано з діяльністю лікувального закладу. Так що ви проголосуєте, хоч я, ви будете голосувати, остання пропозиція проголосувати так, як було, я думаю, що це якраз буде до речі.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Це дійсно пов'язано з діяльністю медичного закладу, але не пов'язано з медичним обслуговуванням. І зверніть на це увагу. Юридично абсолютно не пов'язано.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, зараз голосуємо. Хто за те, щоби підтримати правку в редакції пана Андрія Шипка?

ШИПКО А.Ф. Слухайте, я вже її змінив.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, тоді озвучте зміни під стенограму. Пані Ірина Сисоєнко, будь ласка.

ШИПКО А.Ф. Пані Ірина скаже, вона більший юрист. Давайте, як ви, останню фразу змініть, будь ласка.

СИСОЄНКО І.В. "Заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть провадити інші види діяльності, що не заборонені діючим законодавством України".

На обговорення можемо поставити питання, чи потрібно додати туди, що виключно за рішенням, "яке приймається виключно за рішенням її власника".

(Загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. Чи потрібно це включати додатково в законопроект? Якщо ні, тоді...

ІЗ ЗАЛУ. Озвучте правку.

СИСОЄНКО І.В. Так я озвучила її. "Діяльність, яка не заборонена чинним законодавством".

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу вас голосувати. Хто за те, щоби підтримати правку в редакції озвученій пані Іриною? Прошу вас голосувати, хто за те, щоби підтримати внесення даної правки?

За - Яриніч, Шипко, Сисоєнко.

Хто проти? Кириченко, Мельничук, Богомолець, Мусій. Донець утрималась, під стенограму.

Правка не пройшла. Дякуємо.

Шановні колеги, дякую вам.

_____ *(Без мікрофону)*.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Олексію, мені здається, що ми зараз не вправі визначати цей обсяг.

КИРИЧЕНКО О.М. Вы поймите алгоритм. Мы понимаем ...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. А ми можемо це зробити пізніше в Законі "Про заклади охорони здоров'я", а зараз цей закон довести до логічного завершення.

КИРИЧЕНКО О.М. *(не чути, без мікрофону)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Мікрофон, будь ласка, включіть.

КИРИЧЕНКО О.М. В больнице работает аптечный пункт. Пациенту удобно спуститься и купить таблетку. Тут же.

ШИПКО А.Ф. Це ж заклад охорони здоров'я!

КИРИЧЕНКО О.М. Це діяльність, не пов'язана з лікувальним процесом.

(Загальна дискусія)

КИРИЧЕНКО О.М. Хорошо. Работает магазин и продает булочки. Он должен его закрыть? Стоит банкомат, через который снимают деньги. Он должен его закрыть? Мы отклонили эту правку, значит, нельзя.

(Загальна дискусія)

ІЗ ЗАЛУ. Коллеги, нікто не придет на підприємства из-за того, что мы сейчас ограничим. Сейчас пойдут все аптеки, все банкоматы, все столовые, все парикмахерские – это будет.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, переходимо до сторінки 9, правки 32.

(Загальна дискусія)

КИРИЧЕНКО О.М. Я предложил поправку, вы должны поставить ее на голосование.

(Загальна дискусія)

КИРИЧЕНКО О.М. Я сразу ее предложил. Когда мы обсуждали поправку, я сказал, что я теоретически поддерживаю поправку, но я считаю, что ее нужно ограничить. У меня такое предложение.

Я предлагаю ограничить, то есть, если мы говорим об аренде, то объем аренды не может быть более 5 процентов от общего...

ІЗ ЗАЛУ. Ольга Вадимовна, можно поставить на голосование?

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, у нас пан Олексій Кириченко просить з голосу внести і включити його правку. Зараз слово пану Олексію.

КИРИЧЕНКО О.М. Я предлагаю примерный текст правки, готов с коллегами обсудить. Заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть здавати в оренду площі, загальний об'єм цих площ, зданих в оренду, не може перевищувати 5 відсотків від загальної площі.

(Іде загальна дискусія)

ІЗ ЗАЛУ. Ставте на голосування!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу вас проголосувати. Хто за пропозицію пана Олексія Кириченка, за те, щоб включити її, прошу голосувати. Хто за? Хто утримався? Хто проти?

Я проти в зв'язку з тим, що питання, вибачте, не готове, не можна такі речі робити "з льоту". Тому що, якщо є, давайте дамо доручення секретаріату, юристам опрацювати це питання і знову до нього повернутись.

Всі дружно перегортаємо, сторінка дев'ять, номер 32а, поправка Богомолець О.В.

ІЗ ЗАЛУ. Врахована.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Не врахована. Врахована в зовсім іншому. Те формулювання, яке я вчора говорила, воно не враховано, тобто ні референтні ціни, воно не відповідає чинному законодавству, тому, власне, вона була повністю переопрацьована і, будь ласка, ознайомтесь з її текстом.

Вчора я наполягала на референтних цінах, на те, щоб ми могли ввести цей термін, але шляху його введення в закон немає, не знайшли, принаймні.

Подивіться, будь ласка, права колонка – "договори про медичне обслуговування укладаються в межах бюджетних коштів, передбачених на охорону здоров'я, на відповідний бюджетний період на підставі вартості та обсягу послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава або органи місцевого самоврядування. Вартість послуги з медичного обслуговування розраховується з врахуванням структури витрат, необхідних для надання такої послуги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я". Це єдине, що вдалось.

СИСОЄНКО І.В. Методику розрахунку вартості.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. "Методика розрахунку вартості (я думаю, всі можуть самі прочитати) з медичного обслуговування затверджується Кабінетом Міністрів України, обсяг послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава, щорічно затверджується Кабінетом Міністрів України до затвердження бюджету на відповідний рік". Мені здається, що ця нижня частина є зайва і я би "обсяг послуг, що щорічно затверджується Кабінетом Міністрів", просто би його прибрала.

СИСОЄНКО І.В. Ні, навпаки.

МУСІЙ О.С. Як же тоді органи місцевого самоврядування? Дивіться, ми тут розділяємо органи місцевого самоврядування. Ну так держава є замовником!

СИСОЄНКО І.В. Ми говоримо про державу, яка гарантує гарантований отой обсяг на рівні державної гарантії.

МУСІЙ О.С. Субвенція з Державного бюджету – це і є гарантованою державною послугою, але ми субвенцію передаємо органу місцевого самоврядування. І бюджет району вже як орган місцевого самоврядування це не регулює. Чи як? Це напевно... Поясніть мені.

ІЗ ЗАЛУ. Держава передає гарантії разом з грошима.

СИСОЄНКО І.В. Держава передає повноваження, але обсяг визначає держава. Якщо держава в якийсь період, там, рік, скаже, що стільки-то коштів, відповідно обсяг буде збільшений. І це якраз до формування Державного бюджету має встановити держава, скільки коштів вона передбачає на наступний рік у якості обсягу медичної допомоги, яку вона як держава гарантує, і передасть ці повноваження у вигляді медичної субвенції на виконання на місця.

МУСІЙ О.С. А на сьогодні ж воно так і є: держава гарантує цю субвенцію і дає. Навіщо зараз вводити цю норму, коли держава і так гарантує Державним бюджетом? Ми голосуємо Державний бюджет, і це є діюча норма – гарантія. Для чого його зараз змінювати?

СИСОЄНКО І.В. По-перше, ми уточнюємо її, що ми це робимо до затвердження бюджету на відповідний рік.

ІЗ ЗАЛУ. Щоб було планування.

СИСОЄНКО І.В. Обов'язково. Тобто ми, навпаки, покращуємо цю норму. Ми її не обмежуємо, ми її покращуємо.

МУСІЙ О.С. Чим покращуємо?

СИСОЄНКО І.В. Тим, що зобов'язуємо Кабінет Міністрів це зробити до затвердження бюджету на наступний рік, щоб ці кошти були обов'язково передбачені, тому що якщо обсяг не буде визначений, держава не передбачить на це кошти. А якщо держава визначила обсяг, то має відповідний обов'язок це і профінансувати. От в тому є суть.

МУСІЙ О.С. Але це є діюча норма статті 7.

СИСОЄНКО І.В. Ні.

МУСІЙ О.С. Я процитую її.

СИСОЄНКО І.В. Зачитайте.

МУСІЙ О.С. Діюча норма 7-ї статті: "Надання всім громадянам гарантованого рівня медичної допомоги у обсязі, що встановлюється Кабінетом Міністрів". Це діюча норма.

СИСОЄНКО І.В. Але до затвердження бюджету на відповідний рік. Такого немає, ми це уточнюємо, додаємо це. І також мова йде про методику розрахунку, про вартість послуги, те, чого немає зараз в діючому законодавстві.

МУСІЙ О.С. Так.

СИСОЄНКО І.В. Так що ви заперечуєте? Що поганого тут? У чому є зауваження?

МУСІЙ О.С. Я не розумію, якщо ця норма є, то...

ІЗ ЗАЛУ. Можна?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Хто першим був. Будь ласка.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Я дійсно теж підтримую те, щоб правка була в повному обсязі. Цим ми зобов'язуємо Міністерство охорони здоров'я і всі заклади, які їм підпорядковані, щоб вони завчасно подали свої пропозиції, і в майбутньому, коли буде опрацьовуватися бюджет, щоб було сплановано весь комплекс заходів на наступний рік. І це планувалося. Так, як у старі часи: це планування має бути не тільки на один рік, а взагалі планувати на п'ятирічки, як колись було.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пан Андрій. Потім пан Мусій.

ШИПКО А.Ф. Я підтримую пані Ольгу. Чому? Тому що ця правка, яку вона отак сказала, якщо ви подивитися наступну правку, так там так і написано, наступна 32-б: "Обсяг послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава, щорічно затверджується Кабінетом Міністрів". Тобто у нас правка, вона є тут по ходу тексту.

(Загальна дискусія)

ШИПКО А.Ф. Ні. Так пані Ольга сказала, просто вона каже, що виключити останній абзац, так ось вона, правка є, чи включити, і тоді у нас дві правки не буде.

ІЗ ЗАЛУ. Ні.

ШИПКО А.Ф. Що?

МУСІЙ О.С. Шановні колеги!

ШИПКО А.Ф. Що ні? Останню правку подивіться на тій сторінці. 32-б.

МУСІЙ О.С. Андрію Федоровичу, дивіться, в цій нормі записано, що Кабінет Міністрів до затвердження бюджету нами, Верховною Радою, вже встановлює щось, встановлює обсяг. Але ми голосуємо у Верховній Раді. Бюджет може бути змінений народними депутатами під час формування бюджету. Кабмін мав би, якби це була норма, що Кабмін після прийняття бюджету нами, вже існуючого, наявного бюджету, тоді затверджує, от тоді це було б логічно. Але він затвердить щось, а ми бюджет збільшимо в три рази, а воно буде затверджено Кабміном, не відповідати нашому бюджету. Як це? Це ж неможливо зробити.

СИСОЄНКО І.В. Ми говоримо зараз за технічне питання. Дійсно, я погоджуюсь з паном Андрієм, тому що просто давайте прочитаємо і ми чітко побачимо, що в нас оці дві поправки, яка йде одна за іншою, вона дублює слово в слово, тому давайте ми визначимо: або ми цю поправку приймаємо повністю, тоді не приймаємо наступну, пана Андрія, або...

ІЗ ЗАЛУ. Вона входить сюди.

СИСОЄНКО І.В. Так, вона вже включена сюди. Або ми тут цю поправку пані Ольги включаємо частково, і тоді наступну поправку пана Андрія ми включаємо повністю. Тому що в нас є технічна така помилка.

(Шум у залі)

СИСОЄНКО І.В. А ви написали, що врахована і та, і та. Бо тут же написано: врахована, і тут врахована.

(Іде загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. Вони однакові. Олег Степанович, ну прочитайте. Ну вони однакові. Та давайте поставимо два прізвища – Шипко і Богомолець.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми по суті зараз, не по прізвищах.

МУСІЙ О.С. Так не до затвердження бюджету. До затвердження бюджету ми нічого не можемо, Кабмін нічого вам не дасть до затвердження бюджету.

СИСОЄНКО І.В. Як це? Обсяг послуг він має визначити.

МУСІЙ О.С. Не до, не до. Після, після. Тому що залежно від бюджету обсяг послуг може збільшитися або зменшитися.

СИСОЄНКО І.В. Ні, ми будемо вимагати від обсягу відповідні кошти. Конечно. Послухайте, ми маємо не думати, як витратити те, що є, а ми маємо на те, що нам потрібно, вимагати кошти. А не те, що нам дали 10 копійок – і будемо думати, на що їх можемо витратити. А ми маємо сформувати перелік для бюджету, перелік обов'язкового обсягу медичної послуги. І після того це буде підставою для відповідних видатків у державному бюджеті на охорону здоров'я. Та ви що?

МУСІЙ О.С. Кабмін буде формувати держбюджет? Кабмін не може формувати держбюджет. Держбюджет формують народні депутати. Люди добрі, ви що, підміняєте нас Кабміном?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все, що ви зараз говорите, поки що у нас немає другого закону, дуже важливого, який буде регулювати, власне, наявність цих послуг. Їх сьогодні немає. Тобто все, про що ми говоримо, державою затвердження, воно нелегітимне. Воно не в законодавчому просторі взагалі.

Пан Кириченко, пан Шипко.

КИРИЧЕНКО О.М. Пані та панове! Вы меня, пожалуйста, извините за мой русский, мне просто проще сформулировать мысль. Но если я правильно читаю то, что здесь написано, объем услуг по медицинскому обслуживанию, заказчиком которых является государство, ежегодно утверждается Кабмином до утверждения бюджетом на соответствующий год. Это значит, объем услуг, которые будет обеспечивать государство, определяет Кабмин. У нас есть статья Конституции, которая говорит, что у нас вся медицинская помощь бесплатная.

ІЗ ЗАЛУ. Тому нам треба це прибрати поки що.

КИРИЧЕНКО О.М. Так, ребята, это написано вот в этом абзаце.

ІЗ ЗАЛУ. Я і кажу, тому я і запропонувала це вилучити.

(Шум у залі)

КИРИЧЕНКО О.М. Объем. Это значит, что Кабмин формирует какой-то объем, который говорит: вот этот объем мы оплачиваем, а все, что больше, мы не оплачиваем. А у нас Конституция говорит, что должен оплатить все.

ДОНЕЦЬ Т.А. Каждый год меняем этот перечень. Если мы это вносим, нам нужно в законе минимальный перечень гарантий.

КИРИЧЕНКО О.М. Ну пускай останется! Ну давайте не будем валить закон!

ІЗ ЗАЛУ. Давайте не зупинятися на тому, що не є ключовим в цьому законі.

КИРИЧЕНКО О.М. Я пропоную...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Мікрофон.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Я перепрошую! Ми перейдемо все одно в ситуацію при формуванні бюджету, коли діючий Кабмін і Прем'єр-міністр буде особисто відповідальний за ті суми, які будуть закладатися, і він буде нести політичну відповідальність. Ми повинні просто закласти принципи. Я підтримую Ольгу Вадимівну: залишили, прибрати – все одно воно ще відобразиться. Поставте це на голосування, Ольго Вадимівно, і ви отримаєте підтримку в комітеті. І пішли далі.

ІЗ ЗАЛУ. "На Україні" – і ставимо крапку.

(Шум у залі)

ШИПКО А.Ф. Пані Ольго, сформуєте так, як ви хочете, і ми проголосуємо. Пані Ольго!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, тільки для того, щоб у нас не виникало суперечностей взагалі і питань із законодавством, я пропоную оцю останню фразу: "Обсяг послуг з медичного обслуговування затверджується щорічно Кабінетом на відповідний рік," - її просто прибрати. І наступну також прибрати: там, де обсяг послуг.

ІЗ ЗАЛУ. Вона ж є, вона ж є!

СИСОЄНКО І.В. А как сделать так, чтобы до принятия бюджета это было?

ІЗ ЗАЛУ. Оно и так будет по Бюджетному кодексу. Мы не можем не предусмотреть...

КИРИЧЕНКО О.М. Это основа, на которой строится бюджет. Они должны показать... *(Шум у залі)* Не валите закон!

СИСОЄНКО І.В. Мы не валим, мы его совершенствуем.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу вас підтримати і проголосувати мою правку, яка буде завершуватись словами: "Вартість послуги з медичного обслуговування розраховується з урахуванням структури витрат, необхідних для надання такої послуги, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я. Методика розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування затверджується Кабінетом Міністрів України."

Пробу голосувати. Крапка. Все! Дякую, дякую, шановні колеги.

Пробу вас перегорнути на сторінку 10, пункт 32-б. Поправка. *(Шум у залі)* 32-в?

СИСОЄНКО І.В. А чего мы не поставили Шипко теперь на голосование?

ІЗ ЗАЛУ. Так мы только дошли до него и сейчас будем обсуждать.

МУСІЙ О.С. Тому що ми тільки що її викреслили.

ІЗ ЗАЛУ. Кого убрали? Богомолец убрали.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, стосовно особливості...

СИСОЄНКО І.В. А Шипко оставили?

ІЗ ЗАЛУ. Мы же вычеркнули...

ІЗ ЗАЛУ. Нет, он автор.

(Шум у залі)

ШИПКО А.Ф. Вы не вмешивайтесь в процесс, пожалуйста! Вы не народный депутат и не вмешивайтесь в процесс. *(Шум у залі)* Мы рассмотрели правку пани Богомолец. Она сказала, как это... Дальше идем по тексту.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Наступна правка 32б. Вона повністю відповідає тому абзацу, яку ви щойно вилучили, Богомолець.

СИСОЄНКО І.В. Ні.

ШИПКО А.Ф. Дивіться, якщо ми її не введемо. Слухайте. Це ж моя правка, я про неї скажу. Якщо ми зараз її вилучимо, то у нас залишиться в законі така редакція: обсяг послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава або органи місцевого самоврядування – ви почуйте мене! – щорічно затверджується Кабінетом Міністрів України. Я тільки в своїй правці прибираю "або органи місцевого самоврядування", бо як буде держава, Кабінет Міністрів затверджувати для місцевого самоврядування ці види медичного обслуговування? Тобто я викреслюю тільки одну фразу: "або органи місцевого самоврядування". Ось в чому моя правка, а не в цьому абзаці. Абзац і так є в законі.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, Олеже Степановичу.

МУСІЙ О.С. Вибачте, а поясніть тоді, будь ласка, "обсяг послуг з медичного обслуговування, замовником яких є держава". Чи існує ще якийсь будь-який інший обсяг послуг, де не є замовником держава? Що він визначається Кабінетом Міністрів. Він і так...

ШИПКО А.Ф. Слухайте, ви читали закон, в законі є ця редакція. Я викреслюю тільки, і вас прошу, щоб і ви здоровим глуздом зрозуміли, що держава не може ще і місцевому самоврядуванню давати якісь накази, чи затверджувати. Я просто викреслив "місцеве самоврядування", і все.

СЕМЕРУНЬ І.В. Можна я просто поясню? Андрію Федоровичу, я поясню. Все правильно ви говорите, і абсолютно воно логічно і все, якби не викреслили зараз весь абзац, до якого йшла ця ..., тоді вона врахована, а так як прибрали той абзац, те речення повністю, до якого ви надавали правку, тепер виходить, що немає до чого правку додавати. Потому что предыдущей поправкой, которую вы проголосовали, вы убрали полностью все это.

ШИПКО А.Ф. Из закона убрали?

СЕМЕРУНЬ І.В. Да. Из закона оно ушло.

ШИПКО А.Ф. Все, немає питань.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Може, давайте розберемось, що...

ШИПКО А.Ф. Якщо з закону прибрали цілий абзац, то немає питань. Все, пішли далі.

СИСОЄНКО І.В. Так что, мы полностью убрали "обсяг"? Я не согласна.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Рухаємося далі? Сторінка 10 правка 32-в - стосовно особливостей надання платних послуг закладами охорони здоров'я.

ШИПКО А.Ф. Там великий абзац, ви всі його прочитали. Ми просто конкретно розписали, в яких випадках це буває. Коли людина звернулася, не з першої ланки прийшла, коли вона хоче... Ну, там все ви прочитаєте. Когда хочет она дополнительные консультации, хочет дополнительный сервис, хочет какие-то методы лечения, которые не входят в протокол. Почитайте, там все написано. Які за межами надання медичної допомоги цій людині. Вона хоче більшого: вона хоче професора, щоб її проконсультував професор з Німеччини, він приїде і проконсультує її, але треба за це заплатити. Це ж платні послуги.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пані Ірина Сисоєнко.

СИСОЄНКО І.В. Я уважно прочитала останній абзац вашої поправки, пане Андрію: "Порядок надання медичних послуг, включаючи порядок визначення їх вартості, встановлюється центральним органом виконавчої влади, тобто МОЗом, що реалізує державну політику. Кабінет Міністрів України в залежності від рівня небезпеки" і так далі. Тобто по суті у нас виходить так, що вартість платних послуг визначає МОЗ, а перелік хвороб визначає Кабмін.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, мені здається, що в цій послугі ми взагалі заходимо на територію виконавчої влади. Це не має регулюватись законом.

ДОНЕЦЬ Т.А. У меня есть один вопрос. Кто может ответить? Скажите, пожалуйста, а какой объем платных услуг будет относительно бесплатных услуг? Ведь на самом деле больница может просто под заказ работать в стопроцентном режиме платных услуг. Чем это ограничено, каким процентом времени у врача?

КИРИЧЕНКО О.М. Гарантированный пакет медицинской помощи.

ДОНЕЦЬ Т.А. Подождите. У меня есть вопрос, я звоню на ресепшен, хочу записаться к врачу. А мне говорят, что вы знаете, на ближайшие две недели он расписан и он, правда, расписан как бы платными услугами. То есть я не могу к нему записаться. А вот если я хочу записаться на прием к

врачу по направлению. Во-первых, государство будет конкурировать с частными структурами, но у них абсолютно разные инвестиции, потому что для того, чтобы построить частную больницу, человек взял кредит, построил больницу и платит зарплату.

Что происходит в государстве? У них есть бесплатное медицинское оборудование, на котором они проводят абсолютно те же исследования, что делают частные больницы, и при этом эти две структуры должны конкурировать в цене. И там, и там можно сделать томограф. Только когда государство покупало томограф, оно за него заплатило моими деньгами, моими налогами. Правильно? То есть в принципе, если я хочу что-то, что не гарантирует мне государство, я могу пойти в частную больницу и сделать это обследование. Это стоит пять рублей. И я могу пойти в государственную и сделать то же самое. Здесь государство начинает как бы конкурировать с частным бизнесом. Это вопрос первый.

Но вопрос второй объема. Как много томографов может продать больница? Услуг исследования томографов, сколько их можно продать в течении рабочего дня? 5%, 10%, 100% рабочего времени.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Тетяно, вибачте, будь ласка, ми зараз вийшли взагалі з поля законодавства нашого значно, і це проблема, власне, в тому, що ці всі правки, які ми сюди вводимо, вони заходять на територію виконавчої влади, вони потребують глибокого вивчення, аналізу, що як має робитись. Тому, на мій погляд, правки потрібно відхилити і залишити так, як воно було в попередній редакції. Це, як би, моя позиція.

Ми зайшли цими правками на територію виконавчої влади, вони не готові. Ми тут даємо повноваження, забираємо повноваження, це не наша прерогатива. Ми маємо дати рамку і рух вперед включити, тобто чим більше ми занурюємось в глибину, тим більше буде суперечок зараз.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Я вас повністю підтримую, треба максимально робити закон. От є основне правило, я так розумію, що всі депутати і колеги підтримують. Закон має бути простим, а вже інші похідні акти, вони складні, вони з таблицями і вони більш фахові.

Суть полягає в чому? Лікарні не потрібно ставити в першу чергу тих, хто заплатить, тому що кожна послуга буде платна і однаково оцінена Міністерством охорони здоров'я. Відповідно тільки одні будуть отримувати кошти напряму від пацієнта, а інші будуть отримувати в рамках гарантованого пакету послуг, який буде коштувати стільки ж само з бюджету, для мене як для лікарні, умовно, не грає ролі, чи я отримую дві з половиною тисячі з пацієнта чи дві з половиною тисячі від держави. Це ті самі дві з половиною тисячі.

ДОНЕЦЬ Т.А. Нет. Я объясню, в чем суть вопроса.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дискусію припинили. Я ставлю правку на голосування, будь ласка.

ДОНЕЦЬ Т.А. Я об'ясню. Подождите, подождите! Это очень важно. Я об'ясню, Сергей.

ШИПКО А.Ф. Я хочу заслухати. Давайте дискусію припинимо (?), все нормально. Нехай МОЗ скаже своє бачення: залишити?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дивіться, ми зараз голосуємо правки, а потім будемо обговорювати це з МОЗ. Інакше ми не дійдемо до наступних законів.

Шановні колеги, ви готові до голосування? Будь ласка, голосуємо.

МУСІЙ О.С. Які пропозиції?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Перша пропозиція – підтримати правку Шипка № 32в. Прошу вас голосувати, хто за те, щоби підтримати цю правку? Хто за те, щоб вона була? Прошу голосувати. Хто утримався? Хто проти? Я проти. Один Шипко - за, всі решта утримались. Дякую.

Поїхали далі.

ШИПКО А.Ф. Залишається в тій редакції, яка була?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так.

Сторінка 11, № 32г, поправка Мусія стосовно вилучення положення щодо затвердження Кабінетом Міністрів. Так, а воно вже все, воно вже вилучилось автоматично.

Сторінка № 18, № 55а. Колеги, правка 55а. У нас залишилось дві правки! Дві правки - і ми будемо молодці. Лише дві. Давайте одну відхилимо, одну приймемо. *(Сміх)*.

Пропоную правку № 55а Шипка відхилити, а 63а врахувати. *(Сміх)*.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги, чому ця правка виникла? Ви всі вчора розбирали зауваження Головного юридичного управління. І там вони в третьому абзаці, перша сторінка, пишуть, що не розуміють вони про діяльність спостережних рад. Було таке питання?

Тобто я і вніс правку: чітко розписав, чим буде займатися спостережна рада – от і все. Щоби не було питання у Головного юридичного управління Верховної Ради, все. Цього стосується ця правка. Функції написані спостережних рад. Хотите - приймайте, не хотите....

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, у кого є які пропозиції?
СИСОЄНКО І.В. У мене.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірино, будь ласка.

СИСОЄНКО І.В. Я не підтримую пропозицію шанованого мною мого колеги – пана Андрія з приводу конкретних пропозицій щодо внесення компетенції спостережної ради. Тут зазначено, що спостережна рада має право вносити пропозиції щодо змін до статуту закладу охорони здоров'я. Але вносити пропозиції сьогодні і так має будь-яке громадське об'єднання, тобто ніхто не обмежений правом вносити пропозиції до власника з приводу змін статуту його власності. Тобто це право і так вже передбачено діючим законодавством, тому я вважаю, не потрібно писати таку деталізацію в норму законодавства.

Далі. Порушення питання щодо дострокового розірвання контракту з керівником закладу, розгляд звернень громадян, все інше – це все визначається в типовому положенні спостережної ради, яке затверджується Кабінетом Міністрів України, і це є передбачено в нормі нашого законопроекту.

Далі. Власники медичних закладів, тобто ради місцеві, районні, обласні можуть вносити на власний розсуд додаткові повноваження спостережним радам, яких вони створюють, додаткові.

Тому моя пропозиція: цю правку відхилити.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, моя пропозиція: пропоную проголосувати відразу.

55а. Хто за цю пропозицію? Прошу голосувати. Пан Андрій Шипко – за.

ШИПКО А.Ф. Я вже її забираю. Навіщо ви її голосуєте?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все.

Шановні колеги, прошу перегорнути на сторінку 25, правка 63а. Подивилися, будь ласка. Зробити норму щодо непоширення Закону України "Про публічні закупівлі" на закупівлю послуг з медичного обслуговування нормою постійної дії, оскільки запропоновані цим законом процедури не можуть бути...

63а, сторінка 25.

Будь ласка, пані Ірино.

СЕМЕРУНЬ І.В. Ми пропонуємо виключити із сфери дії Закону України "Про публічні закупівлі" можливість проведення закупівлі послуг з медичного обслуговування. Ви розумієте, що Закон "Про публічні закупівлі"

передбачає певні процедури і одного переможця. Ми не можемо на одного переможця розраховувати, коли закупаємо послугу дільничного лікаря, сімейного лікаря чи послугу вторинного рівня. Тому і не ставити...

Ми просимо виключити посилання на статтю 18, оскільки у нас ще є Закон "Про екстрену медичну допомогу", тобто не тільки Основами законодавства, статтею 18, вирішується питання щодо закупівлі медичних послуг.

МУСІЙ О.С. А що тоді буде?

СЕМЕРУНЬ І.В. Має бути розроблений окремий механізм. Але той механізм, який в Законі "Про публічні закупівлі" через систему ProZorro для цих процедур не підходить.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Але це означає, що ми маємо паралельно внести правки в Закон "Про публічні закупівлі", щоб вилучити...

СЕМЕРУНЬ І.В. Ми вносимо одну правку, що дія цього закону не поширюється. І прибираємо звідси, що термін дії до 31 грудня 2018 року. Після 31 грудня 2018 року він теж не буде поширюватись. Він просто не зможе поширюватись.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Хто за те, щоб підтримати цю пропозицію? Дякуємо секретаріату за пильність.

(Іде загальна дискусія)

МУСІЙ О.С. А правка Шурми?

(Шум у залі)

СИСОЄНКО І.В. Так ми вже її проговорили.

(Шум у залі)

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги! Було дане звернення Ради ректорів. Ми щось вносили сюди чи ні? Пані Ірино, скажіть, нам будь ласка.

СЕМЕРУНЬ І.В. Ми не вносили змін до статті 20 Основ законодавства і по 116-й статті Регламенту ми не маємо права зачіпати цю статтю до другого читання. В нашому законопроекті немає змін, а якщо вносити такі зміни, то, крім 20-ї статті, більше ніде ми не можемо запропонувати. *(Шум у залі)* Окремо треба. Або в 4456. От, будь ласка, в 4456.

ШИПКО А.Ф. Давайте підготуйте від усього комітету ці зміни, що ми підтримали комітетом Раду ректорів і вносимо в інший законопроект. Добре? Хто за таку пропозицію, пропоную проголосувати.

(Шум у залі)

СЕМЕРУНЬ І.В. Ну вибачте, у нас 4 робочих групи. До другого читання 5 законопроектів.

ШИПКО А.Ф. У вас слухання будуть.

(Шум у залі)

КИРИЧЕНКО О.М. Мы вас временем не будем ограничивать.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Ставлю на голосування пропозицію пана Андрія Шипка. Прошу озвучити під стенограму.

ІЗ ЗАЛУ. Ольга Вадимовна, я прошу прощення, не был включен микрофон.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Саме тому прошу озвучити під стенограму. Дякую, що ви натиснули кнопку.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги! Пропоную ті пропозиції із законодавчих змін, щодо яких до нас звернулася Вища рада ректорів медичних закладів, ті пропозиції внести в інший законопроект, який підготує секретаріат і від усіх нас внесе ці зміни, які нас просять, щоб ми підтримали ректорів вищих медичних закладів нашої держави.

СЕМЕРУНЬ І.В. Ольго Вадимівно, а дозволите слово одне?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пані Ірино.

СЕМЕРУНЬ І.В. Нам сьогодні Міністерство охорони здоров'я надало пропозиції до рекомендацій парламентських слухань і виступило з такою ж пропозицією, щоб ми включили. Ми можемо доручити комітету, секретаріат, само-собой, тоді запише, в рекомендаціях парламентських слухань доручити комітету розробити такий закон. Добре?

ШИПКО А.Ф. Немає питань. Голосуємо.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Безперечно. Шановні колеги! Прошу вас проголосувати і підтримати пропозицію пана Андрія Шипка, а також доручити секретаріату комітету включити це, опрацювати і включити в резолюцію парламентських слухань, опрацювання і доопрацювання цього закону і включення до закону 4456. Чи ні? Так. Всі - за. Дякую.

Шановні колеги! Також у письмовій формі надійшла пропозиція нашого колеги пана Ігоря Шурми, прохання внести до проекту закону наступні зміни. Включити до прикінцевих положень наступну норму: "Після набрання чинності закону забороняється зміна форми власності і призначення лікувально-профілактичних закладів".

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми маємо розглянути, обговорити і проголосувати, включаємо чи ні.

СИСОЄНКО І.В. Можна я?

(Шум у залі)

ЯРИНІЧ К.В. Позиція ж була вже ваша, і я її підтримую, що, дійсно, заборонити зміну форми власності – це не зовсім юридично правильно, тому що зміна форми власності може бути з державної на комунальну, з комунальної на державну. Це все речі, які... Але ж, але ж! Я зараз скажу про інше, що, які занепокоєння є у пана Шурми. Про приватизацію. Тут мова йшла безпосередньо про приватизацію. Якщо ми змінимо тут термінологію і як вирішимо, це його буде влаштовувати. Ну, можна "забороняється приватизація".

ІЗ ЗАЛУ. Так вона заборонена по закону.

(Шум у залі)

ІЗ ЗАЛУ. Це пропозиція народного депутата Шурми, яку я озвучую, чому виникла така норма і така пропозиція по голосуванню. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірина Сисоєнко, будь ласка.

СИСОЄНКО І.В. Ну, я ще раз наголошую на тому, що питання приватизації і заборони приватизації, воно вже вирішено нормами чинного законодавства України. Ну, по-перше, стаття Конституції України, яка забороняє скорочення мережі державних і комунальних закладів. І пану Олегу Степановичу я наголошу на тому, що визначення мережі медичних

закладів є в діючому Законі України "Про Основи законодавства охорони здоров'я". Це перше.

Те, що стосується заборони приватизації державних установ, також є чіткі норми Господарського кодексу України, що тоді, коли ці медичні заклади стануть казенними підприємствами, на них будуть розповсюджуватися норми Господарського кодексу, де чітко є визначення також про заборону таких організаційно-правових форм. Тому я вважаю, що немає потреби в цій поправці, і хвилювання нашого народного депутата, колеги, воно вже по суті врегульовано, і ми це обговорювали вчора, і ще раз я на цьому наголошую.

ІЗ ЗАЛУ. Яка пропозиція ваша?

СИСОЄНКО І.В. Відхилити повністю цю поправку.

ІЗ ЗАЛУ. Добре.

МУСІЙ О.С. Ставте на голосування.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, хто за те, щоб підтримати правку пана Ігоря Шурми, прошу голосувати. Хто проти? Березенко, Яриніч, Мельничук, Сисоєнко. Хто утримався? Так, Яриніч, Березенко... Всі утримались?

ІЗ ЗАЛУ. Всі утримались.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. І пан Мельничук утримався? Чи проти?

МЕЛЬНИЧУК С.П. У вас же було спочатку: "за", "проти", потім "утримався".

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Я проголосував "проти".

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Проти. Просто ті, хто проголосували проти, вони потім утримались.

СИСОЄНКО І.В. Я проголосувала против - и все.

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Не там підняли просто руки.

Так, шановні колеги, я насправді просто не знаю, я чесно вам скажу, я вважаю, що, все ж таки, в прикінцеві положення потрібно внести...

СИСОЄНКО І.В. Що саме?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. От що саме я зараз не готова сформулювати. Я маю на увазі щодо заборони приватизації, тому що ця правка має місце. Тобто справді є ризики.

ІЗ ЗАЛУ. Логіка...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Логіка є. А як це виписати? Саме тому я утрималася. Тому що я цей текст не можу підтримати, але, з свого боку, вважаю, що, все ж таки, в прикінцевих положеннях нам потрібно. Можливо, секретаріат може запропонувати. *(Шум у залі)* Секретаріат може нам запропонувати формулювання таке, щоб ми могли це включити в прикінцеві положення.

СИСОЄНКО І.В. Ну воно вже в Конституції все є! Що ми будемо видумувати, ну скажіть? Ну не можна! Ми ж законотворці.

ШИПКО А.Ф. Так. Давайте, є пропозиція, щоб секретаріат доробив ці прикінцеві положення. І хай нам. Є пропозиція, шановні колеги, ставте на голосування. Все.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу дати доручення секретаріату перевірити на відповідність чинному законодавству, доопрацювати, опрацювати цю пропозицію до наступного засідання в середу і дати нам висновок, як це можна зробити в прикінцевих положеннях щодо того, щоб уникнути ризиків приватизації медичних закладів.

Без того, щоб, але їм потрібно дати можливість змінювати профіль. От було одне відділення, а вирішили зробити хоспіс, реабілітаційний центр – це зміна профілю, вид діяльності.

ІЗ ЗАЛУ. Профіль - потрібно і воно буде мінятися.

СИСОЄНКО І.В. А форма власності, щоб не змінювалася...

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тобто, прошу проголосувати, хто за цю пропозицію: дати доручення секретаріату доопрацювати до наступної середи?

(Загальна дискусія)

КИРИЧЕНКО О.М. Нет, мы про аренду не говорили!

(Шум у залі)

ІЗ ЗАЛУ. Давайте аренду дороботаем!

СИСОЄНКО І.В. Оренду підтримую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, шановні колеги, прошу, у вас є пропозиція: доручити секретаріату доопрацювати питання оренди. Прошу голосувати, хто за цю пропозицію? Одностайно проголосували.

Які сьогодні всі молодці! Просто сьогодні це все тому, що минулого разу всім були подарунки.

Шановні колеги, прохання до секретаріату пояснити, що далі по протоколу?

СЕМЕРУНЬ І.В. Наступний раз засідання планове комітету – це початок квітня, перший тиждень квітня пленарний.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. На наступну середу?

СЕМЕРУНЬ І.В. Наступна серeda - парламентські слухання по медичній освіті. Ми не встигнемо просто, у нас ще.

ІЗ ЗАЛУ. У вівторок ми збиралися. ... *(Без мікрофону)*.

СЕМЕРУНЬ І.В. Вибачте, принципово, нам треба підготувати парламентські слухання. Нам написати рекомендації треба! Ну вибачте. Ми кожного дня щось проводимо. Вибачте, тут уже я просто. Ми не можемо взяти на себе, що ми встигнемо.

ШИПКО А.Ф. ... *(Без мікрофону)*. Я хочу, чтобы этот закон мы доработали. ... Прикінцеві положення, взятъ юриста и меньше чем за час решили бы этот вопрос. Хотите, подключим своих?!

СЕМЕРУНЬ І.В. Конечно, хотим.

СИСОЄНКО І.В. Дивіться, у нас по суті залишилось два дуже маленькі питання. Більш комплексне – це питання оренди. Що стосується заборони приватизації – це просто виписати норми діючого законодавства нам у висновок, щоб всі ознайомились.

Я читаю, стаття 76 Господарського кодексу України: "Заборонена приватизація майнових комплексів державних підприємств". Тобто це те, що стосується лікарень, які будуть казенними підприємствами. Тобто це пряма норма! По суті секретаріату, просто нам з вами в нашу...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірино! Але якщо ми їм не забороняємо змінити форму власності, то вони можуть перестати бути державними! І стати іншими, і тоді вже на них не розповсюджується ця норма.

СИСОЄНКО І.В. Послухайте, у нас же форма власності державна або комунальна. А ви плутаєте: є організаційно-правова форма, а є форма власності. Ми в законі не змінюємо форму власності, вона зберігається! Державна і комунальна. Ми змінюємо організаційно-правову форму! І в законі тільки два види організаційно-правової форми ми визначаємо. А Господарський кодекс навіть має вищу юридичну силу ніж закон України! Тобто вже вищою правовою нормою є пряма заборона приватизації.

Тому я думаю, що виписати норму Конституції, норму кодексу в якості нам консультації на те наше хвилювання, я думаю, що на наступний вівторок секретаріат встигне. Але потрібно опрацювати питання оренди – оце я погоджуюсь. Воно важливе, воно суттєве, і ми маємо знайти спільну позицію.

МУСІЙ О.С. Тут була ж правка така сама, пам'ятаєте, ми її вже розглядали? Щоби потім після зміни форми власності на некомерційне чи казенне підприємство вони через місяць знову не змінили форму власності. От про це іде ризик, розумієте? Така, яка підпадає.

(Загальна дискусія)

МУСІЙ О.С. Добре. Не змінили організаційно-правову форму якимось боком.

(Іде загальна дискусія)

МУСІЙ О.С. Є бюджетна установа. Чого? Є. Державна установа, державне підприємство.

СИСОЄНКО І.В. ...Воно зараз бюджетна установа. Ні. Бюджетна установа і казенне підприємство – дві тільки, дві! Ну немає там третьої при формі власності держави. А комунальні зараз при діючому законодавстві повністю в підпорядкуванні власника – органу місцевого самоврядування. Тобто і зараз без нашого закону можна було...

(Загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. Зараз діючі комунальні установи медичні і зараз можуть бути приватизовані. Але ж вони не приватизуються, правда?

А де ви зараз бачите рішення власників там районних лікарень, міських лікарень, де таке відбувається, що ми маємо це ставити?

(Загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. Що не може бути зменшено, так. А в законі є визначення, що є мережею. Те, що ви вчора казали, що немає, воно є визначення, чітко в понятті Основи законодавства є визначення, що є мережа.

Тому наші ризики і хвилювання, вони безпідставні.

МУСІЙ О.С. У вівторок чи четвер?

СИСОЄНКО І.В. Давайте на вівторок, щоб ми в четвер, можливо, винесли вже в зал на голосування.

(Загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. А чому ні?

(Загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. То давайте на четвер. Але що зміниться між вівторком і четвергом? Давайте.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Шановні колеги, тоді прошу вас проголосувати, щоб у наступний четвер провести позачергове засідання Комітету охорони здоров'я тут, в комітеті, по одному питанню - для затвердження кінцевої редакції закону 2309.

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! О 14.30 зустрічаємося тут у наступний четвер. Прошу вас проголосувати, хто за цю пропозицію? Дякую.

Шановні колеги! Переходимо до наступного питання. І прошу вас проголосувати. Робочою групою підготовлено перелік виступаючих на парламентських слуханнях, які відбудуться в середу. Тепер за новим

Регламентом ви маєте проголосувати. Так, у нас є декілька людей, які відмовились виступати...

СИСОЄНКО І.В. Я прошу тоді перенести на місце, хто відмовився...
(Шум у залі) Просто якщо цього не буде, я підкреслюю, то перенести з цього останнього на його місце, будь ласка.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Якщо можна, я по порядку.

(Шум у залі)

СИСОЄНКО І.В. Ну цього ж не буде, це мій також виступаючий, у мене їх два всього.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей, пані Ірино. Я не проти того. У нас логіка була вибудована блоками. Я зараз подивлюсь. Тобто там доповіді не просто стояли в порядку, а вони йдуть суто: вища освіта, постдипломна освіта, медична освіта, профільна освіта. Я подивлюсь – і ми це зробимо. Добре?

СИСОЄНКО І.В. Пані Ольго, я прошу з останнього його поставити на це місце, яке...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, будь ласка, Олег Степанович.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати! Я прошу звернути увагу, там, де "виступи народних депутатів України" є, там Шурма, Яриніч, Березюк, Сисоєнко, Корчинська, Мусій, Гуляєв, перенести його після вступного слова Овчар. Тому що ви знаєте: діяльність народних депутатів - передбачає парламентське слухання все-таки заслуховування позицій народних депутатів.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Олег Степанович, я тут з вами не погоджуюсь, тому що я була присутня на багатьох парламентських слуханнях, де народні депутати виступають взагалі останніми, тому що парламентські слухання – це можливість виступити людям. А народні депутати й так у Верховній Раді виступають. Саме тому я не поставила доповіді народних депутатів в самому кінці, але зробила це свідомо не спочатку, для того щоб могли виступити люди. І власне, це моя позиція. Тобто я готова вашу винести на голосування, але...

МУСІЙ О.С. Я все рівно залишу цю пропозицію.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Але у нас пан Вороненко буде озвучувати концепцію реформи вищої медичної освіти. Суто по справі буде говорити. Тобто доповіді сформовані, презентації сформовані, міністерство сформовано. Тобто хотілося б, щоб це був такий робочий розгляд. Будь ласка, пане Костянтинне.

ЯРИНІЧ К.В. Я хочу підтримати пропозицію перенести все-таки або ж у блоки, де виступають народні депутати, і це логічно, тому що блочний виступ, він є певна ідея, яку несуть народні депутати не тільки для галочки, а й для того, щоб розібрати це питання. В кінці, ви знаєте, якщо всі виступають в кінці, давайте й Голова комітету теж буде виступати в кінці, як народний депутат. Це буде абсолютно правильно.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я не заперечую приєднатись до блоку виступів народних депутатів.

ЯРИНІЧ К.В. І в мене пропозиція, якщо є у народних депутатів все-таки 3 хвилини для виступу народного депутата, можливо, й мало, я пропоную 5 хвилин, якщо у когось є така необхідність. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, шановні колеги.

КИРИЧЕНКО О.М. Я прошу додати пана Мельничука і мене до списку виступаючих народних депутатів.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей.

СЕМЕРУНЬ І.В. Хвилиночку. Якщо дозволите, по Регламенту ми не маємо права поставити [в кінці] Голову комітету, співповідь від комітету йде другою доповіддю на парламентських слуханнях, це чітка регламентна норма. 235 стаття.

ЯРИНІЧ К.В. То тоді давайте голосувати за мою пропозицію: або в блоках, або ж те, що сказав Олег Степанович, до початку.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірино, будь ласка.

СИСОЄНКО І.В. Шановні колеги, я би хотіла все ж таки звернути вашу увагу, що питання медичної освіти, воно дуже важливе, і в залі буде дуже багато людей і виступаючих фахових, і тих, які мають допомогти нам сформуванню подальшу концепцію розвитку саме медичної освіти. То у мене є пропозиція, так як роблять інші комітети, висловити повагу до всіх виступаючих і поставити доповіді народних депутатів майже в кінець цього

списку для того, щоб вислухати всіх виступаючих і проявити таким чином повагу до цього заходу. Я впевнена, що ми тим здобудемо більшу повагу від людей, які якраз прийдуть заради того, щоб ми їх почули. Тож давайте ми їх почуємо і виступимо всі разом по черзі, але в самому кінці і таким чином завершимо логічно парламентські слухання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, переходимо до голосування. У нас є пропозиція Олега Степановича Мусія щодо перенесення виступу депутатів в блок після вступного слова головуєчого на парламентських слуханнях, після Овчар. Прошу голосувати, хто за цю пропозицію. Хто утримався? Хто проти? Дякую. Ще є пропозиції?

ЯРИНІЧ К.В. *(Без мікрофону)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, у нас працювала робоча група. Тобто чому, власне, ми не хотіли розбивати ці блоки? Тому що вибудована, мабуть, вперше дуже жорстка логіка проведення парламентських слухань. Всі доповіді пов'язані одна між собою і вони виходять одна з іншої. Тобто виступи народних депутатів, яким чином розбивати ці блоки, яким чином, я не знаю. Ми зробили цей блок, щоб не розбивати логіку, яку ми вибудовували, а логіка дуже гарна, цікава та професійна і якісна.

ЯРИНІЧ К.В. Так ви ж собі суперечите. Ми кажемо про блоки, в яких є виступи, які пов'язані з вищою освітою, післядипломною освітою, військово-медичною освітою. Про це іде мова.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, можна зараз звернутись персонально до кожного депутата. Якщо ви бачите блок, в який ви хочете доєднатись, будь ласка, дайте ваші пропозиції персонально, в який блок ви хочете.

ЯРИНІЧ К.В. *(Без мікрофону)*

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, у вас є документ після завершення роботи робочої групи. Куди ви хочете переставити вашу персональну доповідь, будь ласка, дайте інформацію. Якщо виступаючі народні депутати хочуть, щоб їхнє прізвище стояло після певного прізвища, будь ласка, дайте персональну інформацію.

ЯРИНІЧ К.В. У мене пропозиція не після певного прізвища, а в певну групу, там, де ми будемо розглядати певні питання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, дайте інформацію, в яку певну групу ви хочете, щоб вас переставили.

ЯРИНІЧ К.В. Вища медична освіта.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, тоді всі народні депутати, хто хоче, щоб їх пересунули, будь ласка, дайте інформацію, в яку групу, і прошу, щоб ваша доповідь була пов'язана саме з виступом, саме з темою, по якій працює ця група. Прошу вас голосувати.

СИСОЄНКО І.В. А якщо в мене буде мій виступ направлений на інформацію щодо декількох блоків і груп? Що тоді мені робити?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Саме тому я збрала народних депутатів у тій групі, де би кожен міг говорити, про що він хоче, і це ніяким чином не розхитувало б конструкцію.

Шановні колеги! Хто за те, щоб проголосувати за список доповідачів та виступаючих на парламентських слуханнях?

СИСОЄНКО І.В. А мою пропозицію можна поставити на голосування?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Не зрозуміла, яку?

СИСОЄНКО І.В. В самий кінець поставити виступи народних депутатів.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Хто за те, щоб підтримати пропозицію пані Ірини Сисоєнко і пересунути виступи депутатів на самий кінець парламентських слухань? Прошу голосувати, хто за цю пропозицію.

Березенко, Богомолець, Сисоєнко, Кириченко, Мельничук – за. Весь блок депутатів пересунути в кінець доповідей. Дякую.

Переходимо до наступного питання.

МУСІЙ О.С. Ще ні. Ще ні. Ще по цьому. Шановні народні депутати! Тут зазначений першою доповіддю заступник міністра охорони здоров'я. Я розумію, що у нас міністра немає, ну в нас в.о. хоча би є з якоюсь позицією, яка постійно виступає і каже про реформу, освіту і так далі? У нас виступає голова комітету, а не заступник голови комітету. Тому я би наполягав на виступі в.о. міністра охорони здоров'я або міністра, якщо він буде призначений до того часу. Я вважаю, що це трохи неповага до комітету в тому числі. Заступник профільний може виступити потім в конкретному розділі, якщо є профільний заступник. Це ж стосується, наприклад, і по вищій медичній освіті: не Амосова з Національного медичного університету,

а Цехмістер. Тому давайте якось це питання теж послухаємо. Де буде виконуючий обов'язки міністра, скажіть, будь ласка? От Міністерство охорони здоров'я, у вас є інформація, де буде в.о. міністра 22 березня о 15-й годині?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Пане Олеже! Я прошу пані Ірину зараз повести засідання.

СИСОЄНКО І.В. Пане Олександр, дайте відповідь, будь ласка, і ми закриємо вже це питання.

ЛІНЧЕВСЬКИЙ О.В. Є профільний заступник згідно функціонального розподілу обов'язків. Міністром визначено мене як профільного заступника, як доповідача на даних парламентських слуханнях. Я не бачу тут жодних проблем ні юридичних, ні інших.

МУСІЙ О.С. Визначають народні депутати, звісно, кого слухати, кого заслуховувати. І на "годині запитань до уряду" теж. Але логічно, напевно, було б послухати міністра. При повазі до вас, що дійсно це ваш профіль, ви могли би виступити з конкретним питанням у цьому, ну, як би, наша прерогатива.

СИСОЄНКО І.В. Олег Степанович, відповідно до діючого законодавства про органи державної виконавчої влади, навіть виконуючий обов'язки міністра має право делегувати свої повноваження на своїх заступників. Відповідно якщо пан Олександр делегований в.о. міністра пані Уляною Супрун на ці парламентські слухання, то давайте ми вже це питання вирішимо – і крапка. В цьому немає порушення законодавства і такої вимоги від нас саме щоб була пані Уляна. За два дні, які залишилися (четвер і наступний вівторок) до парламентських слухань, я думаю, що точно в.о. не зміниться на міністра.

Тому давайте переходити далі до порядку денного. У нас питання по порядку денному – це результати...

МУСІЙ О.С. *(Без мікрофону)* Поставте на голосування

СИСОЄНКО І.В. Добре. Я поставлю на голосування пропозицію Олега Степановича з приводу того, щоб зобов'язати в.о. міністра доповісти на парламентських слуханнях 21 березня.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Олег Степанович, з великою повагою до Вас...

СИСОЄНКО І.В. Давайте поставимо, проголосуємо і питання закриємо.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Ми ж це все робимо під стенограму. Ну, ми виглядаємо смішно. Якщо визначає Кабмін доповідачів... От зараз ми проголосуємо – вимагати Супрун. Це порушує просто процедуру саму. Ми виглядаємо не компетентно. Це може бути наше побажання, позиція.

МУСІЙ О.С. Це дасть підстави нам потім (і мені в тому числі) з трибуни Верховної Ради під час парламентських слухань заявити про кваліфікацію виконуючого обов'язки міністра.

СИСОЄНКО І.В. Пане Сергію, давайте ми...

МУСІЙ О.С. Я не хотів би виступати з черговою дискредитацією людини без професійної освіти, але доведеться, напевно. Ну, шкода.

СИСОЄНКО І.В. У мене є пропозиція. Відповідно до Регламенту, відповідно до Закону про комітети ми маємо обов'язок ставити пропозиції народних депутатів на голосування. І кожний народний депутат, який буде давати свій голос за підтримку або проти пропозицій, висловлених колегою, відповідно і дасть оцінку законності пропозиції народного депутата, який просить поставити це на голосування. Тому давайте зараз проголосуємо і визначимо, кожен оцінить, чи законна така вимога, чи незаконна, своїм голосом "за" або "проти".

Тому ставимо на голосування. Хто за?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Я хочу виступити.

СИСОЄНКО І.В. Ми вже голосуємо, пане Сергію. Хто за? Один – за, Олег Степанович. Хто проти? Один голос проти (Сисоєнко). Хто утримався? Утримався Березенко, Мельничук, Донець.

ІЗ ЗАЛУ. Кворуму нема!

ІЗ ЗАЛУ. Кворум є!

СИСОЄНКО І.В. Є кворум?

ІЗ ЗАЛУ. Є! Є!

ІЗ ЗАЛУ. Немає.

КИРИЧЕНКО О.М. €! 8 человек должно быть.

СИСОЄНКО І.В. Пані Ольго, засідання комітету завершено, тому що немає без вас кворуму. З вашою відсутністю ми вимушені закрити наше засідання. *(Шум у залі)* Пані Ольго, якщо ви уходите, то ми маємо тоді закривати засідання комітету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. *(Без мікрофону)* Сьогодні призначено зустріч...

СИСОЄНКО І.В. Ну, ви уходите?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я можу ще побути 15 хвилин.

СИСОЄНКО І.В. Давайте тоді ви побудете і пройдемо по порядку денному, скільки встигнемо.

ДОНЕЦЬ Т.А. Давайте без обговорення: хто "за", хто "проти".

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Чекайте!

(Шум у залі)

ІЗ ЗАЛУ. Шипко втік.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. А, Шипко встиг втекти раніше від мене, бачите? Поки я виходила.

СИСОЄНКО І.В. Тому доведеться вам повернутись і продовжити засідання комітету. Пані Ольга продовжить засідання?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. *(Репліка без мікрофону)*

СИСОЄНКО І.В. Ні? Добре.

Пропозиція Олега Степановича не набула голосів, тому переходимо до порядку денного. У нас залишилось два блоки питань: перше – це доповідь Міністерства охорони здоров'я, як завжди, про результати закупівель і другий блок питань – це відповідно розгляд законопроектів, які сьогодні визначені по порядку денному і за які ми проголосували.

КИРИЧЕНКО О.М. *(Без мікрофону)*

МУСІЙ О.С. *(Без мікрофону)*

(Іде загальна дискусія)

СИСОЄНКО І.В. Тобто з урахуванням тих пропозицій, які здобули більшість. Ви хочете ще виступити, сказати щось?

(Іде загальна дискусія)

МЕЛЬНИЧУК С.П. Ви не включили виступаючих на слухання – мене і Кириченка... Не проголосували.

СИСОЄНКО І.В. Шановні колеги, давайте ми зараз проголосуємо за остаточну позицію по списку виступаючих та по порядку виступаючих, які ми розглянули окремо з врахуванням всіх пропозицій, які здобули більшість, тобто в остаточному питанні по проведенню парламентських слухань.

Давайте зараз поставимо на голосування виступи народних депутатів в кінці списку, далі додатково ми включаємо до переліку народних депутатів, окрім тих, що зазначили, пана Мельничука і пана Кириченка, зберігаємо право виступу від імені Міністерства охорони здоров'я за заступником паном Олександром Лінчевським.

З врахуванням таких пропозицій прошу в цілому проголосувати за список виступаючих на парламентських слуханнях і таким чином його затвердити. Хто за? Питання часу буде визначати головуєча під час парламентських слухань. Той, хто веде засідання, або заступник Голови Верховної Ради, або Голова Верховної Ради визначає час для виступаючих. Тому я не можу зараз ставити це питання на голосування.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Час залежить від кількості заявлених виступаючих.

СИСОЄНКО І.В. Тому це питання буде визначатись вже в день парламентських слухань головуєчим.

Хто за? Кириченко, Мельничук, Донець, Сисоєнко, Богомолець, Мусій, Березенко. Дякую. Хто утримався? Яриніч утримався. Дякую.

Переходимо до наступного питання. Пані Ольго, будете ви вести? Так.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Шановні колеги, в зв'язку з тим, що Міністерство охорони здоров'я мужньо витримало 2309, а могло би в цей час робити щось в міністерстві, зараз пропоную заслухати міністерство щодо результатів закупівель лікарських засобів, імунобіологічних препаратів за кошти державного бюджету 2016 року. Хочу також зазначити, що, на жаль, від Міністерства охорони здоров'я на комітет не зайшла офіційна відповідь, а мала зайти. Просимо вас взяти на контроль повідомлення комітету по результатам закупівель. Слухаємо зараз. Пан Ілик, будь ласка.

ЛИК Р.Р. Шановна Ольго Вадимівно, шановні народні депутати, шановні присутні! Загальна інформація щодо здійснення закупівель спеціалізованими організаціями лікарських засобів за кошти бюджету 2016 року, план фінансування - 3 мільярди 944 мільйони 79 тисяч 200. Поставлено у нас на ДП на загальну суму 461 мільйон 353 тисячі 683, що складає 12% від загальної кількості. І поставлено в регіони відповідно на 443 мільйони 540 тисяч 595. І це складає 11% від загальної суми плану фінансування.

В розрізі трьох організацій. Дитячий фонд Організації Об'єднаних Націй (ЮНІСЕФ) – це 843 мільйони 284 тисячі 600, які заплановані, поставлено 156 мільйонів 914 тисяч 856, що складає 19%. В регіони доставлено з цих 19 відсотків - 16, на загальну суму 156 мільйонів. Відповідно "Краун Ейджентс" – нуль. І Програма розвитку Організації Об'єднаних Націй (ПРООН) з 2 мільярдів 34 мільйонів 15 тисяч 900 поставлено 15 відсотків на 304 мільйони 438 тисяч 827.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую. Є у народних депутатів питання?

ДОНЕЦЬ Т.А. У мене питання. Скажіть, будь ласка, а не поставлено як порушення договору чи договір був прописаний з такими строками? Просто ми ж договорів не бачили, то у мене питання. Тобто не поставлено як у форматі договору чи просто порушили строки?

ЛИК Р.Р. Ні, терміни не порушені. Є запит цінових пропозицій, направлено до виробників і очікується пропозиція від постачальників. Погоджено кошторис. Тобто тендерні процедури завершені і МОЗ України...

ДОНЕЦЬ Т.А. Тобто ми так прописали договір, що в минулому році ми і не мали отримати ці ліки, я правильно розумію?

ІЗ ЗАЛУ. Могли б отримати, а могли й ні.

ДОНЕЦЬ Т.А. Ну ми так прописали договір, що, як би, наскільки я розумію, що, в принципі, ми розуміли, що ми не отримаємо в минулому році ліки. Просто ми ж маємо договори, але просто неформальним чином.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Будь ласка, відповідь, пане Романе.

Шановні колеги, ще раз звертаю вашу увагу, що я можу побути тут і у нас кворум, власне, є ще 20 хвилин. Ми мали би розглянути закони, то прошу оперативно.

Прошу, будь ласка, пане Романе, відповідь. Потім пану Мельничуку слово.

ДОНЕЦЬ Т.А. Тобто строки договорів не порушені.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Пане Мельничук, будь ласка.

МЕЛЬНИЧУК С.П. У мене коротке питання. Коли готували вашу доповідь, для кращого розгляду кожного з народних депутатів потрібно роздати було ці пояснювальні таблиці, якщо це не ДСК-інформація.

ЛИИК Р.Р. Так, дякуємо. Ми врахуємо обов'язково це зауваження. Ми завжди на кожен комітет подавали.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую. Пан Березенко, будь ласка, і завершуємо обговорення.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Пане Романе, а скажіть, будь ласка, чи може комітет офіційно отримати будь-яку інформаційну довідку про ті цифри, які ви зараз озвучили? Умовно, там листом по "Краун Ейджентс".

ЛИИК Р.Р. Так. Ми обов'язково її надамо. Ми як правило.

БЕРЕЗЕНКО С.І. Інформативно: "Інформуємо вас". Все, більше нічого. Дякую.

ЛИИК Р.Р. Добре.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую. Дякую, шановні колеги, ми взяли до уваги пана Романа.

І переходимо до розгляду наступного питання порядку денного. Про законопроект № 4443, автори є Лабазюк, Мельничук, Головка. Про проект Закону про внесення змін до Податкового кодексу України щодо збору на відшкодування коштів на лікування за кордоном учасників АТО.

Будь ласка, у нас присутній автор законопроекту. Пане Мельничук, будь ласка.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Шановний голову, шановні члени комітету, присутні! Даний законопроект в принципі допомагає віднайти кошти для фінансування учасників АТО, які проходять реабілітацію та лікування за межами України. Пропонується законопроектом внести зміни до Податкового кодексу України, ввести збір на переказ коштів у іноземній валюті за межі України, який перевищує тисячу неоподаткованих мінімумів доходів громадян протягом звітного періоду. Цим законопроектом ми додатково знайдемо кошти, які підуть саме на лікування і реабілітацію учасників АТО. Є деякі зауваження, але, я думаю, що це рішення є вимогою сьогодення, тому його потрібно голосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, у кого є запитання?
Будь ласка, Олеже Степановичу.

МУСІЙ О.С. Скажіть, будь ласка, це по суті ви пропонуєте ввести новий податок, я так розумію. І це буде стосуватися і фізичних, і юридичних осіб – це по суті всіх тих, хто отримує валюту за кордоном чи переводить валюту за кордон.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Тільки грошові переводи.

МУСІЙ О.С. Значить, весь імпорт, який до нас...

МЕЛЬНИЧУК С.П. Грошові переводи.

МУСІЙ О.С. Це з фізичних осіб чи юридичних теж?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Фізичних осіб.

МУСІЙ О.С. Тільки фізичних осіб стосується.

МЕЛЬНИЧУК С.П. Справа в тому, що додатково можливо, я думаю, прийняти рішення, щоб дані допомоги були цільовими, щоб цим не могли скористатися саме в плані корупції, а особисто була кожна особа, яка буде йти на лікування і реабілітацію, щоб цілеспрямовано виділялися кошти, тоді буде обмежено корупціонерів.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Тетяна. Потім пан Олексій.

ДОНЕЦЬ Т.А. Я категорично проти. Це подвійне оподаткування з громадян, до того ж ставимо людей в абсолютно нерівні умови. Яка різниця? Я перекажу своїй сестрі кошти, яка живе за кордоном, я вивезу їх в готівковій формі, так якщо я вивезла їх в готівковій формі і дала їх там, то я нічого не сплачую, а якщо я роблю переказ, то я з цього сплачую кошти. Тобто, по-перше, подвійне оподаткування ми збільшуємо, а по-друге, люди просто стають у нерівних умовах.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Сергію, я вам потім надам слово, зараз депутати виступлять.

Будь ласка, пане Олексію.

КИРИЧЕНКО О.М. У меня вопрос: почему тысяча необлагаемых налогом? И в контексте этого вопроса: о какой сумме мы говорим? Я понимаю, поэтому я спрашиваю: о какой сумме? То есть сумма "итого", то

есть сколько мы переводим сейчас этих переводов, сколько мы получим в эту статью бюджета, вы рассчитываете, о каких деньгах идет речь?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Вище 17 тисяч гривень, тобто найнезахищеніші верстви населення ми не зачіпаємо.

КИРИЧЕНКО О.М. Вы не до конца поняли мой вопрос. Я задаю: в результате применения действия этого закона какую сумму вы собираетесь получить на то, чтобы проводить реабилитацию наших бойцов?

МЕЛЬНИЧУК С.П. Як ми можемо це сказати, якщо, наприклад, я беру, що з окупованих територій, які зараз ми відріжемо, більшість людей поїде в Росію і буде своїм сім'ям пересилати знову кошти? Ці потоки збільшаться. Як я можу спрогнозувати, яка буде сума?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Ще раз повертаюсь, з цього питання, цього законопроекту наш комітет не є головним. Я пропоную, якщо є у вас пропозиції, будь ласка, одну хвилину висловіться, і будемо переходити до голосування.

СИСОЄНКО І.В. Шановні колеги! Ми як Комітет з питань охорони здоров'я, я пропоную, щоб ми розглянули саме в питанні медичному ту ініціативу, яка подана нашим шановним колегою. Питання коштів, суми коштів, обсягів і всього іншого – це питання іншого комітету, який є основний. Тож ми маємо зараз з вами проголосувати по суті цієї ініціативи. А вже питання коштів - ми точно з вами в тому консенсусу не знайдемо. І для того є інший комітет, який має, можливо, внести свої пропозиції, відкорегувати і все інше, і надати свій висновок.

Тому я пропоную дати оцінку з приводу суті ініціативи, те, що стосується відповідно медичного забезпечення цього питання. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

МУСІЙ О.С. Я пропоную якраз підтримати точку зору своєї колеги Ірини Сисоєнко і Сергія Мельничука. Ми повинні думати за максимальне наповнення медичних усіх витрат. Цей законопроект наповнює медицину, тому я пропоную його підтримати в першому читанні.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Я підтримую пана Сергія Мельничука в частині того, що це треба зробити. Але те, що в цілому законопроект у такому вигляді, як він пропонується, він не буде підтриманий, тому що шлях трішки неправильний,

ідеологія правильна, а шлях неправильний. Тому давайте, можливо, подумаємо, це я вже до пана Мельничука звертаюсь, можливо, треба не виносити його, для того щоб просто не рубати, давайте, ідея класна, але шлях винаходження цих грошей, він трішки повинен бути іншим. Тільки з точки зору того, що ідея не буде прийнята. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Можливо, на доопрацювання?

КИРИЧЕНКО О.М. Так, так. Відправити автору законопроекту на доопрацювання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Я хочу зазначити, що, власне, за минулий рік вдалося пролікувати 450 бійців в країнах НАТО. У нас на сьогоднішній день працюють 4 трастові фонди, де є гроші. В минулому році 50 мільйонів гривень, які були виділені на реабілітацію психологічну, вони не були використані не тому, що грошей не було, а тому що не було механізмів, як правильно їх використати. Тому щодо, власне, цього законопроекту, то тут навіть наявність грошей, коли немає інструментів для їх використання, воно не дозволить вирішити проблему. Інструменти сьогодні є, трастові фонди у нас сьогодні є. Гроші в цих трастових фондах є, а механізм, яким чином це має відбуватись, цього механізму немає.

Тому виношу зараз на голосування пропозицію підтримати законопроект і відправити на доопрацювання, або підтримати, або відправити на доопрацювання.

(Шум у залі)

КИРИЧЕНКО О.М. Якщо підтримати, то це підтримати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас є дві пропозиції. Перша пропозиція – відправити на доопрацювання. Прошу голосувати, хто за цю пропозицію. Перша пропозиція – підтримати законопроект. Хто за те, щоб підтримати цей законопроект, прошу голосувати? Березенко, Яриніч, Богомолець, Сисоєнко. Хто за те, щоб відправити на доопрацювання?

(Іде загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, вже рішення прийнято, проголосовано. Комітет підтримав, більшість голосів вже була.

Переходимо до розгляду наступного питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до Бюджетного кодексу (№ 4445), взаємопов'язані.

ІЗ ЗАЛУ. Голосуємо зразу.

СИСОЄНКО І.В. Так. Це одне і те ж саме, тільки внесення змін в різні кодекси: Податковий і Бюджетний.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, хто за пропозицію підтримати законопроект, будь ласка, прошу голосувати. Березенко... Всі – за. Донець утрималась.

Наступне: про проект Закону про внесення змін до Податкового кодексу України щодо сприяння інвестиційним проектам з виробництва лікарських засобів та медичних виробів 4508. Інформує Костянтин Яриніч. Будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. А є у нас час, Ольго Вадимівно? Щоб це не вийшло... Тому що він такий, що тут можливе обговорення. Щоб не вийшло так, що ми...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. А є щось, що можна швидко?

ЯРИНІЧ К.В. Ну, у мене тут хвилин 10-15.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ні, я ж питаю: є щось, що можна швидко розглянути?

ЯРИНІЧ К.В. Добре. Ольго Вадимівно, я буду швидко намагатися.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Давайте.

ЯРИНІЧ К.В. Шановні колеги, з вашого дозволу я представляю відразу два законопроекти, вони пов'язані – 4508 і 4509. Ну, звичайно, що нам треба поліпшувати наш інвестиційний клімат, на це і розрахований цей законопроект, тим паче, що він стосується виробництва лікарських засобів та медичних виробів.

Так, інвесторам, які приймуть рішення створити нове виробництво лікарських засобів та медичних виробів в нашій країні, законопроектом пропонується протягом перших 5 років... *(Шум у залі)* Дайте мені, будь ласка, доповісти. Протягом перших 5 років реалізації такого інвестиційного проекту не сплачувати податок на прибуток. Наступні 5 років оподаткування здійснюватиметься за пільговою ставкою – 8 відсотків, а вже після 10-річного терміну (спливання цього терміну) інвестор сплачує податок на прибуток на загальних підставах – за ставкою 18 відсотків.

Для чого це робиться? Це зроблено в багатьох країнах, це дійсно дає можливість інвесторам, які хочуть внести і гроші, і цей бізнес в нашій країні,

і не тільки інвесторам закордонним, а й українським, розширити мережу виробництва в нашій країні.

Проте я звертаю вашу увагу на те, що інвестор зможе розраховувати на дане ліберальне податкове законодавство виключно за умови виконання наступних вимог. Перше: суб'єкт господарювання повинен інвестувати у вітчизняне виробництво ліків, медичних виробів не менше ніж 15 мільйонів євро. Друге: інвестор повинен створити не менше 200 робочих місць. Заробітна плата найманих працівників повинна становити не менше 2,5 мінімальних заробітних плат. І четверте: дохід від реалізації інвестиційних проектів у сфері виробництва лікарських засобів та медичних виробів повинен становити не менше 75 відсотків від загальної суми доходу такого платника податків.

ІЗ ЗАЛУ. *(Репліка без мікрофону)*

ЯРИНІЧ К.В. Дійсно, ми не головний. Але є доповідач, і я... *(не чути, без мікрофону)* Я зрозумів. Погоджуюся, це правка слухна.

Пільги повинні слугувати інструментом для створення та розвитку новітніх вітчизняних фармацевтичних медичних виробництв, а не механізмів ухиляння від сплати податків.

Також цим законопроектом пропонується звільнення терміном на 10 років від оподаткування податком на додану вартість та ввізним митом операцій із ввезення на митну територію України обладнання, необхідного для виробництва.

Я звертаю вашу увагу на те, що це обладнання повинно застосовуватися платником податків тільки для власного виробництва лікарських засобів та медичних виробів. Все решта, це вже якщо буде необхідність, я готовий розширити, але це надасть нам змогу все-таки лібералізувати захід інвесторів. Я пропоную підтримати. Якщо є бажання колег долучитися до розробки цього законопроекту до другого читання...

СИСОЄНКО І.В. Правки вже не можна.

ЯРИНІЧ К.В. Ну, ми сьогодні ще можемо це зробити.

СИСОЄНКО І.В. Ні, не можемо.

ЯРИНІЧ К.В. Ну, тоді вибачте.

МУСІЙ О.С. До першого читання можемо.

(Загальна дискусія)

ЯРИНІЧ К.В. Тоді так, як є. Ми не є головним, але дійсно це потрібно. Я звертаю вашу увагу на те, що це все-таки стосується лікарських засобів, і таким чином ми зможемо, можливо, ще й знизити ціну на деякі медичні вироби і лікарські засоби. Дякую.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, я прошу підтримати в першому читанні вказаний законопроект, а заодно, щоб з економією часу, і 4509 – теж про Митний кодекс. Вони абсолютно пов'язані між собою. Прошу поставити на голосування про підтримку.

ДОНЕЦЬ Т.А. Можна маленький вопрос? А почему 15 миллионов инвестиции должны быть? 0 можно? Только для больших инвесторов вы это делаете, а для жителей Украины часто будет недоступно. Потому что 15 миллионов нужно только. Завод должен стоить 15 миллионов.

ЯРИНІЧ К.В. Ми можемо змінювати оцю цифру ... *(не чути, без мікрофону)*

Виникає просто ... ситуація. Можливо, це буде 10, можливо, це буде 5, будь ласка, ми все це можемо з вами вирішити.

МЕЛЬНИЧУК С.П. 18 відсотків через 10 років. Ставка. Вона може мінятися. Тому потрібна саме ставка, яка буде на цей час. Через 10 років ми не знаємо, яка буде ставка.

СИСОЄНКО І.В. Податковий комітет дасть нам слушні пропозиції до цього законопроекту.

ЯРИНІЧ К.В. Вони профільні, тому вони будуть заслуховувати цю тему.

СИСОЄНКО І.В. Вони нам допоможуть. Давайте ставити на голосування.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пан Роман Ілик.

ІЛИК Р.Р. Абсолютно підтримуючи цю ініціативу з законопроекту, ми погоджуємося з тими зауваженнями, які були висловлені народними депутатами України. І МОЗ надав уже висновок з цього приводу. Ми пропонуємо знизити, власне, інвестиційний цей поріг до 5-и мільйонів євро і обмежитися кількістю працівників – 100. 100 робочих місць – це, на нашу думку, є достатньо. І це дає можливість значно розширити коло учасників інвестиційного проекту. Дякую.

ІЗ ЗАЛУ. Почули. Дякуємо. Ставимо на голосування.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Хто за те, щоб підтримати законопроект 4508 в першому читанні, прошу голосувати. Хто за цю пропозицію? Одностайно проголосували.

ЯРИНІЧ К.В. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, шановні колеги.

Переходимо до голосування законопроекту 4509. Хочу вам сказати, що дуже прикро, що вчора не вистачило голосів за парламентські слухання по раціональній фармацевтичній політиці. Бо відсутність цієї раціональної фармацевтичної політики на рівні держави не дає можливості правильно розвивати цю галузь. І дуже прикро, коли члени Комітету з питань охорони здоров'я беруть слово і кажуть, що парламентські слухання – це непогано, але от інші питання, вони є дуже важливі. А я в цей час стою і намагаюсь не випустити депутатів через двері, щоб були голоси. Тому це просто прохання до вас: коли наші питання голосуються, будь ласка, підтримуйте це і просіть ваші фракції, щоб вони підтримали. Бо ми провалили парламентські слухання вчора – не вистачило голосів. Так, пані Ірино.

СИСОЄНКО І.В. Ну, це стосувалось мого виступу.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Не тільки вашого, а ще й пана Шурми.

СИСОЄНКО І.В. Я просто хочу обґрунтувати, я почала свій виступ з того, що я сказала, що це добре, але хочу наголосити, що парламентські слухання мають рекомендаційний характер. І ми маємо в тому собі також дуже чітко мати розуміння. І наступним моїм зверненням були вимоги вже до уряду в конкретних діях, але фракція "Самопоміч" дала повністю всі голоси своєю фракцією за підтримку парламентських слухань.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Але поки ви всі виступали, депутати покинули зал голосування.

О'кей. Переходимо до голосування з закону 4509.

ІЗ ЗАЛУ. 08 і 09.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Вибачте, ні. Ми не можемо голосувати два закони одночасно. Не порушуйте Регламент і протокол ведення засідання.

Переходимо до закону 4509. Пропоную автору законопроекту слова не давати. Автор не заперечує? Пане Костянтинне?

ЯРИНІЧ К.В. Так.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей. Пропоную, оскільки це парні законопроекти, пропоную підтримати законопроект в першому читанні. Одностайно проголосували. Всім дякую за оперативність.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я не можу змінювати.

СИСОЄНКО І.В. *(Не чути)* ...Ми включили до порядку денного, це по реабілітації...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми включили, але воно стоїть в кінці, я не можу його поміняти. Я можу іти тільки от по тому, як воно іде. Пані Ірино, я не можу, я можу за Регламентом тільки на початку поміняти. Розумієте? Не можу, фізично не можу. Тобто на початку якщо б ми перенесли його, воно було б.

ІЗ ЗАЛУ. Зараз не буде кворуму.

(Іде загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, так, у нас закон ваш, пані Ірино, ви доповідаєте, 4606, який зараз стоїть. Закон про опіку та піклування над повнолітніми недієздатними особами та особами, цивільна дієздатність яких обмежена. Ви доповідач.

СИСОЄНКО І.В. Цей законопроект мають зараз доповісти представники Міністерства соціальної політики, які є авторами законодавчої ініціативи. Чи є вони в залі? Немає.

Чи ми будемо розглядати цей законопроект без представників Міністерства соціальної політики? До нього є дуже багато зауважень, тому я пропоную перенести його на наступне засідання.

ЯРИНІЧ К.В. 4606 перенести?

СИСОЄНКО І.В. Так, перенести.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. О'кей.

СИСОЄНКО І.В. І прошу, шановні колеги, щоб ми встигли розглянути законопроект 4458, який стосується реабілітації. Ми не є основним комітетом, а основний Комітет ветеранів війни, учасників АТО через нас переносить вже його п'ятий раз. І на наступному засіданні у них він буде стояти першим! І я вас дуже прошу, давайте зараз його розглянемо.

Це надзвичайно важливий законопроект - про попередження інвалідності і систему реабілітації. Майже всі члени нашого комітету є співавторами цього законопроекту.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пані Ірино, будь ласка, не порушуйте Регламент. У нас наступним питанням іде Закон 4986. Ми проголосували за порядок денний.

СИСОЄНКО І.В. Зараз у нас не буде регламенту, ми не встигнемо його розглянути.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми вже не встигнемо і цей закон розглянути, тому що пан Березенко нас повідомив...

СИСОЄНКО І.В. Він ще сидить тут і готовий розглянути законопроект про реабілітацію.

(Іде загальна дискусія)

МУСІЙ О.С. У мене пропозиція по цьому законопроекту: перенести теж у зв'язку з відсутністю автора, Гудзенка. Все. На наступне засідання.

СИСОЄНКО І.В. Добре. Тобто ми можемо переходити на наступне.

МУСІЙ О.С. Хто? Ви зараз ведете вже? Ставте на голосування. Перенести.

ІЗ ЗАЛУ. Кворуму немає.

СИСОЄНКО І.В. Ольго Вадимівно!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! На жаль, я мушу закрити засідання у зв'язку з тим, що Голова Верховної Ради буде організовувати....

(Шум у залі)

СИСОЄНКО І.В. Ну все, законопроект про реабілітацію ми розглянути не встигли...

МУСІЙ О.С. Так треба було швидше, а не розказувати тут байки.

(Іде загальна дискусія)

МУСІЙ О.С. Так спочатку треба було поставити його. Першим.

СИСОЄНКО І.В. Я просила...

МУСІЙ О.С. А чого не поставили?

СИСОЄНКО І.В. Ну от чому? Тому що.

ІЗ ЗАЛУ. Лобісти, лобісти нехороші.

(Шум у залі)

ІЗ ЗАЛУ. На четверг на следующий?