

СТЕНОГРАМА

засідання Комітету Верховної Ради України
з питань охорони здоров'я

28 травня 2019 року

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, дозвольте розпочати чергове засідання Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я.

У залі присутні 8 членів Комітету охорони здоров'я: Шурма, Яриніч, Бахтеєва, Біловол, Мусій, Богомолець, Донець, Шипко. Засідання правомочне. Проект порядку денного засідання був попередньо розісланий для ознайомлення.

В мене є дві пропозиції: одна пропозиція і прохання. У нас є прохання представників Рахункової палати змінити черговість розгляду їх питань. У нас заборгованість перед Рахунковою палатою - три звіти, і прошу в порядку денному змінити черговість, тому що два звіти доповідає одна людина і одна людина доповідає один звіт. Прошу, щоб ми внесли ці зміни.

І ще одне в нас виникло гостре питання. Ви, мабуть, чули, що в місті Ірпені національною службою скасована реєстрація понад 10 тисяч, відповідно люди залишилися без допомоги, без можливості отримувати допомогу, а заклад залишився без грошей. Тому я би просила, щоб ви проголосували і підтримали мене, щоб на наступному засіданні запросити і представників Ірпеня, і представників відповідної національної... Я прошу, щоб ми проголосували, бо в нас є рішення комітету, що ми такі питання розглядаємо при спільній згоді. Я прошу це питання поставити в порядок денний, щоб викликати по конкретному випадку в Ірпені і, власне, як можна було уникнути цієї ситуації, щоб дати їм час на виправлення помилок, а не підставляти, власне, людей під загрозу відсутності медичної допомоги.

Тому ці питання прошу включити, власне, в наш порядок денний. Чи будуть інші пропозиції щодо змін порядку денного? Тоді прошу вас затвердити порядок денний з урахуванням внесених пропозицій. Прошу голосувати, хто за озвучений порядок денний. Одноставно підтримано.

Порядок денний засідання затверджено. Як завжди, на початку засідання прошу визначитись з приводу відображення в протоколі засідання поіменних результатів голосування членів комітету. Прошу вас поставити це питання на голосування. Хто за цю пропозицію, прошу вас голосувати. Одноставно прийнято рішення. Дякую.

Інформую всіх присутніх, що на засіданні ведеться звукозапис.

Переходимо до розгляду питань затвердженого порядку денного і відповідно зараз надаю слово представникам Рахункової палати. Хочу

нагадати, що ми надзвичайно плідно працюємо з Рахунковою палатою щодо перевірки діяльності Міністерства охорони здоров'я.

Я зараз надаю слово пану Майснеру. Про результати проведеного Рахунковою палатою України аудиту ефективності використання коштів субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань та заходи, що вживаються Міністерством охорони здоров'я України для усунення виявлених недоліків та порушень. Будь ласка.

МАЙСНЕР А.В. Дякую. Шановна Ольго Вадимівно, шановні члени комітету, народні депутати України і всі присутні в цій залі. Сьогодні вашій увазі я намагатимусь коротко презентувати основні результати державного зовнішнього фінансового контрольного заходу, метою якого було встановлення фактичного стану справ щодо реалізації так званої програми "Доступні ліки", на яку передбачено було в період, який досліджувався (в 2017-2018 роках), відповідну субвенцію з державного бюджету місцевим бюджетам. Безумовно, мова йде про те, що цей фактичний стан стосується обґрунтованості планування, розподілу, своєчасності і повноти перерахування відповідних коштів, ефективності і законності використання коштів субвенції з державного бюджету на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань.

Аудитом Рахункової палати для достатності вибірки, для достовірності висновків аудиторських і рекомендацій було взято Міністерство охорони здоров'я як центральний орган державної виконавчої влади, а також низку областей, зокрема Дніпропетровська область, Львівська область, Одеська, Полтавська, Харківська і Черкаська.

Сам звіт доволі об'ємний, і тому тут коротко на засіданні, але відразу скажу, що всі звіти Рахункової палати в обов'язковому порядку відповідно до закону, ухваленого цим скликанням парламенту України, публікуються на офіційному сайті зовнішнього державного аудиторського органу держави.

Хотів би відразу відзначити, що аудитом встановлено, що в 2017-18 роках ця програма "Доступні ліки" за кошти субвенції дозволила по суті здійснити реімбурсацію на 1,7 мільярда гривень в цілому за ці 2 бюджетні роки.

Бюджетна програма за видатками в 2017 році виконана в сумі 627 мільйонів 200 тисяч гривень, у 2018 році - на 1 мільярд 038 мільйонів 400 тисяч гривень, що становить відповідно 90 і 96 відсотків від відкритих асигнувань. Вибірка є непоганою, виконання, ви бачите, не стовідсоткове, але в цілому тенденція щодо витрачання коштів позитивна.

Що стосується ефективності витрачання цих коштів. Безумовно, на аудиті саме це було ключовим питанням нашим, яке стояло перед контрольною групою Рахункової палати.

Що ми побачили з тих пояснень, які надавались нам посадовцями МОЗ, посадовцями на місцях, на регіональному рівні, місцевому, і що ми побачили в документах і в фактичному стані справ? Ми побачили те, що ця програма по суті при її запуску не була належно організаційно підготовлена. Тобто не було здійснено належної системи заходів для того, щоб вона стала ефективною з точки зору лікування людей тими лікарськими засобами, які по суті мають місце в цій програмі "Доступні ліки".

Окрім того, по суті визначалися ціни, дуже спірна була методика застосована граничної відпускної ціни. Було порівняння, з одного боку, логічне з країнами, сусідніми по суті державами, закордонними державами, ціла низка їх, але не враховувалася різниця в доходах, різниця в платоспроможності, різниця в основних економічних базових показниках в Україні і тих країнах, які бралися до порівняння. Це теж викривило по суті кінцевий результат. Це що стосується планування.

Варто зазначити, що, от як ми зазначаємо в своєму звіті, запроваджений Кабінетом Міністрів України та Міністерством охорони здоров'я механізм реімбурсації шляхом визначення граничної оптово-відпускної ціни, тобто верхньої межі вартості лікарських засобів, а також встановлення обмежень щодо кількості міжнародних непатентованих назв діючих речовин лікарських засобів, а це 23 з 245 наявних, які можуть відшкодовуватися, не ставлять за мету по суті забезпечити потребу хворих у таких ліках, а також досягнути ефективності лікування. Тобто викривляється основна мета.

Окрім того, в тому числі треба віддати належне за професійне реагування як мінімум одного заступника міністра охорони здоров'я Ілика Романа Романовича, який з розумінням поставився до результатів аудиторського заходу і взяв до виконання ті рекомендації, які надано.

То під час обговорення було визнано, що по суті ця програма була запущена неналежно підготовленою і ми маємо витрати в 1,7 мільярда, але ми, наприклад, не маємо жодного встановленого належним організаційно-розпорядчим актом МОЗ, тобто якимось наказом чи розпорядженням, моніторингу ефективності цієї програми "Доступні ліки". Таких індикаторів не встановлюється. Більше того, на відміну від Романа Романовича Ілика (заступника міністра охорони здоров'я) інші посадовці, високопосадовці МОЗ дозволяли собі вже за результатами аудиту Рахункової палати публічні виступи, в тому числі через сайт Міністерства охорони здоров'я, що Рахункова палата робить хибні висновки.

І виходить, що МОЗ весь цей час збирав оперативну так звану інформацію від управлінь охорони здоров'я на місцях. Але ми дуже ретельно досліджували це питання. Жодного системного моніторингу чи навіть натяків на цей моніторинг МОЗ не запроваджено. І весь цей час, по суті, кошти платників податків на суму 1,7 мільярда використовувалися тільки для того, щоб їх використати, для того щоб дійсно допомогти людям, які не можуть піти і вільно в аптеці придбати за власний кошт ті чи інші лікарські засоби допомогти, по суті, й фінансово підтримати їх за рахунок бюджетних коштів.

Ми побачили також дуже цікаві факти. От наприклад, тільки аналіз цін лише 52-х назв лікарських засобів одного реєстру (лише одного реєстру) засвідчив, що у 40 відсотків з них роздрібна ціна в аптеках є нижчою більш ніж на 20 відсотків. Наприклад, на 28-29.01.2019 роздрібна ціна таблеток "Клосарт" 100 мг №100 виробництва "Кусум Фарм" (Україна) за даними аптека "Знахар" (Львів) встановила 158 гривень 35 копійок. А за даними реєстру, затвердженого наказом МОЗ від 21.01.2019 № 148, – 201 гривню 26 копійок. Тобто 158 і 201 або на 42,9 гривні або 27 відсотків більше. Таких прикладів, я скажу, тільки по 52-х назвах з одного переліку.

За розрахунками аудиторів ризику неекономного використання бюджетних коштів у цілому по Україні можуть сягати розрахунково понад 154 мільйони гривень. Це тільки за 2017-2018 рік. Крім того, деякі аптеки взагалі не зацікавлені долучатися до програми відшкодування вартості ліків. Причина дуже проста: замала частка надходжень від продажу таких ліків в їх доходах. Це близько 380 гривень в день. Відповідно мешканці тих населених пунктів, де аптеки не виявили бажання подавати заявки на участь в програмі, не можуть придбати ліки з відшкодуванням їх вартості за місцем проживання та/чи обслуговування в закладі охорони здоров'я, звертаються до аптек іншого населеного пункту. Такий механізм залучення суб'єктів господарювання до програми реімбурсації не гарантує справедливого доступу громадян, рівного доступу до відповідних послуг, які забезпечуються коштами платників податків з державного бюджету.

Я також хотів би сказати, що коли ми говоримо про ті лікарські засоби, які у нас в програмі, ми переважною більшістю говоримо про так звані генерики або дженерики. Мова йде також, щоб розуміли нас і ті, хто нас побачить з засідання комітету через камеру, ті глядачі, телеглядачі, щоб було зрозуміло: щодо цих лікарських засобів не обов'язкове проведення будь-яких клінічних досліджень. *(Шум у залі) А?*

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Доповідайте.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Не звертайте увагу. Це Міністерство охорони здоров'я вважає, що не потрібно. Оце було сказано.

МАЙСНЕР А.В. Так. У нас така позиція, зафіксована від Міністерства охорони здоров'я.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тобто позиція Міністерства охорони здоров'я, вони вважають, що не потрібно оцінювати клінічну ефективність. Ми з цим не погоджуємося.

МАЙСНЕР А.В. Тобто на сьогодні саме так виглядає реальний стан справ з цими лікарськими засобами.

Також хотів би зазначити, що на сьогодні ця програма, на жаль, і я сподіваюся, Міністерство охорони здоров'я відреагує на це, вона не встановлює не лише індикатор ефективності, немає моніторингу, взагалі за мету не ставилося досягнути ефекту від лікування. А мова йде про 3 дуже поширених захворювання. Тобто мова йде про серцево-судинні захворювання, цукровий діабет другого типу і бронхіальну астму. Ми чудово розуміємо статистику по країні щодо цих трьох видах захворювань. Тому на сьогодні в цифрах, у фактах, з відповідальними особами, які за це відповідають – все це є у звіті Рахункової палати, все це зазначено за результатами аудиту.

Єдине, я ще раз кажу, мене дуже непокоїть гра Міністерства охорони здоров'я в народну гру "сам дурак". І це стосується вищого органу аудиту, який від імені Верховної Ради за Конституцією здійснює зовнішній державний аудит. На сьогодні позиція саме на офіційному сайті Міністерства охорони здоров'я присутня, і, скажімо так, керівництво Міністерства охорони здоров'я, вже використовуючи результати аудиту, намагалося якимось чином викривити реальний стан справ і говорити про те, що оця оперативна інформація це є той моніторинг і так далі.

Я хотів би тільки останнє, шановна Ольго Вадимівно, шановні колеги народні депутати, зазначити, що ще у листопаді 2018 року Європейське регіональне бюро Всесвітньої організації охорони здоров'я у своєму звіті про ефективність діяльності програми "Доступні ліки" зазначало про відсутність такого моніторингу, будь-якого, який мав би бути, і необхідність його запровадження.

Я ще раз доводжу до вашого відома: на сьогодні такий моніторинг до сих пір відсутній.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую.

Шановні колеги, я б хотіла звернути вашу увагу, що я звертаюся до Рахункової палати і роблю це регулярно декілька разів на рік з проханням, оскільки для мене це, як і для багатьох з нас, власне, єдиний інструмент реального виконання якості роботи виконавчої влади, оцінити.

Тому перевірки цієї програми "Доступні ліки" для мене особисто, оскільки моя особиста мета - збільшити тривалість життя українців, я неодноразово казала про те, що ефективність медичної реформи потрібно оцінювати, будь-якої, з тим, як зменшилася смертність від тих чи інших хвороб.

І тут у нас був приклад, якщо ми візьмемо наслідки серцево-судинних хвороб: інфаркти, інсульти, які разом з онкологією складають 80 відсотків смертності в Україні, а серцево-судинні хвороби на першому місці по смертності. Рівень смертності в Україні від серцево-судинних хвороб вдвічі вищий, ніж у Європі. Це означає, що у нас є величезне поле для того, щоб зменшити смертність.

І коли за статистикою я очікувала для того, щоб, власне, оцінити результати цієї програми "Доступні ліки", дивилась статистику смертності від інфарктів, інсультів – смертність від інсультів за останній час збільшилася. От уявіть собі, держава витратила 1,7 мільярда гривень для того, щоб був результат, а не просто щоб перекачати гроші з одного місця на інше, а смертність від інсультів стала більше. Що це означає?! Або не ті ліки, або не тим їх призначають, або якість взагалі не відповідає потребам людей. Ну, щось робиться не так.

ШИПКО А.Ф. ... *(не чути, без мікрофону)* ... немає контролю виконання програми.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Абсолютно. І навіть не стояло за мету, не ставили за мету зменшити смертність від тих... Для чого робиться ця програма? Те, що міністерство говорить про зменшення смертності деяке від інфарктів, воно абсолютно логічно продовжує еволюційну криву, тобто я взяла смертність за попередні 5 років і зараз тільки тому, що краща доступність, власне, високоспеціалізована допомога працює, там вони витягають. А ця програма "Доступні ліки", по суті вона є неефективним використанням державних коштів, тому що "Доступні ліки" мають рятувати життя людей.

І власне, коли міністерство друкує на своєму сайті звинувачення Рахункової палати в неадекватності і потім друкує ще лист "Лівий берег" ВООЗ про те, що програма "Доступні ліки", вона дозволила зекономити

стільки-стільки коштів, не питання стояло в економії, а питання стояло в тому, щоб життя людське зберегти, а смертність збільшилась.

Тому я прошу вас, враховуючи це все сказане, зробити ваші висновки і відповідно реагувати.

Моя пропозиція є наступною. Програма "Доступні ліки" потрібна. Ми маємо робити реімбурсацію, це важливо. Але ця програма має відповідати потребам людей, мають бути чітко визначені критерії ефективності, призначення тих чи інших ліків тому чи іншому пацієнту.

Перше. Пропоную визнати виконання Міністерством охорони здоров'я програми "Доступні ліки" незадовільним, тому що не досягнута головна мета – зменшення смертності. Змусити міністерство переглянути перелік тих медикаментів, які на сьогоднішній день включені в цю програму, і визначити критерії оцінки ефективності, а оцінка ефективності це може бути тільки зменшення смертності.

Я буду просити секретаріат підготувати вам ще одне дослідження, яке ми провели власними силами. Дайте мені буквально ще одну хвилину. Дивіться, я прошу одну хвилину. Послухайте, мова іде про смертність і про оцінку смертності, скільки людей помирає. На сьогоднішній день у нас є райони, в яких 90 відсотків померлих в лікарні, їм розтину не роблять.

БАХТЕЄВА Т.Д. 257 наименований препаратов – это все генерики, то есть нет оригинальных. Они покупают: на тебе, Боже, что мне не гоже. Люди не то, что не выздоравливают, они просто ухудшают свое состояние здоровья. И по выводам Счетной палаты, они отмечают, что есть осложнения, которые даже приводят к ретинопатии, это не только ухудшение зрения, но может быть и в последующем полная слепота.

То есть эти "Доступні ліки" не работают. Это чистая воровская схема, которую придумали для того, чтобы 1,7 миллиарда прикрыть и показать, что они что-то делают, как они волнуются о людях, хотя они ничего не делают, то, что мы слышали, потому что распределение этих денег было по регионам не с учетом, Ольга Вадимовна, вы же сказали, что увидели, знаете, что в таком-то месте, селе такое-то количество. Не по количеству больных, а по количеству населения. А там население, может быть, этими не страдает - тремя нозологиями, а страдают в другом регионе, где надо в десятки раз давать эти "Доступні ліки" больше.

Поэтому признать эту программу неэффективной, привлечь к ответственности Премьер-министра, исполняющего обязанности министра здравоохранения за то, что на ветер и украдены эти...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я, вашого дозволу, дам на одну хвилину ще слово Рахунковій палаті щодо кримінальних проваджень, які відкриті відповідно до цього звіту.

Будь ласка.

МАЙСНЕР А.В. Справа в тому, що Рахункова палата, як зовнішній державний аудитор, має певний набір повноважень. Ми не можемо виходити за їх межі, як будь-який державний орган.

У той же час, навіть маючи такі повноваження, які ми маємо, ми все ж таки зафіксували факти кримінальних правопорушень, зловживань з коштами субвенції на місцях, зокрема це по місту Львову зафіксовано, внесено в ЄРДР відповідні відомості про кримінальне провадження і початок слідства. Зараз ведуться слідчі дії. До нас, до речі, звернулися правоохоронні органи, коли дізналися, що вже є провадження: "Дайте нам ще факти". Але Рахункова палата сьогодні, на жаль, через недосконалість законодавства не може зайти в аптеку, бо аптека – це є комерційний суб'єкт, це не є наш об'єкт контролю. І ми не могли пересвідчитися, де у нас так званий, як кажуть в народі, "липовий" рецепт, а де реально виписано тому, хто потребує того лікування. Так от, за нашою неофіційною інформацією, яку ми в звіті не можемо зазначати, але тут я можу в цій розмові фаховій зазначити, таких випадків, як по цьому кримінальному провадженню, по всій Україні за ці 2 роки дуже багато. Просто Рахункова палата сама по собі не є правоохоронним органом, і встановити ці факти, дати їм належну кваліфікацію ми не могли, але кримінал є...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви можете надати пропозицію, що ви б хотіли, щоб комітет звернувся до правоохоронних органів.

МАЙСНЕР А.В. Так. Я вважаю, що було б дуже доцільно, якщо б комітет звернувся до правоохоронних органів, зокрема до Національної поліції. Я думаю, що саме цей орган мав би цим опікуватися, тому що у них є необхідна інформація оперативна, і цей звіт їм допоможе для того, щоб системно відпрацювати саме 2017-2018 роки.

Хочу відмітити, і, Ольго Вадимівно, і ви, шановні члени комітету, підтримаєте, що в принципі-то електронний рецепт, який з 1 квітня запроваджений, він знімає напруження в цьому питанні. Ми вже, як би, тим інсинуаціям, маніпуляціям з коштами бюджету запобігаємо, але до цього часу, на жаль, були створені передумови для шахрайства по суті і для зловживання коштами державного бюджету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, Олегу Степановичу.

МУСІЙ О.С. Доброго дня, шановні народні депутати, шановні присутні! У мене, вже розглядаючи традиційно звіт Рахункової палати і наші традиційні звернення до правоохоронних органів, я би наполягав все-таки і по цьому звіту також звернутися до НАБУ, у віданні якого розслідування злочинів, вчинених високопосадовцями.

Насправді в Міністерстві охорони здоров'я є високопосадовці на рівні заступників міністра чи в. о. міністра, які відповідають за розподілом повноважень за функціонування цієї програми. Тому буде абсолютно буде доречним звернення в НАБУ також з заявою про злочин. Я це зробив по деяких програмах індивідуально, але, якщо це буде ще підтримано комітетом, то, безумовно, і комітет може теж звернутися, конкретно по цій програмі теж звернутися туди щодо посадових осіб, відповідальних за функціонування цієї програми.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, дивіться, я пропоную наступне: ми тут на комітеті неправильну ведемо, мені здається, політику. Нам Рахункова палата дає факти зловживань. Говорити про причини смерті, що до цього доводить, які ліки, ми не повинні, Ольго Вадимівно. Ми повинні говорити наступне: та програма, вона досконала? Що таке реімбурсація? Що для усіх ліків є однакова скидка, пониження ціни. От у них нема, на які препарати стовідсоткова, на які препарати не стовідсоткова. Оце фінансова складова, про яку вони говорять. Це є перше.

Наступне. У мене є прохання до Рахункової палати. Вам же ніхто не забороняє співпрацювати з народними депутатами? Правда, що ні?

МАЙСНЕР А.В. Це ключовий напрям нашої роботи.

ШУРМА І.М. Ключовий. То якщо ви не маєте доступу до аптек і вас туди не пускають, ви зверніться до народних депутатів, які своїми запитамі (вони мають ці повноваження) звернутися до аптечної мережі і витребувати цінову політику і ті самі речі.

І наступне. Ми не повинні тішитися тим, що відкриті досудові розслідування. Ви в НАБУ зверталися?

МАЙСНЕР А.В. *(Без мікрофону)*

ШУРМА І.М. Добре. В НАБУ. Мені цікавить НАБУ. Тому що з чим не звертаємося в НАБУ, у них відповідь: "У вас нема доказової бази". Якщо ви будете звертатися в Державне бюро розслідувань, по закону вони зобов'язані. Є факти чи нема фактів, вони відкривають провадження.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Без мікрофону)*

ШУРМА І.М. Ні, так я пропоную синхронізовані дії. Бо ми робимо одне, вони роблять друге, синхронізованого аспекту нема. Слухайте, мільярди, мільйони зловживання, і ми вже який рік, третій рік поспіль не можемо дати ради.

Дякую.

ЯРИНІЧ К.В. Буквально декілька слів, тому що зрозуміло, за що ми будемо голосувати. У мене тільки пропозиція. Тетяно Дмитрівно! Я по суті і прошу вашого теж втручання, тому що Ольга Вадимівна запропонувала проголосувати за невиконання. Насправді, вони ж виконали, ну, чи виконують на 90-96 відсотків, так? Це буде неправильно. Неefективне – ось давайте так.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Незадовільне.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це досить важливий аспект, за що ми будемо голосувати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Незадовільне.

ЯРИНІЧ К.В. Ні, послухайте мене. Виконання, вони виконали. Вони розповсюдили ліки. Насправді, ми з вами розуміємо, що розповсюдити ліки і вилікувати чи займатися профілактичною роботою – це абсолютно різні речі. Тому і кажу, що вони поставили завдання не зменшити смертність, вони поставили завдання – розповсюдити медикаменти от в такий спосіб. Вони виконали, так, ви правильно кажете, - витратили кошти.

Тому давайте обговоримо це питання, за що ми будемо голосувати, тому що насправді, начебто, вони виконали, незадовільно виконали, але ж

виконали. Ну, вони не незадовільно, вони добре виконали – вони розповсюдили.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Без мікрофону)* ... А чи добра ця програма, оце інша справа.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Так я про це і кажу. Дякую.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги, коротко. По-перше, у нас були колись часики, щоб ми раз – перевертали і вислови наші були – хвилинка, дві, три. Будь ласка, поверніть.

Друге. Ми всі хотіли з вами реімбурсацію, ми за це боліли, і програма "Доступні ліки", ми її підтримували, і взагалі добре, що уряд прислухався до нас. І це добра справа. Але ми бачимо результати, так? Програма виконана неякісно, програма не має наслідків, ефекту: кошти використані, а люди наші не отримали того, що повинні були отримати. І держава не отримала.

Тобто я підтримую пропозиції звернення до правоохоронних органів. Але дивіться, товариші, ми з вами зверталися вже і визнавали роботу Міністерства охорони здоров'я неефективною, неякісною. Ми визнавали роботу Кабінету Міністрів в галузі охорони здоров'я неякісною. І що це нам дає?

Тобто я прошу тоді ще одне звернення від комітету - проінформувати голову держави, Володимира Олександровича Зеленського стосовно стану справ в охороні здоров'я України. Дякую за увагу. Це моя пропозиція.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, я пропоную, що всі ці пропозиції ми опрацюємо, підготуємо відповідні листи і голосуємо комплексно одним рішенням: і звернення до голови держави, звернення до НАБУ, звернення до правоохоронних органів. *(Шум у залі)*

Шановні колеги, прошу голосувати, хто за цю пропозицію. Одноголосно. Дякуємо.

Переходимо до розгляду наступного питання порядку денного. Про результати проведеного Рахунковою палатою України аудиту ефективності використання коштів державного бюджету для здійснення державних закупівель із залученням спеціалізованих організацій за бюджетною програмою "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм".

Міжнародні закупівлі, так. Будь ласка.

ПРИМАЧЕНКО І.В. Я хочу проінформувати про результати аудиту використання коштів державного бюджету, які виділені Міністерству охорони здоров'я у 2017-2018 роках для здійснення державних закупівель із залученням спеціалізованих організацій за бюджетною програмою "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру".

Метою цього аудиту було питання, чи забезпечено своєчасний доступ пацієнтів до всіх необхідних лікарських засобів, імунобіологічних препаратів і медичних виробів. Чому? Тому що таке завдання стояло перед зміненою системою централізованих закупівель, тобто залучення спеціалізованих організацій до закупівель. Що показали результати аудиту? Що очікуваний результат від зміни системи централізованих закупівель досі не отримано, тобто своєчасного доступу пацієнтів до необхідних лікарських засобів, імунобіологічних препаратів і медичних виробів не забезпечено.

У 2017-2018 роках і в січні-лютому 2019 року міжнародними спеціалізованими організаціями поставлено за кошти державного бюджету 2015 року майже на 93 мільйони (це 4,2 відсотка від обсягу коштів перерахованих), за кошти 2016 року на суму 3,4 мільярда (85 відсотків від перерахованих), кошти 2017 року – 5 мільярдів, кошти 2018 року лише 1,3 мільярда гривень.

Станом на момент закінчення аудиту взагалі були не розпочаті поставки лікарських засобів, вакцин і медичних виробів за 16 із 40 напрямів закупівель за кошти 2018 року, в тому числі для дітей, хворих на онкологічні, онкогематологічні захворювання, хронічний вірусний гепатит, дорослих хворих на онкогематологічні захворювання та вкрай актуальних засобів імунопрофілактики захворювань з високим рівнем смертності.

Основними проблемами і ризиками, які були встановлені аудитом, є такі: це тривалий термін попередньої оплати, встановлений урядом, оскільки за договорами, укладеними у 2015-2017 роках, термін попередньої оплати був встановлений до 18 місяців, за договорами 2016 року – 24 місяці, і тепер договори 2018-2019 років – 12 місяців. Тобто якщо термін попередньої оплати 24 місяці, то і відомо, що своєчасно ліки не отримані.

У період, який досліджувався, ми бачили, що пішли накопичування поставок як за кошти 2015, 2016, 2017, 2018 років, міністерство не здійснювало моніторинг забезпечення потреби і залишків, які є в регіонах. До чого це призвело? Що в регіонах станом на 1 січня 2019 року по 25 відсотках перевірених позицій залишки складають від 100 до 25 тисяч відсотків від потреби 2018 року. Тобто рік уже закінчився, а залишки настільки великі, що на сьогодні ми вбачаємо великі ризики, що ці медикаменти не зможуть бути використані до закінчення терміну придатності.

Крім того, в регіонах у лікувальних закладах є на 44 мільйони гривень лікарських засобів і медичних виробів, які впродовж від 2 до 15 місяців взагалі не використовуються. Тобто зберігаються на складах, термін спливає. Теж вбачаємо ризику.

На 3,9 мільйона гривень – це лікарські засоби, від отримання яких відмовилися хворі з трансплантованими органами. Чому відмовилися? Були закуплені лікарські засоби, теж генерики, а зміну лікарського засобу може здійснювати тільки лікар-трансплантолог, а оскільки в Україні такі лікарські засоби хворим не призначалися, ну, хворі хвилюються за своє життя і вбачають, що не треба їм використовувати і приймати ці ліки, щоб мати тоді проблеми з відторгненням органів.

Встановлені порушення також і при плануванні коштів за цією бюджетною програмою. Як відомо, відповідно до Бюджетного кодексу міністерство за рахунок коштів цієї бюджетної програми має закуповувати лікарські засоби і медичні вироби у визначеному законодавством порядку. І сама програма передбачає, назва її: "Виконання державної програми і комплексних заходів програмного характеру". На сьогодні державних програм майже немає, а міністерство, як і раніше, планує на лікування тих захворювань, де раніше були державні програми.

Крім того...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. ... *(не чути, без мікрофону)*

ПРИМАЧЕНКО І.В. ...як би на сьогодні своєчасного доступу пацієнтів до ліків немає, іде накопичення великих залишків, і ми можемо мати проблему, що ці ліки не будуть використані до завершення терміну придатності. Враховуючи те, що за результатами аудиту встановлено, що вже на 6,8 мільйона гривень лікарські засоби і медичні вироби - закінчився термін придатності, і на мільйон вже утилізовано.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Скажіть, будь ласка, у вас є кримінальні провадження по цьому питанню?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Ми проінформували про цей випадок, про закінчення терміну придатності, утилізація, в Державне бюро розслідувань. До нас звернулася і Служба безпеки України, звіт, і НАБУ.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тепер скажіть, будь ласка, чи є в цьому переліку у вас вакцини, в яких закінчується термін придатності, які не були використані?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Є.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. На які суми?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Мм...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. І які це вакцини?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Туберкульозна вакцина в регіонах закінчилась, термін придатності, і дуже багато вакцин теж від туберкульозу зберігається в державному підприємстві "Укрвакцина", тому що регіони не можуть їх забрати, тобто немає потреби. Вже на сьогодні їх кількість така, що регіон не може забезпечити зберігання відповідно до встановлених...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. А вакцини від кору?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Ні, вакцини від кору немає.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Окей. Шановні колеги, я хочу нагадати вам передісторію. По-перше, Комітетом охорони здоров'я було прийнято рішення, що міністерство, представники Міністерства охорони здоров'я на кожному засіданні комітету звітують щодо виконання програми по міжнародних закупівлях. Кожного разу секретаріат направляє запрошення представникам міністерства і іде постійне ігнорування наших запрошень.

Наступне. Раніше на сайті Міністерства охорони здоров'я можна було отримати інформацію про стан закупівель. На сьогоднішній день на сайті ця інформація зашифрована таким чином, що отримати її звідти практично неможливо. На офіційні запити комітету, які ми робимо перед кожним засіданням, Міністерство охорони здоров'я відповідає: будь ласка, інформація викладена на сайті. Тобто по суті іде просто блокування

інформаційного простору і постійне надання брехливої інформації суспільству.

Тому знову-таки пропоную визнати відповідно до цього звіту, ми звертались до Рахункової палати, ми дякуємо за співпрацю, знову визнати виконання цієї програми незадовільним і забезпечення українських громадян медикаментами через міжнародні закупівлі незадовільними.

Ми з вами визнавали цю програму неефективною....

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ...злочинними...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, які порушують права людей на отримання своєчасної допомоги, відповідно, щодо злочинності мають прийняти рішення відповідні органи.

Будь ласка, пане Костянтинне.

ЯРИНІЧ К.В. Ірино Василівно, скажіть, будь ласка, у вас пролунала інформація, що це залишки в лікувальних закладах України. Правильно?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Там, де закінчився термін придатності?

ЯРИНІЧ К.В. Ну, всі залишки. Є залишки, які понад тисячу відсотків. Тобто вони накопичувались роками?

ПРИМАЧЕНКО І.В. В лікувальних закладах і державних підприємствах.

ЯРИНІЧ К.В. Скажіть, будь ласка, ви отримували тільки статистичні дані або ще й отримували і пояснення, чому так сталось від головних лікарів, від адміністрації лікарень тощо?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Справа в тому, що....

ЯРИНІЧ К.В. Наприклад, я поясню чому. Це може бути просто халатність лікувальних закладів, адміністрацій, головних лікарів, начмедів і

так далі, але ж це може бути інша ситуація, коли лікувальний заклад примушують брати ті препарати, які вони зараз не потребують.

Ця ситуація відбувається в Україні. Ми про неї знаємо, ми про це говорили і тут, на комітеті, тому я і запитую: чи є об'єктивна інформація щодо цієї ситуації, що відбувається в регіонах?

ПРИМАЧЕНКО І.В. Об'єктивна інформація є. Ми направляли запити в лікувальні заклади, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я облдержадміністрацій і маємо відповіді, що, враховуючи те, що поставки в 2017-2018 роках пішли за багато років, тобто за 2015, за 2016, у них уже немає такої потреби, їх уже багато, і ми міністерству пропонуємо провести моніторинг, тобто залишки, скільки коштів у міжнародних організаціях, скільки вже замовлено, тобто погоджено в кошторисі, скільки коштів заплановано на 2019 рік, і зробити так, щоб закупівлі йшли до річної потреби. Нам уже на сьогодні не потрібно...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Зрозуміло.

ЯРИНІЧ К.В. Я погоджуюся з вами.

Ще один механізм, який включається, можливо, ви його обговорювали, це те, що є обласні, міські програми і так далі, і коли не було довгий час ліків, закуплялися ці медикаменти, не знаючи, чи буде з Державного бюджету щось чи не буде за державною програмою. Це нашарування відбулося як результат, я розумію так.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Те, що відбувається зараз, це прямий наслідок абсолютно злочинної постанови, підписаної Володимиром Борисовичем Гройсманом, у якій дозволили робити поставки медикаментів через 18-24 місяці після стовідсоткової передоплати. І коли хворим потрібні зараз медикаменти, медикаментів немає, потреба є, вони купують їх за свої гроші або за гроші місцевих бюджетів. А коли ці медикаменти приходять на наступний рік, за той і за минулий, вони приходять у подвійній дозі, а ті люди вже або вилікувалися або померли, у яких не було грошей. І, власне, це є прямим абсолютно наслідком отієї постанови, яка має бути взагалі повністю переглянута. Ми вже ці рішення приймали неодноразово.

Будь ласка.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, у мене така ж пропозиція, як і по першому питанню: звернутися абсолютно аналогічно до всіх тих же правоохоронних органів і так далі від самого комітету, щоб вони провели розслідування вже в якості кримінальних справ з подібними заявами про злочин.

Насправді, факти, про які говорив Костянтин, і ви, Ольго Вадимівно, до нас, ви ж напевно пам'ятаєте, наш аудит, умовно кажучи, засідання комітету в ОХМАТДИТі, який свідчить про те, що ОХМАТДИТ не замовляв таку кількість ліків.

Така сама ситуація в Національному інституті раку. Вони не хотіли брати ліки, які нав'язувало їм Міністерство охорони здоров'я, натомість стало питання у міністерстві про звільнення таких головних лікарів, які не беруть за їх вказівкою оці ліки, які їм не потрібні. Тому це злочинна бездіяльність і злочин перед українським народом.

Необхідно звернутися до всіх правоохоронних органів з відповідними...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. І до голови держави ми звертаємося. Правильно?

МУСІЙ О.С. Точно так, як ми звернулися по першому питанню.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, наголошую на необхідності інформувати голову держави і Раду національної безпеки терміново. Я вам поясню чому.

27-е число. Коли? Вчора. Стефанишина заявила, що досвід 2016 року України сьогодні вже перейняли 5 країн світу, що вони зекономили 40 відсотків коштів. Тобто відео конференції у В'єтнамі, яка відбувалася, де було 40 країн світу, вони говорять, що Україна має позитивний досвід. Це з кого дурнів роблять?! І тут же є накази Міністерства охорони здоров'я, тут же є накази, 2019 рік, про розподіл коштів протитуберкульозних препаратів, закуплених у 2017 році. Маєте за 2016 рік протитуберкульозні препарати, кульшові суглоби за 2016 рік закуплений – це треба негайно, я не знаю, наскільки це швидко ми можемо оперативно зробити, інформувати керівництво держави, якщо вже ніхто не в силі закрити рот і дати можливість робити Міністерству охорони здоров'я, то хай приймає в цьому активну участь нова влада, тому що так далі бути не може. Інші країни думають, що у нас тут економія. Ви поїдьте в лікарні, подивіться, що робиться.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Ігорю, я хочу вам надати відповідь, тому що я мала можливість зустрічатися з керівниками комітетів різних країн, і хочу наголосити, що деякі відмовилися від співпраці з міжнародними організаціями, а деякі наголосили, що у них поставки через міжнародні організації відбуваються протягом 6-12 місяців всього, що вони закупають. Тобто це абсолютно пряма проблема, створена Прем'єр-міністром і Міністерством охорони здоров'я, які дозволили нашим коштам висіти десь. З іншими країнами вони не працюють таким чином.

ШУРМА І.М. Ольго Вадимівно, проблема є в іншому. Проблема є в міжнародних договорах, яких ми не бачили, тому що Crown Agents – це є великобританська структура, яка поставляє ліки країнам третього світу. І по статуту ні ЮНІСЕФ, ні інші не мають права проводити закупівлі. От це виключно на них функція по відмиванню 7-и відсотків.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Андрію, і до голосування переходимо.

ШИПКО А.В. Шановні колеги, одна хвилина. Я підтримую всі пропозиції, що ми комітетом вирішили. Я просто увагу хочу вашу звернути, що за все те, що нам поставляється прострочене, і роками не поставляється, а потім знищується, які ми платимо кошти з державного бюджету, кошти з податків наших людей, за це все ми ще і оплатили 428 мільйонів як за послуги. Колеги, це двічі ми могли пролікувати за кордоном тих людей, які в чергах стоять!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Андрію, вибачте, я хочу виправити вас. Ми рахували за всі роки поставок міжнародних організацій, враховуючи...

ШИПКО А.В. Я беру тільки за 2018-2019 роки.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я ж вам кажу, що ми порахували. Це 2 мільярди гривень чистого прибутку міжнародних організацій. Це тільки 5 відсотків за ті кошти, які були переведені. І це те, що по функціональних обов'язках входить у повноваження працівників міністерства, які мали це робити. Це 2 мільярди гривень!

ШИПКО А.В. Так що ми отримали? Ми отримали на рівні держави абсолютно корупційну схему знуцання над українським народом!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все. Переходимо до голосування.

ШУРМА І.М. У мене є ще одна пропозиція. Дивіться, їде за кордон Супрун. Вона представляє Україну і дуже часто пишеться як міністр, але це не суттєво. Стефанишина, всі зами їдуть, представляють Україну. Вони видають матеріал, який взагалі "не грає" з матеріалами Рахункової палати. Значить, давайте будемо звертатися до СБУ, хто контролює подачу на міжнародному рівні тих матеріалів, які дискредитують Україну. Давайте їх будемо інформувати. Щоб заборонити їм говорити, видавати неправдиву інформацію за кордоном.

І як таке може бути? Їде Супрун, представляється: "Я є міністром". Вона не є міністром, вона представляє Україну. Хто її уповноважив?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ... Це МЗС. *(не чути, без мікрофону)*

ШУРМА І.М. Справа не в тому. Ну це треба інформувати Службу безпеки України про це.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Давайте, голосуємо. В комплексі з інформуванням Служби безпеки України. Так. І Міністерства охорони здоров'я. Так, одногolosно підтримано і проголосовано.

Наступне питання порядку денного - про результати проведеного Рахунковою палатою аудиту ефективності впровадження проекту "Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей", що підтримується коштами Міжнародного банку реконструкції та розвитку. У нас Рахункова палата останній рік працює на Комітет з питань охорони здоров'я.

Будь ласка.

ДИКУХА О.В. Шановна Голово комітету! Члени комітету! Народні депутати та запрошені! 29 січня 2019 року на засіданні Рахункової палати було розглянуто і затверджено звіт про результати аудиту ефективності впровадження проекту "Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей", що підтримується коштами Міжнародного банку реконструкції та розвитку.

За підсумками обговорення звіту прийнято відповідне рішення. Ці документи оприлюднені на офіційному веб-сайті Рахункової палати відповідно до Закону "Про Рахункову палату". Відповідальний за проведення

аудиту із зазначеного питання член Рахункової палати Василь Іванович Невідомий.

Коротко про проект. Згідно з Угодою про позику, Світовий банк спільно з МОЗ та органами урядування восьми областей, відповідальними за охорону здоров'я, з червня 2015 року розпочали п'ятирічну реалізацію комплексу заходів проекту загальною вартістю 245,4 мільйона доларів США, з яких 214,7 мільйона доларів США - це позика МБРР, в структурі якої 88 відсотків це кошти, які спрямовувались на реалізацію компоненту 1 - "Удосконалення надання послуг на місцевому рівні". Звіт стосовно цього питання розглядався в грудні Рахунковою палатою, і був окремий звіт, можливо, він уже був заслуханий на засіданні комітету. 11,5 відсотка - на компонент 2 - "Зміцнення урядування МОЗ у галузі охорони здоров'я" та компонент 3 - "Підтримка впровадження, моніторинг і оцінювання проекту" - 0,2 відсотка. Разова комісія сплачена МБРР за надання позики.

Під час аудиту Рахунковою палатою досліджувався МОЗ, використання коштів на центральному рівні, тобто компоненти 2 і 3. Ми розглядали питання стану використання коштів позики на реформування охорони здоров'я, яким чином це було здійснено. І за результатами аудиту Рахункова палата зробила висновок, що заходи, вжиті МОЗ на виконання рекомендацій Рахункової палати за результатами попереднього аудиту, проведеного у 2016 році, були неповними, оскільки не усунено основні організаційні перешкоди, що ставили під загрозу успішну реалізацію проекту.

У 2015-17 роках і за 9 місяців 2018 року на впровадження проекту використано лише 48,9 мільйона доларів США або третину обсягів позики, передбачених у спеціальному фонді державного бюджету на ці роки, і 22,8 загального обсягу наданої позики. МОЗ як головний розпорядник бюджетних коштів і виконавець проекту, незважаючи на доступність коштів позики, систематичні вказівки МБРР на низький рівень розвитку проекту та за відсутності достатнього контролю з боку Мінфіну, не забезпечило належного управління ризиками або їх мінімізації на всіх етапах впровадження проекту - від визначення пріоритетності та черговості заходів до проведення закупівель, укладання договорів з надавачами послуг і контролю за їх своєчасним та якісним виконанням. Як результат, з початку реалізації проекту і станом на 1 жовтня 2018 року на центральному рівні забезпечено найнижчі показники результативності проекту порівняно з його впровадженням в цілому. За компонентом 2, на реформування системи охорони здоров'я використано лише 2 з 20,2 мільйона доларів США.

За компонентом 3 - моніторинг оцінювання - 0,9 з 4,5 мільйона доларів. При цьому з цих 0,9 мільйона 0,7 використано на оплату послуг консультантів. Це, по суті кажучи, заробітна плата працівників найманих, які обслуговують проект.

Такий стан справ був зумовлений системними недоліками управління проектом, допущеними МОЗ, як його виконавцем, упродовж усього терміну реалізації проекту.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Давайте підсумки. Ми ж читали.

ДИКУХА О.В. Які на сьогодні ми маємо результати? Практично позички лише 20 відсотків використано, залишився один рік до закінчення проекту. На сьогодні не визначено жодного, не переведено до кінця клінічні установи, за використання яких уже в 2018 році заплачено 20 тисяч євро. Не завершена, не розроблена концепція, генеральний план впровадження стандартів електронної охорони здоров'я, відсутні результати за кластерами "громадське здоров'я", "інформація і комунікація".

Оскільки фактично залишився менше ніж рік до закінчення проекту, і ми маємо більше ніж половину коштів позики не використаними, нами вже проплачено 1,6 мільйона за резервування невикористаних коштів. Таким чином Міністерство охорони здоров'я ініціювало зміни до угоди про позичку, щоб якимось чином використати ці невикористані кошти. Наразі ще рішення не прийняте.

Зазначена ситуація Рахунковою палатою, а також неефективне і встановлене нею непродуктивне і неекономне використання бюджетних коштів визначено як ознаки кримінального порушення (327-а Кримінального кодексу України). Ми надали нашу інформацію до Державного бюро розслідувань.

Станом на сьогодні ми отримали відповідь, що на сьогодні ознаки для кримінального правопорушення ними не вбачаються. Таким чином Міністерство охорони здоров'я не надало нам навіть інформацію про стан виконання наших рекомендацій і наданий в електронному вигляді план заходів, він є якимось узагальненим, до цього часу неформалізований у вигляді наказу Міністерства охорони здоров'я.

ШУРМА І.М. Шановні колеги, я щоб вам було легше і лагідніше слухати. 200 мільйонів доларів, це немало-небагато, це є 6 мільярдів гривень. А вам відповідь міністерство не давало, не дає і не дасть. Я вам більше того скажу, я двічі звертався до директора Світового банку по Східній Європі. Вони, опираючись на відповідь Міністерства фінансів, говорять, що це все гаразд, все нормально. А знаєте, чому вони пишуть, що все гаразд? Вони пишуть про те, тому що, якщо ви подивитесь, що таке реорганізація охорони здоров'я. Це приїжджають їхні експерти, вони їдуть у фешенебельні готелі

або якісь санаторії, орендують зали, проводять брейки, проводять якісь наради, ефективність від цього нуль цілих, м'яко кажучи, нуль десятих.

Тому я пропоную звіт Рахункової палати перекласти англійською мовою і відправити у Світовий банк. Вони є донори, вони є зацікавлені, щоб дати сюди гроші. І в будь-якому випадку у них варіант безпрограшний, якщо ми використовуємо - їдуть їхні фахівці і заробляють на цьому гроші, якщо ми цього не використовуємо - ми платимо гроші за збереження цих грошей у них же в банку.

Тому я вважаю, оцю інформацію потрібно перекладати англійською мовою і відправляти їм.

Дякую.

ДИКУХА О.В. Рахунковою палатою за результатами засідання було прийнято рішення надати звіти для представництва Світового банку в Україні. І ми під час аудиту спілкувалися з представниками Світового банку і безпосередньо...

ШУРМА І.М. Я перепрошую.

Я наголошую, ви хочете карася сунути в рот щуці. Я вам пропоную Світовий банк перекласти не по Україні. Ті, що є по Україні, вам нічого не відповідять, вони є зацікавлені особи. Я ще раз кажу, візьміть хоча б один захід, як за кошти Світового банку проводяться семінари: у найдорожчих готелях, у найдорожчих санаторіях, і хто їх проводить і скільки платиться за організацію тих всяких фуршетів і цього всього. Тому треба інформувати Світовий банк.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, Олегу Степановичу.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, звіт про використання позики, яку будуть віддавати українці, і процентів на всю суму, яку сплачує Україна, є класичною схемою Міністерства охорони здоров'я, яку використовують через виведення коштів на ФОПи, що вказано в цьому звіті, я його детально аналізував. Насправді оцієї пропаганди, яка ллється на вуха українців по псевдореформі Міністерства охорони здоров'я. Насправді ось де зашите все фінансування всіх радників Міністерства охорони здоров'я, всіх пропагандистських вояжів Міністерства охорони здоров'я і всього цього, вибачте, фейкового лайна, яке ллється на наші вуха і на вуха українців - від підкупу судів до підкупу журналістів, до всього іншого. Корінь там.

Тому ми маємо звернутися і в посольства країн-донорів, які надали нам ці кошти, і недаремно зараз лунає про можливу відмову від співпраці з Міжнародним валютним фондом. Це одна з причин відмов від співпраці з Міжнародним валютним фондом – абсолютно неефективне використання коштів.

Тому ми маємо звернутися до всіх тих, хто дає гроші, що ми розуміємо, що це є схема використання України в своїх злочинних цілях на міжнародному рівні в тому числі.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пане Костянтіне.

ЯРИНІЧ К.В. На жаль, сьогодні знову ж не маємо можливості отримати пояснення від Міністерства охорони здоров'я. Як ми бачимо, і Рахункова палата теж не має можливості отримувати якісь відповіді від цієї структури.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ... *(не чути, без мікрофону)*

ЯРИНІЧ К.В. Ходять, але ж те, що пропонується сьогодні Рахунковою палатою до виконання, воно не виконується. Тому у мене знову ж, ми вже якось і не звертаємо на це увагу, можливо, ще раз ми звернемо увагу тепер ще Прем'єр-міністра Гройсмана на те, що у нас все-таки немає присутності.

Я хочу нагадати колезі своє запитання, коли не було знову ж на Годині уряду пані Уляни, а був Ковтонюк: чому вона не ходить на засідання? Була чітка відповідь, що виконуюча обов'язки міністра охорони здоров'я поставила чіткі умови її присутності на нашому комітеті. Ну, по-перше, я не знаю, про які умови іде мова, можливо, вони вже навіть письмові сформовані, але все-таки таке хамство по відношенню до нашого комітету, я вважаю, ми не можемо далі терпіти. Я знову хочу звернутися до Прем'єр-міністра щодо присутності хоч когось, не знаю, ми вимагаємо виконуючого обов'язки, але все-таки ми не "вопиющие в пустынє", коли ми розмовляємо самі з собою. Де Міністерство охорони здоров'я?

Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми можемо написати письмовий запит з проханням міністерству надати пояснення, чому такого-то, такого-то, такого-то були відсутні на засіданні комітету.

ЯРИНІЧ К.В. Це офіційна інформація на "Годині уряду", що комітету були поставлені умови...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, ніякі умови...

ЯРИНІЧ К.В. Давайте у Прем'єр-міністра дізнаємося, про які умови йде мова.

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, приймаємо рішення, голосуємо по третьому звіту Рахункової палати: визнати використання Міністерством охорони здоров'я коштів Міжнародного банку реконструкції та розвитку незадовільним і неефективним; звернутися у правоохоронні органи.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Всі правоохоронні органи, як і попередній раз.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Правоохоронні органи.

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ... Нацполіція.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Що-що? Національна поліція, так.

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ... *(Не чути)*

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Це не з цього питання. Ми зараз окремо напишемо лист і попросимо дати контактну особу.

Будь ласка.

ШУРМА І.М. У мене є пропозиція. Давайте спробуємо ще такий варіант, поки не пізно. Багато хто з нас є членами колегії Міністерства охорони здоров'я. Давайте ми від комітету зініціюємо і будемо вимагати проведення розширеної колегії Міністерства охорони здоров'я, і ми підемо до них.

(Загальна дискусія)

ШУРМА І.М. Давайте ми напишемо. Колегію ніхто не відміняв. Давайте ми підемо туди.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Колеги, давайте ми зараз завершимо голосування.

ШУРМА І.М. Так я ж пропоную по цьому питанню.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, голосуємо по цьому питанню. І також ми голосуємо за звернення до Національної поліції, до НАБУ, до Президента – тим самим пакетом, який ми голосували.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все. Одноголосно проголосували.

ЯРИНІЧ К.В. Підтримайте мене, будь ласка, колеги. Офіційно було сказано, ще раз, на "Годині уряду" про якісь умови, які були виставлені нашому комітету щодо присутності виконуючого обов'язки. Нехай нам офіційно нададуть відповідь – які це умови. Окремо, будь ласка.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Добре. Це окремий лист.

ЯРИНІЧ К.В. Окремо, будь ласка. Це інше питання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, давайте підтримаємо Костянтина Яриніча. Прошу проголосувати, і ми підготуємо цей лист. Будь ласка, прошу вас проголосувати за пропозицію Костянтина Яриніча.

ЯРИНІЧ К.В. Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, я її доповню, що на такі-то, такі-то числа ми запрошували їх - їх не було. Просимо пояснити, чому їх не було... Добре, двома листами. Ми до Кабінету Міністрів звертаємось, до виконуючого обов'язки Прем'єр-міністра.

ЯРИНІЧ К.В. Ми ще не голосували.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Завтра, коли будемо писати лист, щоб вже не переголосовувати.

Шановні колеги, дякуємо. Ми дякуємо Рахунковій палаті, і я би просила вас зараз залишитись на наше наступне питання, тому що ми звертались і до вас з тим, щоб перевірити використання коштів по програмі "Електронне здоров'я", і зараз вам буде надана та інформація, яка також піде до вас, яка стосується роботи наших колег, антикорупційного комітету, власне, які передали нам інформацію для ознайомлення, і ця інформація, власне, щодо використання коштів, які мали бути використані на створення системи "Електронне здоров'я". І ми очікуємо від Рахункової палати ще в цьому році чергового звіту по використанню цих коштів.

Олегу Степановичу, будь ласка.

МУСІЙ О.С. Ольга Вадимівна забігла наперед, якраз ця пропозиція і буде. Шановні народні депутати, якраз в розвиток третього питання по міжнародних грошах, кошти на впровадження системи "Електронне здоров'я", яке здійснюється відповідно до прийнятого закону про так звану реформу системи охорони здоров'я, дуже чітко визначено самим законом, дуже чітко визначені відповідальні особи постановою Кабінету Міністрів через ДП "Електронне здоров'я" і відповідальні особи в міністерстві і при Міністерстві здоров'я.

Для цього Міністерство охорони здоров'я створило державне підприємство "Електронне здоров'я", а також всю електронну ІТ-складову. Станом на сьогодні, за повідомленням Національної служби охорони здоров'я, вона є володільцем центральної бази даних, відповідно до акту передачі Міністерством охорони здоров'я.

Що відбулось насправді? Насправді, ви знаєте, що цю базу розробляла одна з громадських організацій, не хочу зараз її піарити, але насправді, яку в

тому числі має, чи це Transparency International, своєю постановою громадської організації були отримані кошти міжнародні для того, щоб розробити цю базу даних для Міністерства охорони здоров'я.

За неперевіреною до кінця інформацією, судячи з тих запитів, які давав, депутатських звернень, точніше, давав теперішній керівник Комітету по боротьбі з корупцією Верховної Ради України, у ваших розданих матеріалах ці всі звернення є і відповіді відповідні теж є, база даних була передана віртуально абсолютно, центральна база даних, якої не існує фізично, от щось таке віртуальне було передано в Національну службу здоров'я. І тепер Національна служба здоров'я в себе по своїй бухгалтерії має проведене те, чого не існувало в Міністерстві охорони здоров'я.

Окрім того, протягом цієї схеми - громадська організація, Міністерство охорони здоров'я і Національна служба здоров'я - було списано купу бюджетних коштів. За моїми даними, це більше 20 мільйонів гривень пішло на деякі ФОПи, за цією ж схемою, як і освоєння коштів Міжнародного банку реконструкції і розвитку. Наприклад, один із ФОПів, який зараз претендує в маніпулятивний спосіб на керівника Центру електронного здоров'я, "некто" ФОП Сучик є зазначений уже в перевірці Рахункової палати № 3, яку ми слухали.

Не погоджуючись з тим, бухгалтерія Міністерства охорони здоров'я про передачу не існуючих якби матеріальних цінностей, а також не погоджуючись з тим, керівники ДП "Електронне здоров'я" піддаються репресіям з боку заступника міністра Ковтонюка і Уляни Супрун аж до звільнення зі своїх посад, з одного боку, з іншого боку, опечатуванням та виїмкою документів всіх, які свідчать, і правоохоронні органи повинні це обов'язково зробити після відкриття кримінальної справи вже за моїм зверненням до НАБУ і до ДБР, думаю, що ця справа буде відкрита, тому що моє звернення пішло декілька днів тому.

Саме тому я би просив, враховуючи наявні факти зловживань службовим становищем заступником міністра Ковтонюка, а також як державного підприємства "Електронне здоров'я", точніше, ФОП Сучик чи як там вони називаються, за нецільові використання, по суті, за крадіжку коштів з формуванням центральної бази даних.

Інше питання – як функціонує електронна, 27 мільйонів підписаних декларацій, ми чули на початку засідання по базах даних. Насправді в регіонах, по різних регіонах існує близько 15 медичних інформаційних систем. Це приватні фірми, приватні підприємства, які не мають сертифікатів КСЗІ. Два тільки підприємства з них мають відповідні сертифікати з захистом баз даних. Отже, 27 мільйонів українців не захищені абсолютно до сьогоднішнього дня зі всією своєю медичною документацією про те, що відбувається з їхнім здоров'ям.

Окрім того, Національна служба здоров'я перевела за цей час близько 4 мільярдів гривень уже як фінансування послуг чи фінансування оці "гроші ідуть за пацієнтом" на ті підприємства, які працюють з незахищеними центральними базами даних, що свідчить про нецільове використання бюджетних коштів також. Судячи з того, що в Ірпені маленький випадок, із 16 тисяч декларацій 10 тисяч визнано тими, які є по суті "липовими", не дуже "липовими", це більше 50 %. Ви уявіть собі, що твориться насправді з цією схемою по Україні по використанню бюджетних коштів, якими володіє Національна служба здоров'я. Це є по суті злочином і злочинним використанням коштів.

Саме тому я би попросив від імені комітету тепер звернутись до Рахункової палати з перевіркою конкретно його питання – "Електронне здоров'я" e-health, МІСів і центральної бази даних. І це би було одним із елементів перевірки для того, щоб показати насправді оту всю аферу, яку під благі наміри реформи здійснює Міністерство охорони здоров'я, не виконує не тільки закон, а ще і зловживає і нецільово використовує бюджетні гроші.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, я ще раз хочу наголосити, я зверталась в Рахункову палату ще в минулому році з проханням поставити це питання, тому що вони ставили собі в порядок денний. Потім зверталась ще раз, щоб вони прискорили розгляд цього питання. І відповідно зараз воно вже стоїть у них....

МУСІЙ О.С. Конкретно по "Електронному здоров'ю".

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ...на кінець 2019 року... із заслуховуванням звіту уже в грудні цього року.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. На жаль, до кінця літа ми не почуємо звіту. Але ми чітко можемо розуміти, що там йдуть величезні зловживання, що гроші використовуються не для лікування, не для отримання результату. І мало того, всі громадяни України, вони знаходяться в небезпеці, тому що персональні дані по суті не захищені, раз, а системи не належать державі, два. Тобто у держави немає по суті контролю за цим всім.

Я прошу вас підтримати пропозицію Олега Степановича.

ШУРМА І.М. І ще одне, до Рахункової палати. Я вам можу надати всі матеріали. Я по e-health вже давним-давно займаюся. У нас є матеріали про

порушення кримінальної справи. Все, що в нас є, ми вам передамо для роботи.

КОНОТОП В.А. Хвилину. Той, хто володіє питанням. Так. Це по цьому питанню.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Одну хвилину просить народний депутат. Будь ласка.

КОНОТОП В.А. Шановна головуєча, шановні колеги! Я прошу вибачення. Дуже коротко. У нас сьогодні присутній представник Уповноваженого з прав людини, чому? Тому що в цієї інституції є дієвий механізм втручання якраз в такі ситуації, коли порушуються права людини, про які ми сьогодні чуємо, - і в e-health, і всюди. Тому я дуже б вас просив надати йому слово, буквально хвилину-дві.

БАХТЕЄВА Т.Д. Вже все зрозуміло. Нащо це?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Я до того, щоб звернутися комітетом також і до офісу Уповноваженого з прав людини.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все. Ми звертаємося, додаємо до цього звернення і звернення на офіс Уповноваженого з прав людини.

МУСІЙ О.С. Логічно.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все. Голосуємо. Будь ласка. Підтримано.

ШУРМА І.М. Матеріали я Рахунковій палаті передам.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дякую, шановні колеги. І дякуємо Рахунковій палаті, і вже можемо вас відпустити.

Шановні колеги, переходимо до розгляду наступного питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до Закону України "Про лікарські засоби" щодо забезпечення економічної конкуренції та захисту прав пацієнтів при здійсненні роздрібною торгівлі лікарськими засобами (номер 8591).

Я нагадаю, що цей законопроект було подано народним депутатом Іриною Сисоєнко. За результатами його розгляду комітетом було ухвалено рішення підтримати даний законопроект, протокол № 105, "за" було 8, не голосували двоє, "проти" – нуль.

13 березня листом 04/623 до мене, до голови комітету, надійшло звернення народних депутатів членів комітету Бахтеєвої, Мельничука, Біловола, Шурми щодо порушення Регламенту Верховної Ради при винесенні на розгляд на засідання комітету проекту закону номер 8591.

23 квітня зазначене звернення народних депутатів розглянуто на засіданні комітету та ухвалене рішення про повторний розгляд законопроекту номер 8591 на наступному засіданні. Законом України "Про комітети Верховної Ради" визначено процедуру голосування за ухвалення на засіданні комітету рішення і не передбачено можливості скасування результатів голосування.

Водночас, відповідно до вимог статті 44 Закону України "Про комітети Верховної Ради", пункт 5, прийняті комітетом акти можуть бути переглянуті, якщо за це проголосує більшість від затвердженого Верховною Радою України складу членів комітету.

Перегляд актів комітету у випадку, коли рішення з відповідного питання вже прийнято Верховною Радою, не допускається. Для перегляду комітетом акту (висновку), рішення щодо якого було ухвалено 26 лютого 2019 року, комітет має повернутися до розгляду законопроекту 8591 (доопрацьований), про що 23 квітня було ухвалене відповідне рішення, та за результатами розгляду поставити на голосування пропозицію ініціаторів перегляду - народних депутатів України Бахтеєвої, Мельничука, Біловола і Шурми.

Тому зараз, будь ласка, я вам надаю слово - 3 хвилини - відповідно до вашого звернення. І потім ми будемо голосувати.

БАХТЕЄВА Т.Д. Народні депутати всі пам'ятають, що це була історія, когда все уходило, нічого не розуміли, за що вони голосували, тому що сумбурно, і вже треба було йти на засідання Верховної Ради. І цей закон так, він був чи не був проголосований. Ну є висновки ГНЕУ, де пишуть, що повернути авторам "на доработку". І дуже багато зауважень, що цей закон не можна приймати, неправомірно обмежено конкуренцію на аптечному ринку, встановлюючи обмеження за кількістю аптек для одного суб'єкта господарської діяльності. Це пряме порушення 42 статті Конституції України, ускладнює доступ пацієнтів до лікарських засобів, особливо для людей з інвалідністю та похилого віку, встановлюючи мінімальну відстань між аптеками 300 метрів, не враховує можливість відкриття в межах цих 300

метрів додаткових аптек, які займаються власне виготовленням ліків, а також реалізацією наркотичних засобів для тяжко хворих людей, обмежує право громадян на працю, забороняючи підприємцям, які мають свою аптеку, працювати за наймом в інших аптеках або аптечних складах.

Ну це є у висновках Головного... Все це негативно відіб'ється на вартості ліків і призведе до її підвищення. Це є монополія. Кожен з нас має право піти і купити якісні препарати там, де він бажає, де йому зручно і там, де ціна для нього підходить. Тому це монополія, це тільки розмежування аптек і власності. Будуть тільки ті аптеки, которые займаються випуском аптечних засобів, лікарських засобів.

Дякую.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У нас є автори.

ШУРМА І.М. Я поясню, чому я відкликав, ми ж основа, чому я відкликав свій підпис. Якщо ви пам'ятаєте, в яких умовах розглядався цей законопроект. У нас перед самим закриттям Ірина Сисоєнко попросила слово і сказала: "Є такий законопроект". Ми її запитали: "Висновок ГНЕУ є?" Нам було сказано (подивіться по стенограмі): "Все є, все нормально". Проходить тиждень. Висновку ГНЕУ не було, і висновок ГНЕУ був абсолютно протилежний. За таких обставин я свій підпис відкликав. Так по відношенню до своїх колег не поступають, нас просто обдурили.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви відкликали, вибачте, підпис під чим? Ви відкликали свій підпис від голосування?..

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Яка різниця?

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, Олегу Степановичу. І пан Андрій.

МУСІЙ О.С. Шановні колеги народні депутати, я не буду вдаватися в глибини, про які ви всі прекрасно знаєте, цього питання. Насправді про боротьбу аптечних мереж з роздрібним бізнесом. На сьогодні у нас зареєстровано 2 законопроекти. Один, який доопрацьований, був проголосований на комітеті і який просять скасувати, це голосування,

народні депутати. Ми повинні тут чітко дотримуватися Регламенту: половина від чисельного складу може відкликати. Але, якщо бути щирими, я думаю, що було б правильним винести їх в зал на голосування Верховної Ради України.

Є один законопроект, який уже прийнятий, комітетом підтриманий. Я пропоную це питання... *(Шум у залі)*.

Я вам скажу, який. 8591 доопрацьований, а також, дайте мені домовити, є законопроект 10211, який подали ці ж народні депутати, який має іншу концепцію функціонування співжиття аптечних і неаптечних мереж.

Я пропоную підтримати обидва для того, щоб не було конфлікту в середині комітету. У мене така пропозиція, я маю на це право. Підтримаємо обидва, а зал визначиться: як захоче, так і визначиться. У мене така пропозиція.

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. А у вас яка пропозиція?

ШУРМА І.М. Я сказав, чому я відкликаю. Тому що...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Яка ваша пропозиція?

ШУРМА І.М. Моя пропозиція: переголосувати. Я вам хотів наголосити, якщо ми всі сьогодні працюємо для того, щоб дотримуватися законодавства, давайте послухаємо, що говорить новий Президент. Він не підпише жодного закону, який був проголосований з порушенням процедури. Ми розглядали даний законопроект з позиції Сисоєнко тоді, коли не було висновку ГНЕУ. Нас обдурили, коли сказали, що такий висновок є, його не було.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ... *(не чути, без мікрофону)* Ми вже винесли на перегляд це питання.

ШУРМА І.М. Добре. Так от я і пояснюю, що тут порушена процедура. Переголосуємо цей законопроект.

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. На доработку!

(Вимкнені мікрофони)

МЕЛЬНИЧУК С.П. ... тому нас всіх обманули. І пропозиція все-таки переголосувати і відправити на доопрацювання. Тому що висновки ГНЕУ своє говорять. Його переголосувати і відправити. Те, що ми і планували, ми тоді це розглядали і сказали, що з двох пропозицій зробити одне, щоб задовольнило одних і інших, тому що ця боротьба фактично двох структур, які ідуть в Україні по мережах, то потрібно зробити щось середнє. Але ми побачили те ж саме лобіювання інтересів.

ДОНЕЦЬ Т.А. Так он же доработан, но нас все равно не устраивает.

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, по черзі. Дайте пропозицію, будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Пані Олю, прошу мені нагадати, як ми голосували минулого разу, якщо у вас є результати голосування.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так. Будь ласка, минулого разу проголосували за – Березенко, Біловол, Богомолець, Кириченко, Мусій, Сисоєнко, Шипко, Шурма. Проти – 0. Утрималися – 0. Не голосували – Бахтеєва, Мельничук.

(Загальна дискусія)

БАХТЕЄВА Т.Д. Стоя вот здесь голосовали. Без закона и без Главного научно-экспертного... Це порушення... Надо вообще в суд подавать. Вот тут стоя голосовали.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ще раз, я не сперечаюся з вами. Я надала відповідь пану Костянтину.

Ми в даний момент переголосовуємо: сидючи, з мікрофонами, під стенограму для того, щоб все було по закону. Тому єдине, що ви маєте зараз сказати, що ми переголосовуємо, шановні народні депутати. Що було – вже відгуло, тепер будуємо...

ШИПКО А.Ф. У мене є пропозиція.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, слово автору.

ШИПКО А.Ф. Шановні колеги, я ж голова підкомітету з питань фармації і фармацевтичної діяльності. І цей законопроект, ми бачимо, вперше він розглядався, так, висновку не було, і був дуже такий сумбур. Ми побачили, що цей законопроект доопрацьовували раз, потім після доопрацювання він знову надійшов до нас в комітет, і знову висновки ГНЕУ: направити на доопрацювання.

Я пропоную, щоб у нас було таке "солмонове рішення", давайте відправимо в мій підкомітет, я проаналізую всі пропозиції, які нададуть, бо я не можу сказати, що законопроект дуже поганий, у ньому є раціональне зерно. Я доопрацюю, а потім винесу вам доопрацьований цей законопроект. Я роблю таку пропозицію.

ДОНЕЦЬ Т.А. Можна пропозицію?

Насправді, якщо говорити про те, що один раз законопроект був відправлений на доопрацювання, потім іншого разу законопроект з'явився вже доопрацьований і по ньому якийсь таке незрозуміле рішення. Але насправді у закону просто "погана карма". Я не розумію, чому втретє, вчетверте, вп'яте треба відправляти закон на доопрацювання. Яка проблема зареєструвати новий подібний закон, який буде адекватним і нормальним? Давайте просто не гратися зі старими законами... Просто цей відхилимо, встигнемо – зробимо новий закон, більш якісний.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. У мене велике до вас прохання: якщо ви хочете щось сказати – піднімайте руку. Якщо вам буде надано слово, тоді ви зможете сказати.

ЯРИНІЧ К.В. У мене тоді питання до колеги Андрія Федоровича. У нас два питання. Я можу вже говорити, так?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка.

ЯРИНІЧ К.В. Питання під номером 5, номер 8591. Якщо ми зараз відправляємо його на доопрацювання або ж готуємо новий законопроект, а у нас в питанні під номером 6 по суті про ті ж самі речі йдеться, якщо ми його приймаємо, то що ми будемо розробляти з вами підкомітетом?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Пане Костянтинне, дивіться, у нас є наступні пропозиції: перша – відхилити той законопроект, відправити на доопрацювання, створити робочу групу... Я вам зараз озвучую всі пропозиції, які ви надали, щоб ніхто не ображався. Ми маємо визначити, за що ми голосуємо. Хочете за всі окремо – будемо за всі окремо. Будь-який ваш каприз. Відхилити законопроект, відправити на доопрацювання законопроект, створити робочу групу при підкомітеті – 3 пропозиції. Ось ці 3 пропозиції прозвучали. Зараз, будь ласка, визначіться, чи ви хочете за всі три голосувати, чи ми узагальнимо, щоб був шанс. Тому що якщо ми всі три будемо голосувати, у вас шансів мало.

СЕМЕРУНЬ І.В. Шановна Ольго Вадимівно, шановні народні депутати! Перед тим як ви будете голосувати, я вас дуже прошу, по процедурі, щоб ми потім не поверталися і ви не казали, що ми не попередили.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми маємо скасувати попереднє рішення.

СЕМЕРУНЬ І.В. Перше - скасувати висновок. А тоді голосуйте за все інше. Скасувати висновок комітету щодо Закону 8591 від...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка. Перше питання – скасувати попереднє рішення. Будь ласка, хто за це рішення, прошу голосувати. Біловол, Бахтеєва, Шурма, Мельничук, Донець.

Хто проти цього рішення? Хто утримався?

Яриніч, Мусій, Богомолець, Шипко.

Рішення не прийнято.

(Шум у залі)

СЕМЕРУНЬ І.В. Висновок залишається в силі.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Нас 5, а 8 треба.

СЕМЕРУНЬ І.В. 8 голосів. У нас норма Закону про комітети - 8 голосів має бути для скасування рішення комітету.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тобто якщо немає голосів для скасування попереднього рішення, ми не можемо відповідно винести нове рішення. Тому законопроект буде на Верховній Раді, ви зможете виступити і запропонувати цей законопроект відправити на доопрацювання. Ви чудово знаєте, що рішення комітету не має абсолютно критичної ваги по процедурі. Ви виходите на комітет, тобто у нас зафіксоване нове голосування, де продемонстрована позиція тих, хто, як би... *(Шум у залі)* Так. І якщо його винесуть на Верховну Раду, у мене є великі сумніви, ви тоді виступите і запропонуєте відправити його на доопрацювання.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. На п'ятницю цього тижня...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Все. Все. Тому... Я думаю, що вже і четвер буде скоро підходити.

Так, ми переходимо до наступного питання порядку денного - законопроект 10211. Шипко, Бахтеєва, Біловол.

Будь ласка, Андрію Федоровичу, вам слово.

ШИПКО А.Ф. Так, шановні колеги, питання роздрібної торгівлі лікарськими засобами на сьогодні не зовсім врегульоване. Ви це все знаєте. І не в повній мірі визначено питання фізичної доступності, якості та безпечності лікарських засобів. Тому в даному законопроекті пропонується декілька змін.

Перше. Покласти відповідальність за дотримання єдиних кваліфікаційних вимог до осіб, які займаються фармацевтичною діяльністю, не на керівників закладів охорони здоров'я, а безпосередньо на керівників суб'єктів господарювання. Це англійська норма, вона є європейська англійська норма, і це позиція нормальна. (*Шум у залі*) Колеги, ви слухаєте законопроект?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. А потім будете казати, що ви не знали, за що голосували.

ШИПКО А.Ф. Друге. На рівні закону закріпити вимоги щодо юридичних осіб, які здійснюють діяльність з роздрібною торгівлі лікарськими засобами: повинні мати у виконавчому органі цієї юридичної особи особу, яка має повну вищу освіту - спеціаліст (магістр) за спеціальністю "фармація". Це теж нормально.

Третє. Законопроектом пропонується внести зміни до статей Закону 1921 "Про лікарські засоби". Тобто забороняється розміщення, відкриття нових аптек у будівлі за однією адресою. Тобто одна будівля - одна аптека. У мене є стосовно цього питання зауваження. І я розумію, такі ж зауваження є у Головного науково-експертного управління. Ви розумієте, якщо ця будівля займає цілий квартал, так що, там може бути тільки одна аптека? То я вважаю, що ця норма, її треба трошки доопрацювати.

І четверте. Я от такі зміни даю вам, щоб ви розуміли. Зміни до статті 21. Тут положення про можливість використання електронних рецептів і щодо заборони торгівлі лікарськими засобами через Інтернет. Ну ми розуміємо, це питання, воно наболіле, зовсім не регламентується, зовсім не регулюється. Тобто з чогось треба починати. Так що я вважаю, що цю норму треба підтримати.

І взагалі ми маємо висновок ГНЕУ, який пише, що за результатами розгляду у першому читанні законопроект може бути прийнятий за основу з урахуванням висловлених зауважень. І ГНЕУ не заперечує щодо другого читання. Ми можемо відпрацювати усі пропозиції, які ГНЕУ надав, а також усі пропозиції учасників аптечного сектору. Так що, колеги, пропоную підтримати висновок ГНЕУ.

МЕЛЬНИЧУК В.П. Я прошу вибачення, там враховані "червоні" рецепти? Наркотичні...

ШИПКО А.Ф. Воно не в законодавстві...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Це не рівень законодавчого регулювання.

ШИПКО А.Ф. Я вас сказав, які норми в цьому законі, на які можна було б звернути увагу.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Будь ласка, пане Костянтіне.

ЯРИНІЧ К.В. Колеги, я звертаю вашу увагу, що, дійсно, те, що запропоновано сьогодні змінити і те, що ті зауваження, які сьогодні є з боку ГНЕУ, досить суттєві. Я їх прочитав, уважно вивчив. Тому я тільки за перше читання, тому що у нас є над чим працювати по цьому законопроекті.

ШИПКО А.Ф. І я хотів би врахувати пропозиції ФОПів і малих підприємств, бо це забезпечення доступністю у селах. І це дуже важливо.

ЯРИНІЧ К.В. Тобто якщо у нас є можливість, ми цей законопроект...

Я звертаю вашу увагу – за перше читання.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, у мене велике прохання. Я зараз, якщо ви ще раз почнете говорити, то я змушена буду вас попросити просто звідси вийти. Ви можете підняти руку. Я ще раз наголошую, зараз проходить засідання Комітету з питань охорони здоров'я. Якщо ви хочете тут бути присутніми, то поведіться, будь ласка, з повагою. Слово надається народним депутатам. Якщо народний депутат має бажання надати вам слово, будь ласка, підійдіть до народного депутата, він вам передасть своє слово. Я не можу комітет перетворювати просто на базар. А ви зараз створюєте умови для роботи абсолютно не такі, як мають бути.

Будь ласка.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, у мене запитання до Андрія Федоровича. Скажіть, будь ласка, а чи корелює поданий вами законопроект, я, на жаль, не є в авторах, тому не до кінця знаю, з новою редакцією Закону "Про лікарські засоби", який ми підтримали комітетом, оцей доопрацьований

(№ 2162), він існує, і є позитивний... Комітету, може, варто не дробити зараз по маленьких якихось змінах? А все-таки, я так розумію, що Верховна Рада за цих 2 місяці не проголосує взагалі нічого. І всі ці закони без першого читання будуть просто відхилені і будуть подаватися наступним складом Верховної Ради.

Тому чи він корелює чи не корелює з 2162-Дякую.? І як він корелює з тим, який ми розглядали попередньо? Скажіть, будь ласка, поясніть, щоб я зрозумів, як мені голосувати. Для мене це важливо, як голосувати, чому...

(Мікрофони вимкнено)

ШИПКО А.Ф. Щодо законопроекту хочу сказати, що пропонується розглянути цей законопроект у першому читанні і доопрацювати до другого читання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, будь ласка, є пропозиція автора: підтримати даний законопроект у першому читанні. Будь ласка, хто за цю пропозицію?

Дякую, шановні колеги. Рішення прийнято.

Переходимо до наступного питання порядку денного. 9062. Пан Ігор Шурма, будь ласка, вам 2 хвилини на доповідь.

ШУРМА І.М. Доповідаю законопроект, ініціатором якого є Кабінет Міністрів. Хотів би наголосити, Кабінет Міністрів – це аморфно, готує Міністерство охорони здоров'я. До чого зводиться цей законопроект? Мета: уникнення шахрайських вчинків та забезпечення захисту конституційних прав громадян. А фактично все зводиться до того, щоб народну медицину похоронити, зробити її без будь-якої ліцензії. На сьогоднішній день ліцензування приносить кошти до бюджету. Фінансової оцінки немає. Заключення ГНЕУ: відправити на доопрацювання. Повністю підтримую дану пропозицію.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Тобто ваша пропозиція – цей законопроект відправити на доопрацювання.

ШУРМА І.М. На доопрацювання. Аналогічний висновок ГНЕУ.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, прошу вас проголосувати. Хто за те, щоб підтримати цю пропозицію, прошу голосувати. Одноголосно. 7.

Наступне питання, 10231. Олег Степанович, одна хвилинка для доповіді.

МУСІЙ О.С. Шановні народні депутати, я пропоную вказаний законопроект теж відправити на доопрацювання.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. На доопрацювання. Будь ласка, голосуємо. Законопроект 10231 Олег Степанович пропонує відправити на доопрацювання. Прошу голосувати. Так.

Будь ласка, наступний законопроект, автор – Шурма. Законопроект 9058. Або Шурма, або Мусій. Одна хвилина, будь ласка, на доповідь.

МУСІЙ О.С. Насправді він врегульовує обіг електронних сигарет. Тому в першому читанні... Там три законопроекти разом.

(Шум у залі)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. ...по восьмому..

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. По восьмому питанню Мусій запропонував відправити на доопрацювання. Всі підтримали?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Я не підтримав. Ні.

МУСІЙ О.С. Добре.

Три законопроекти: 1058...

(Шум у залі)

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. 10231. Колеги, що пропонується? Зберегти державне фінансування Академії медичних наук. А ви проголосували зараз за доопрацювання, повернення. *(Шум у залі)*

БАХТЕЄВА Т.Д. Біловол за академію голосує?

(Шум у залі)

ЯРИНІЧ К.В. За академію, за збереження державного фінансування. Але я проти збереження там "Феофанії". Я за виключення з цього законопроекту "Феофанії". Ми зараз голосуємо тільки за Академію медичних наук, за збереження державного фінансування Академії медичних наук, за виключенням...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, я прошу вас зараз проголосувати за переголосування рішення, яке було проголосовано під стенограму, 10231. Проголосуйте, будь ласка, за переголосування, щоб я могла винести ваші рішення. Будь ласка, 8 потрібно. Біловол, Мельничук, Шурма, Донець, Богомолець, Бахтеєва, Шурма, Яриніч. Є переголосування.

Тепер, будь ласка, 10231.

ЯРИНІЧ К.В. Моя пропозиція проголосувати цей законопроект за виключенням фінансування з державного бюджету "Феофанії".

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми не можемо голосувати за виключенням...

МУСІЙ О.С. Вас завтра звинуватять, що ви "Феофанію" лобіюєте. За що ви голосуєте, люди добрі?

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ми можемо тільки текст голосувати той, який наданий автором. Ми не маємо права...

ЯРИНІЧ К.В. Значить, ми ідемо на це і голосуємо, тому що нам треба зберегти фінансування державне Академії медичних наук. Добре? Все?

(Загальна дискусія)

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги! Будь ласка, ми переголосовуємо. *(Шум у залі)* Є дві пропозиції. *(Шум у залі)* Перша - відправити на доопрацювання. Друга пропозиція - підтримати. Будь ласка, першу пропозицію - підтримати даний законопроект. Голосують за: Шурма, Яриніч, Бахтеєва, Біловол, Шипко, Мельничук.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Більшість. Більшість уже є.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Хто утримався від голосування? Донець, Мусій, Богомолець. Є більшість. Ваше рішення прийнято.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Про що?

(Загальна дискусія)

(Шум у залі)

МУСІЙ О.С. Так навіщо ти проголосував за "Феофанію" тільки що?

(Шум у залі)

БІЛОВОЛ О.М. Я тобі сказав, що я голосую за Академію, за її фінансування.

(Шум у залі)

МУСІЙ О.С. Але там прописана "Феофанія".

БІЛОВОЛ О.М. Я сказав - окремо проголосуйте. Навіщо "Феофанія"?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Не можемо!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Це в одному законопроекті прописано. Тому Олег Степанович пропонував відправити на доопрацювання.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Олег Степанович пропонував в одному законопроекті розділити на два...

(Шум у залі)

БАХТЕЄВА Т.Д. Вони ж не поняли!

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ще раз, ще раз наголошую, законопроект, в якому об'єднано фінансування Академії наук і "Феофанії".

Перша пропозиція була: відправити на доопрацювання і розділити, щоб "Феофанія" і Академія наук були окремо.

Друга пропозиція була: підтримати даний законопроект, в якому є і "Феофанія", і Академія наук.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ще раз, шановні колеги, я достатньо пояснила чітко. Пропозиція: відправити на доопрацювання...

У нас є кворум?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Немає.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. 7.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Шурма пішов.

(Загальна дискусія)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Шановні колеги, Олег Степанович від самого початку сказав, що він підтримує фінансування Академії наук, але не підтримує "Феофанію". Все.

БІЛОВОЛ О.М. Сформулюйте нормально питання. Ви ж нормально не можете сформулювати питання! Не треба обіцяти Академію.... Не треба, не робіть цього!

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Послухайте! В одному законі, в одному.

БІЛОВОЛ О.М. *(Без мікрофону)* Давайте ставити на голосування!

БАХТЕЄВА Т.Д. Розділіть!

БІЛОВОЛ О.М. *(Без мікрофону)* Так, розділіть. Поставте на голосування. Перше сформулюйте – фінансування Національної академії медичних наук. Крапка. І друге поставте...

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Дайте мені хвилину сказати! Будь ласка...

БІЛОВОЛ О.М. *(Без мікрофону)* Це норма закону, це не норма Конституції. Ми можемо змінити це разом з бюджетним комітетом і вийдемо в зал, і змінимо цю норму. Тому що коли ми вийдемо і скажемо на сьогоднішній день, що таке національна безпека країни в системі охорони здоров'я, в ракурсі, й розкажемо людям, що собою представляє Національна академія, її... *(Шум у залі)* Олег, послухай! І що вони сьогодні роблять, і ми це відстоїмо. А коли ви хочете заховатися за "Феофанією"...

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я хочу голосувати? Я не голосувала. Я не підтримувала!

БІЛОВОЛ О.М. Поставте питання на голосування.

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Так, шановні колеги! Шановні колеги! Перше питання на наступному засіданні Комітету охорони здоров'я (Стоп! Припинили!) буде розглянуто це питання. Прекратіть, будь ласка! Я не підтримувала. Це ви голосували "за", а я не голосувала.

БІЛОВОЛ О.М. Сформулюйте питання. Ви не можете нормально питання сформулювати.

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Я сформулювала питання нормально. Ви не слухаєте.

БІЛОВОЛ О.М. Ви з нами не грайте в це... Я вам серйозно говорю!

МУСІЙ О.С. Нащо ви голосували, якщо не знали...

(Шум у залі)

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Слухайте! Я вам чітко сказала, що в одному законі закладені "Феофанія" і Академія наук. Прошу роздрукувати стенограму і покласти вам стенограму.

БІЛОВОЛ О.М. Навіщо цей популізм? Поставте питання на голосування. Внятно сформулюйте два питання. Перше – фінансування Національної академії медичних наук...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Ви що, не розумієте? Я не маю права це зробити.

БІЛОВОЛ О.М. Ви нормально не можете сформулювати ні одне питання. Ви демагогією займаєтесь на комітеті. Ці питання ми вже б розглянули за півгодини всі. Сформулювали, проголосували, винесли на голосування, підтримали – ні, пішли даліше. Ви нам тут казки розказуєте. Уже передвиборча президентська кампанія закінчилася. Не займайтесь демагогією. А ви нам розказуєте, досвідченим людям, що нам треба робити.

(Шум у залі)

Що ви на мене дивитесь? Не робіть дурні!..

(Шум у залі)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Рішення просто вже прийнято. Вони будуть представляти закон під стенограму...

БОГОМОЛЕЦЬ О.В. Слухайте! Перше: закон знятий з порядку денного. Друге: я не маю права міняти текст законопроекту, і ви це знаєте.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Оприлюдніть список тих, хто проголосував.

(Шум у залі)