

СТЕНОГРАМА

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

30 серпня 2019 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Доброго дня, хочу всіх привітати з обранням у Верховну Раду, хочу всіх привітати зі вступом в комітет. Я вважаю, що у нас не важкий комітет буде, бо.... Тому ми будемо під "прицелом", бо все, що ми будемо робити, нам ще в спадок залишилась постійна війна комітетів з міністрами охорони здоров'я. Сподіваюсь, що в зв'язку з тим, що у нас новий міністр, який був запропонований командою, я сподіваюсь, що війни саме нашого комітету з Міністерством охорони здоров'я не буде. Якщо пані Зоряна не оголосить нам війну, то ми точно не збираємось оголошувати.

Друге. Хочу привітати пані Зоряну з обранням на посаду Міністра охорони здоров'я. Як би не було смішно, але вперше за 3 роки Україна отримала Міністра охорони здоров'я.

Наступне. У зв'язку з тим, що для нас сьогодні трансформація системи охорони здоров'я залежить саме від тих законів, які ми будемо приймати, які ми будемо приймати...

ДУБНЕВИЧ Я.В. Пане Михайле, я вибачаюсь, у нас перше офіційне засідання, включіть аудіозапис, бо потім будуть казати, що немає аудіозапису. Для протоколу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Ну тоді вже ці привітання не будемо, так? Продовжу. Для нас дуже важливо, я вважаю, що за фахом пані Зоряна є медичним юристом у першу чергу, людиною, яка опікувалася захистом, юридичним захистом і пацієнтів, і лікарів, людиною, яка в 2014 році була першою, хто прийшов у офіс РПР і займалася саме якраз охороною здоров'я. То я думаю, що у зв'язку з тим, що в нас якість медичної послуги і наша мета - це доступна медицина, якісна, високотехнологічна для кожного громадянина, але щоб вона такою відбулась, треба зробити дуже багато юридичної роботи. Тому я вважаю, що фахівець з медичного права, моя особиста думка, комітет, не знаю ... (нерозб.), але я думаю, що це буде дуже непогано, якщо пані Зоряна якраз за своїм фахом буде робити. Я думаю, що вона підбере собі дуже фахову команду, бо там дуже багато буде залежати від лікарів, які будуть в команді, бо лікувальна справа для МОЗ - це один з головних і єдиний напрямок. Ми міжнародним партнерам пообіцяли, що ... (нерозб.) будемо перетворювати ... (нерозб.) і вони це дуже підтримують. Але ми не можемо залишити Україну без епідеміологічного захисту, без

інфекційного контролю, то і там, ми будемо сподіватись, що буде гарний фахівець.

Ну, пані Зоряно, вітаю, але співчуваю. Чесно, співчуваю, бо вчора ще нічого не відбулося, а ви вже почули про себе багато. Нам не звикати, а ви звикайте, будете ще більше чути. Вас же деякі люди назвали, що у нас там Комітет охорони здоров'я нації з міністром.... *(нерозб.)*

Друге. Я хочу, щоб зараз...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Доброго дня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прийшла пані Стефанишина, тому давайте вже будемо починати, так, вже офіційну частину. Пані Зоряну представили, потім у нас буде час запитання їй поставити.

Сьогодні в залі присутні 12 членів комітету. Всього у нас 15. Кворум, я вважаю, у нас є. Хочу запропонувати вам порядок денний, який на сьогодні ми собі намітили. Єдине, що є невелика проблемка, зараз на 16:00 спікер, Голова Верховної Ради, збирає голів комітетів, тому ми, скоріше за все, перервемося, я поїду, вважаю, що там недовго буде, і повернуся.

Пропоную сьогодні винести на розгляд такі три питання: про організацію роботи комітету, інформую я, голова комітету; про створення підкомітетів у складі Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування та обрання голів підкомітетів. У зв'язку з тим, що це все відбувалось з моєю участю, саме предмети відання комітету формувались робочою групою фракції "Слуга народу" і з іншими партнерами по Верховній Раді, з усіма фракціями були погоджені, також... і комітети, діяльності комітетів.

Пропоную такий порядок денний. Якщо є заперечення, то послухаємо? Якщо ні, давайте голосувати. Хто за? Мені здається, одноголосно.

Запропонований вашій увазі проект порядку денного першого засідання новоствореного Комітету Верховної Ради з питань охорони здоров'я, вибачте, з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування, сформований за буквальною необхідністю вирішення низки питань, пов'язаних з організацією роботи комітету. Чи є інші пропозиції до цього порядку денного?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Немає.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Порядок затвердили.

Прошу секретаря комітету здійснювати підрахунок голосів та оголосити результати голосування. 12 "за" було?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. 13.

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 13. Дякую.

Переходимо до питань: про організацію роботи комітету. Я пропоную зараз почати організацію зі знайомства з членами комітету. Пропоную, щоб кожен член комітету, може... але думаю, що всі визначимо, якщо ми будемо це робити без великого офіціозу і представити себе, щоб ми більше дізналися. З багатьма ми знайомі, але я думаю, що це все буде більш офіційно і щоб люди запам'ятали.

Починаю з себе. Далі так підемо: вліво чи вправо, як ви думаєте?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. За годинниковою стрілкою.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре.

Я, Радущкий Михайло Борисович, обрався до Верховної Ради по одномандатному округу від політичної сили "Слуга народу", мій номер у списку був 18-й. Я 26 років займаюся організацією охорони здоров'я, єдине не державного, а приватного. Я думаю, навіть не буду розповідати, що, проте, думаю, у мене досвід невеликий, але досить я керував соціальною політикою в Київській міській державній адміністрації в 2014-2015 році. Потім пішов за власним бажанням, бо після, 2014-2015 рік ще була надія, що країна хоче змінюватись, але всі наші пропозиції по змінам і по змінам самої суті системи охорони здоров'я на прикладі міста Києва, вони не отримували підтримки у Адміністрації Президента, керівництва країни. І я, якби, не вважав за доцільне протирати штани, сидячи в кріслі заступника голови адміністрації, пішов за власним бажанням.

Сьогодні, якщо щодо мене особисто, я вважаю, що сьогодні країна отримала чудовий шанс. Це із оптимістичного. А із песимістичного, я вважаю, що це останній шанс для країни. Бо сьогодні повністю змінена влада, сьогодні є більшість. Сьогодні є більшість, яка може приймати закони. Сьогодні є уряд, який сформований повністю більшістю. І сьогодні ні у Президента, ні у Прем'єр-міністр нема можливості сказати, що це винні БЮТ чи ще хтось, що це винні попередники, що це винні ті чи інші люди. На сьогоднішній день, сьогодні всі важелі влади є у команди Президента Зеленського, і будемо сподіватися, що цей шанс буде використаний. Вчорашнє засідання Верховної Ради України ще більше додало мені оптимізму. Я побачив, що в залі, навіть у фракції "Слуга народу" є люди, які адекватно хочуть змінити країну, і ми бачили це і по виступах фракції "Голос" і по виступах БЮТу і по виступах самовисуванців. По деяким речам партія "Європейська солідарність" та "Опозиційна платформа"... ми бачили,

що люди готові працювати конструктивно, побачимо і будемо сподіватися. Від нас залежить те, що ...

ДМИТРИЄВА О.О. Дмитрієва Оксана Олександрівна, 17 лет врач-стоматолог, ... медакадемию ... Києве. 5 лет назад открыла свою частую клинику. Избиралась от партии "Слуга народа".

МАКАРЕНКО М.В. Макаренко Михайло Васильович, головний лікар ... головний акушер-гінеколог міста Києва (20 років), завкафедрою акушерства і гінекології Київського медичного університету імені Богомольця. Вибрався від "Опозиційної платформи – За життя". В процесі знайомства сказати багато, але коротко, я єдине хочу сказати, щоб ми один одного зрозуміло, і найголовніше, що ми фахівці. Медицина, ми знаємо, яке наше коротке життя. Ми щойно народилися, щоб померти. Давайте один одному, ну, це наше майбутнє.

Я хочу єдине сказати, щоб ми не показали, що у нас погане було, щоб ми однією командою, ці 5 років, я вас скажу, як той циган казав, що Ці роки так пролетять, що ми не встигнемо оглянутися. І щось хочеш зробити – зараз є така нагода, що монопартія Президента Зеленського, і ми один одного розуміємо, і у нас є стільки питань по медицині, стільки треба зробити, але ми в команді ... не медицини, ми можемо довго... завжди питати поради, і стільки нам треба переробити, я вам єдине хочу сказати, зараз, просто вам більше не буду казати в процесі того, що я як по жінкам 87 відсотків жінок, починаючи з 14 років, мають якісь захворювання. І ... України, раніше наша Україна, я думав, що ми будемо купатися...

Я закінчую. У нас стільки є проблем, що давайте будемо робити так, щоб коли ми будемо здавати всі справи, щоб нас згадали незлим, тихим словом.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні, я прошу вибачення, це моя помилка, давайте ми все ж таки регламент встановимо – 1 хвилину на представлення. Давайте 3 хвилини максимум на представлення. Прошу проголосувати. Хто за? Дякую.

Пані Яно.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Всім доброго дня! Мене звати Яна Зінкевич. У мене трішки менше життєвого досвіду, ніж у вас. Але у 18 років, коли розпочалася війна, я вирушила добровольцем на фронт. Там, з часом все-таки я планувала після школи вступати в медичну академію, стала парамедиком, пройшла міжнародні навчання по сертифікації (*нерозб.*) по наданню допомоги на полі бою. Брала особисту участь у звільненні наших українських міст і особисто врятувала понад 200 бійців з поля бою. Створила підрозділ "Госпітальєри",

це добровольчий підрозділ, який займається евакуацією поранених з поля бою, доставкою тіл додому та безпосередньо турботою про поранених вже на етапі їхнього лікування і подальшої реабілітації. Наш підрозділ евакуював загалом вже близько 3 тисяч чоловік. На жаль, статистика в періоди інтенсивних боїв у нас не завжди велась. Сьогодні прошу вибачити, якщо я ще не знаю якісь норми Регламенту, так як я ще і секретар комітету, але я навчуся.

Всім дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.
Пан Валерій.

ДУБІЛЬ В.О. Валерій Дубіль, ... *(нерозб.)* скликання народних депутатів був у бюджетному комітеті ... *(нерозб.)* Маю першу медичну освіту. Працював з 1992 по 1997 роки *(нерозб.)* в лікарні. І 20 років... *(нерозб.)* ... *(нерозб.)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.
Пане Ярослав.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Добрий день. Дубневич Ярослав. Третя каденція у Верховній Раді, депутат-мажоритарник. Обирався тричі на одному виборчому окрузі. Будучи депутатом-мажоритарником, я бачив по округу проблеми, які є в медицині. І ті реформи, які розпочаті в медичній галузі, перший рівень медицини, мені зрозуміло, як людині зі сторони і людині, яка працює з виборцями, пішов непогано в тих ... *(нерозб.)*, де було підготовлено і вчасно було проведено цілу низку підготовчих заходів. І тому сільські амбулаторії нормально працюють і лікарі сімейні мають можливість розвивати і надавати добрі послуги.

Є проблема з ФАПами, до речі, утримання ФАПів, але це залежить від того, чи буде підніматися сама ціна послуг, які надаються на першому рівні. Є величезне питання до реформи другого рівня і третього рівня. І ще хочу наголосити, що десь 2018-2019 рік, то вони паралельно: впроваджувалась реформа першого рівня і йшли кошти за послуги, а в цей же час напружувалася велика програма "Сільська медицина", так воно не завжди компонувалося і правильно працювало саме в процесі реформи, тому що програма сільської медицини передбачала будівництво додаткових нових сільських амбулаторій і там ремонт "сітки", відповідно її комп'ютеризація і забезпечення певним обладнанням, що ми стояли як мажоритарники минулої каденції, настоювали на тому, що першочергово потрібно забезпечення – це автомобілями, обладнанням...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я вибачаюсь, регламент.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Я звершую. 3 секунди.

Тому я надіюсь, що в цій каденції ми разом з новим міністром – пані Зоряною – спільно напрацюємо і вже тут в комітеті підготуємо зміни до законодавства і найголовніше зміни до бюджету на 20-й рік, що дасть можливість максимально впроваджувати реформу і щоб вона працювала правильно. І дивитися не тільки на міста, але і на сільські, на всі місцевості, тому що там повинні бути підвищені коефіцієнти забезпечення.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Ольго.

СТЕФАНИШИНА О.А. Всім доброго дня! Ольга Стефанишина, фракція "Голос".

Я тим чи іншим чином стикаюся з системою охорони здоров'я, починаючи з 2007 року. Спочатку від громадськості працювала в пацієнтських організаціях, ...

З 2007 року спостерігала корупцію в Міністерстві охорони здоров'я і за тим, як розкрадалися кошти. І дуже боляче було дивитися на те, що Міністерство охорони здоров'я зазвичай було міністерством закупівель, де величезні кошти розкрадалися саме в закупівлях, тяжкохворих людей.

І я є співавтором проекту закону, вірніше, Закону про міжнародні закупівлі. Також координувала цей процес в Міністерстві охорони здоров'я...

Готова всім членам комітету детально пояснити про хід роботи державних закупівель, відрито, чесно показати, як це працює, а також новому Міністру охорони здоров'я, якій я вже співчуваю, але вже...

Насправді сподіваюсь на конструктивну співпрацю комітету і міністерства, адже лише разом можна досягти мети.

Пріоритетом в моїй роботі є якраз врегулювання у фармацевтичному сектору в найпершу чергу. І я дуже сподіваюся, що не зважаючи на те, що сьогодні у нас, власне, вже не те, що диктатура, але авторитаризм настав в парламенті, відповідно до того, що ми бачили вчора, проте я сподіваюся, що він дійсно працюватиме на конструктивні зміни і навіть ... будуть враховуватися.

І також хотілося б зазначити... про те, що ми маємо всі, дійсно, попрацювати над проектом бюджету 20-го року. І я думаю, що у всіх тут є бачення, що фінансування охорони здоров'я має бути мінімум на рівні 5% ВВП.

(Загальна дискусія)

СТЕФАНИШИНА О.А. І я ще раз вибачаюся за запізнення. І у мене одна технічна ремарочка до головуючого. Все ж таки дотримуватися законодавства і українською мовою всім розмовляти...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре, пані Ольго. Приймається. Шановні колеги, я прошу.

МАКАРЕНКО М.В. Якщо не російською, а англійською можна сказати?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні. У нас державна мова тільки українська, Михайле Васильовичу.

МАКАРЕНКО М.В. А на івриті?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Не можна, тільки українська.
Пані Ладо.

БУЛАХ Л.В. Вітаю всіх. Булах Лада, фракція "Слуга народу".

За першою освітою я психолог, але я як соціальний працівник працювала ... управлінець, управління соціальної інституції, академія праці, і 16 років я керувала благодійною організацією "100 відсотків життя" у місті Києві, Київська область. І метою моєї діяльності, мого колективу – це була допомога клінікам, переважно клінікам все ж таки виконувати міські обласні програми *(нерозбірливо)*

І зараз я третій рік намагаюся поширювати програму, її немає, але все одно якісь такі ... тут, мені здається, що моя роль все ж таки, людині, яка допомагала ... все ж таки реалізовувати *(нерозбірливо)* положення, навчатися, бути більш ... *(нерозбірливо)*

Я думаю, що все ж таки буду корисна, хоча не маю досвіду роботи на національному рівні і на рівні національної законотворчості.

І я просто думаю, що ... і на мій погляд, він дуже такий оптимістичний щодо досвіду людей і попереднього скликання, участі ... участі безпосередньо лікарів, правників, представників і комерційної, державної ... *(нерозбірливо)*

Тому мені здається, що у нас є всі можливості продовжувати чудові ... реформи впроваджувати, покращувати її. Ця робота у наших руках.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Шановні колеги, у мене є невеличка пропозиція: справа в тому, що на 16-у Голова Верховної Ради збирає голів комітетів, мені треба бути обов'язково присутнім. У мене є пропозиція, щоб трошки зараз перервали представлення. Я від'їду, обіцяє Голова, що це 20-30 хвилин, там щось сталося. Я так думаю, що це сталося щось по обміну полоненими. Тому я хочу, щоб ми зараз один одного обговорили, проголосували, і потім далі знайомство продовжимо, тим більше, що залишилися ті люди, з якими я знайомий, це представники правлячої коаліції, а з іншими колегами ви познайомитеся.

По-перше, хотів би поінформувати, на сьогоднішній день, бо дуже багато хто здивувався, що ми переїхали в інше приміщення, але я вважаю, що це приміщення більш пристосоване для такого важливого комітету, яким є Комітет з питань здоров'я нації, ми можемо сюди запрошувати і, не в ліфтовій шахті зустрічатися, а все ж таки зустрічатися в нормальних умовах. Ми маємо паркінг, якого під готелем "Київ" практично немає. І я вважаю, що це наша перемога, що ми змінили адресу комітету. І кабінетів у нас тут вистачає на всіх членів комітету. Я вважаю це за досягнення, і все те, що все ж таки Підготовча робоча група, яка готувала перше засідання Верховної Ради, і саме від партії "Слуга народу", чому принципово, що вони нас почули, вони теж вважають, що медична проблема найголовніша, одна з найголовніших сьогодні для країни. І ми вдячні, що нам дали приміщення більш підходяще під наші потреби.

І друге питання, яке я би хотів поставити як пропозицію і почути навіть не думку, а давайте, щоб трошки скоротити, як учора Президент казав, "включаємо турбулентність"...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. "Турборежим".

РАДУЦЬКИЙ М.Б. "Турборежим", так. Дивіться, в мене є пропозиція. З медициною дуже багато завжди, бо вона стосується кожного в країні, завжди пов'язано дуже багато "фейків", якихось дописів, якихось речей, які не відбувалися, а про них все одно кажуть. І від цього страждають що всі міністри, що всі комітети. І розібратися в тому потоці тегів, які йшли про Супрун, про Квіташвілі, які будуть іти про Зоряну, про мене, про всіх інших членів комітету, я вважаю, що це перемогти можна тільки однією справою. У мене є пропозиція прийняти рішення, що створити у "Фейсбуці" сторінку, зробити telegram-канал і транслювати всі наші засідання комітету, якщо тільки вони не будуть мати ознаки розповсюдження державної таємниці, а я вважаю, що в медицині це буде дуже рідко, якщо, не дай Боже, буде, то всі інші засідання, де немає державної таємниці, я пропоную транслювати в прямому ефірі з наступного засідання, бо треба технічно допомогти. У нас

сьогодні немає ніяких принципових питань, а на наступний раз, я вважаю, що [покажемо] наживо, щоб нам ніхто не розповідав, що ми робили, щоб люди могли побачити. що відбувалось.

Це така моя пропозиція. Якщо є якісь зауваження, давайте, півхвилини регламент. Якщо ні, то будемо ставити на голосування.

ДОВГИЙ О.С. Може, хоча б вести запис просто, поки немає трансляції?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну сьогодні ми вже не встигнемо...

ДУБНОВ А.В. Пане головуючий, я цілком за те, щоб вести публічно абсолютно роботу комітету, але маю застереження таке, невеличке застереження про те, що пряма трансляція викликає у політиків трошки долю популізму і виступи не по суті, а для виборців. Тому давайте зважати на те, щоб наша робота була більш конструктивна. Всіляко вас підтримую, але щоб чітко ми дотримувалися, що "виступів на арені" не буде для тих дописувачів і тих, які дивляться, ну в якусь конструктивну частину це ввести, щоб ми зустрічалися результативно... *(нерозб.)* ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Почув. Прошу.

ДУБНЕВИЧ Я.В. В минулій каденції я був головою комітету, і ми запровадили наступним чином, що ведеться аудіозапис, є офіційний сайт комітету, і всі засідання комітету - аудіозапис виставляється на офіційний сайт комітету. Будь ласка, хто хоче, чи журналіст, заходить на офіційний сайт і бачить, і може передивитися, як проходив комітет.

І наступне питання, що от якщо будуть мати бажання журналісти приходити на комітет, то це вирішується голосуванням на комітеті щодо присутності журналістів. Тому що правильно колега говорить, коли у "Фейсбуці" та іже з ними, то ми ж прийшли сюди працювати, а не лозунги говорити.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Сто відсотків.

ДУБНЕВИЧ Я.В. І у нас один прапор - синьо-жовтий. Всі політичні прапори - за двері. І будемо працювати для держави.

ДОВГИЙ О.С. Одна з переваг, як людина, яка допомагала вибрати це приміщення, одна з переваг цього приміщення, це те, що у нас від відміну від інших комітетів є стенограма і все це обладнання.

Як тут відбувалося у попередні 5 років? Ми домовилися про те, що комітет – це як родина. І що будь-яка істина народжується в спорі. І ми думали, що ми тут сперечаємося максимально як можна, але метою є отримати найкраще рішення. І тут політику ми намагалися винести в зал, тому що в залі кожен має свою фракцію, там є позиція, політика і в парламенті ти виступаєш. А засідання комітету намагалися перетворити на максимально професійну дискусію без політичної окраси. І воно стало ... як одною родиною. Мені здається, що якби ми тут домовилися про ті самі принципи, зробили обов'язковим це ..., дозволити будь-яким журналістам у будь-який час приєднуватися до нашого комітету, щоб двері були відкриті, вести аудіо-запис, і якщо хтось хоче побажання, тоді вже робити якісь зміни.

Тому що насправді ми зараз говоримо про реформу, і перед нами стоїть задача такої реформи, яка є супер непопулярною, можливо, там знаєте, перетворення дасть комусь бажання займатися

Тому пропозиція коротко: вести аудіо запис, дозволити всім журналістам бути присутніми. Якщо потрібно, вести відеозапис, і у разі необхідності або прийняття рішенням комітету його викладати на сайті самого комітету.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є ще якісь пропозиції?

..... *(нерозбірливо)* технічно це не буде складніше, ніж ... просто я думаю, що буде багато гостей ... просто для... Знаєте, що потім знову ж таки буде ... новини, якісь складні рішення, складні діалоги, а, мені здається, відеозапис позбавляє нас цієї ... і хто цікавився тією паузою, може у будь-який час подивитися відеозапис ... а після на нашому сайті ...

ДОВГИЙ О.С. ...Вести відеозапис, ось там організуємо камеру, щоб був постійний відеозапис, а потім те, що треба, якщо це не технічні якісь питання, а утворення важливого цього, воно ... Це як пропозиція, тому що...

ДУБНОВ А.В. Я підтримую... і питання будуть, рішення деякі будуть дуже важкі. І якщо ми приймаємо це як комітет, то ми не маємо мати політичних наслідків за голосування і по суті. В залі, будь ласка, але тут це може впливати на нашу політику теж.

МАКАРЕНКО М.В. Ми як медики взагалі повинні відійти від політики.

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні, дозвольте, є 2 пропозиції. Перша пропозиція, це та, яку я оголосив, яку підтримала Лада, це пропозиція стрімити. І друга пропозиція, це пропозиція вести аудіо- і відеофіксацію, запис і викладати в ефір по домовленості вже кінцеві рішення, а не суперечки.

Я правильно сказав? Дві пропозиції. Тому пропоную поставити на голосування дві пропозиції. Ми ж не в парламенті, у нас демократія, так? Немає діючої коаліції, тому всі рівні. І я б дуже хотів, щоб у нас так в комітеті всі 5 років і залишалося, що ми всі рівні і всіх поважаємо.

Прошу голосувати, хто за пропозицію онлайн-трансляції всіх заходів, прошу голосувати. З, так?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. З.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Рішення не пройшло.

Друга пропозиція: вести повний аудіо- і відеозапис і викладати кінцеві рішення комітету відразу після закінчення роботи комітету в цей день і з погодженням, що ми це викладаємо. Прошу голосувати.

_____. Я прошу...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да.

_____. Можна таке внести? До ... рішення комітету. Є пропозиція, просто потім викладати весь... і відео. Якщо будь-який член комітету хоче, щоб був повний доступ, повна гласність...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це зрозуміло. Все, я почув.

Наскільки я розумію, у нас 10 проти трьох.

_____. Я думаю, що тільки проголосували за перше. Ми і за друге теж проголосуємо чи ні?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. ...ні. За два рішення ми голосувати не можемо.

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні. Шановні, пройшло друге рішення, я правильно розумію?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Так.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. ...все. Але ми проголосували...
Тоді я не помилився, 10 - за, 3 - проти.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утримались.

МАКАРЕНКО М.В. Не проти...

ДУБНЕВИЧ Я.В. Пане Михайле, перепрошую, щоб була чіткість. Коли ставимо рішення, ви говорите "за, проти і утримались"... для протоколу...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні. Дякую вам, бо я перший раз. Дякую. Я думаю, тут багато людей, хто перший раз. Я вам дякую за підказку.

Бачите, у нас правляча коаліція не пройшла, от ми вже відрізняємося. Я дякую, щоб у нас так і було, щоб ми були все ж таки комітетом, який буде завжди більшістю приймати рішення. Я вам вдячний.

Ми в протокол заносимо, що ми прийняли друге рішення, 10 голосів "за".

Шановні колеги, я прошу, щоб ви продовжували спілкування, познайомились з помічниками, з секретаріатом. Я повернусь, я у Верховну Раду...

_____. Друге рішення, воно ж не обмежує перше.

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми вже прийняли.

ДОВГИЙ О.С. ...можливо, якщо ви сказали, що ви решту всіх знаєте, ви дозволите нам познайомитись.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так...

Дивіться, вчора рішенням Верховної Ради проголосовано склад комітету, де були затверджені перший заступник голови комітету, секретар комітету і заступники голови комітету. Тому в той час, коли я відсутній, то цей час, щоб ми його не втрачали, пане Валерію, я вас прошу вести далі засідання комітету, я вам передаю порядок денний. Я повернусь...

ДУБІЛЬ В.О. Можна продовжити засідання комітету?

(Загальна дискусія)

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Доброго дня, шановні колеги! Мене звати Заславський Юрій. З 2000 року я працював у фармацевтичній галузі, був керівником аптечних складів до 2010 року. Після цього з 2010 по 2018 працював керівником аптечної мережі. Медичної освіти не маю, але більшість свого робочого часу, так скажемо, працював у цій галузі. ...

Відповідно хотілось би свої знання примінити в тому, щоб надалі втілити в ті цілі, які ставить перед собою наша політична сила, і закінчити нашу каденцію, як вже говорили наші колеги, так, щоб люди нас згадували "не злим, тихим словом".

Дякую.

КУЗЬМІНИХ С.В.

Доброго дня, шановні колеги! Мене звати Кузьмініх Сергій, я з міста Житомира, мажоритарник, партія "Слуга народу". Я був членом громадської ради при Міністерстві охорони здоров'я. З часів війни заснували три реабілітаційні центри, які займаються більш за все травматологією, це міста Житомир, Черкаси, Київ. Я виступаю в ролі менеджера, я не маю медичної освіти, я закінчив військовий інститут. Але за 5 років досвід менеджера ... *(нерозбірливо)* наблизило до Міністерства охорони здоров'я і був так само членом громадської ради.

Дякую.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Доброго дня, шановне панство. Максим Перебийніс, депутат по одномандатному київському округу, партія "Слуга народу". Я у 1998 році закінчив Дніпропетровську медакадемію, працював лікарем. З 2007 року ... *(нерозбірливо)*

Не маю того досвіду, який є у наших колег стосовно законотворчості, але деякий менеджерський досвід маю. Хочу працювати, хочу приносити державі користь.

Дякую.

ДУБНОВ А.В. Доброго дня всім! Мене звати Артем Дубнов, я практикуючий лікар щелепно-лицьовий хірург. Маю медичну та юридичну освіти, маю досвід міжнародної медицини, бо в різні роки був запрошений професором у 8-и різних університетах світу, отримав ступінь у ... *(нерозбірливо)*.

Я представник медицини приватної, ніколи не мав досвіду великого в державній медицині. Але розуміюся, які там є проблеми. З початку війни активно займаюся волонтерством... *(нерозб.)* ... ряд проектів. Тому вважаю, що це є однією з тем, яка мені буде цікава.

ДОВГИЙ О.С. Доброго дня. Олесь Довгий. Я 5 років попередніх пропрацював в комітеті економічному, який тут знаходився, на цьому місці. Я є кандидатом економічних наук і представником Української спілки промисловців і підприємців і Федерації роботодавців у парламенті. Я, мабуть, для себе не розглядаю... *(нерозб.)* ... взагалі не думаю, що буду далі займатись політикою після цієї каденції. Мені дуже симпатизує адвокація, модерація, медіація. Можливо, ми приймемо колись закон про лобізм. На майбутнє бачу себе в цьому.

Чому вирішив піти в медичний комітет, маючи економічні знання? Для цього є два фактори. Один - під час цієї виборчої кампанії я пропустив через себе 20 тисяч людей, і на кожній зустрічі мав постійно звернення, які стосуються багатьох проблем в охороні здоров'я. І одна була, яка мене дуже вразила. До мене підійшла мама з маленькою дівчинкою, світлою-світлою такою, у 8 років вона перенесла дві пересадки нирки. І одна пересадка нирки, на жаль, не принесла нічого, вона не прижилась, а друга пересадка, їй вже мама віддала свою нирку, призвела до того, що для того, щоб вижити, треба... Ті ліки, які підходять для першої пересадки і для другої, вони відрізняються. І якимось чином виявилось, що в цих нових протоколах, я ще навіть не розібрався, але для цієї дівчинки цих ліків, для тих, хто має дві пересадки, не виявилось, і вони є тільки для тих, хто має одну пересадку. тому що таких дітей всього близько тисячі, наскільки я зрозумів, у країні. І ця дівчинка в селі має дві опції: вона має або знайти 40 тисяч гривень на місяць, або користуватись тими ліками, які їй не підходять, що в кінці кінців приведе до цього... Я для себе вирішив, що я хочу взяти і зробити, можливо, це є і місією моєю як депутата. Я точно, ідучи сюди, для себе визначив, що я хочу щодо цих тисячі дітей, які не мають можливості вижити сьогодні за відсутності ліків, в цьому розібратись і зробити так, щоб ... *(нерозб.)* Ця конкретна дівчинка зараз за мій рахунок виживає, але я хотів би, щоб ці діти змінилися, і вважаю, що якщо це зроблю, це вже буде моїм досягненням.

Те, що стосується моїх якостей як медіації і комунікації, медична реформа, вона сама по собі буде мати негативний, ну, це дуже складний процес, якому навряд чи публічно хтось буде сильно аплодувати, але і його треба буде пролобіювати, прокомунікувати через український парламент, через ... українському суспільству, і ми говоримо про введення нової страхової медицини, що мені цікаве, новий вклад ... І мені як представнику ... *(нерозбірливо)* в парламенті дуже симпатична була думка про те, що озвучив Президент і голова комітету, що ми збираємося дивитися на те, як збільшити можливості для всього українського ринку медицини чи це фармацевтичний, чи це інший ринок, але щоб український бізнес, бізнесова складова змогла вирости.

Тому свої уміння і знання готовий направити на цю таку вузьку тему, яка стосується ... *(нерозбірливо)* і на якби медіацію введення страхової медицини і збільшення сегменту українського виробника.

І з іншого, немедичного, у позаробочий час працюю помічником ... *(нерозбірливо)*, буду радий нас усіх збирати періодично для того, щоб робити такі якісь...

(Загальна дискусія)

ДУБІЛЬ В.О. Дякуємо за запрошення.

Друзі, я прошу одне, давайте надамо слово пані Зоряні. Пані Зоряна підсумує.

ДОВГИЙ О.С. ... *(нерозбірливо)* сьогодні у нашого колеги Артема Васильовича день народження. Після закінчення я всіх запрошую у сусідню кімнату для знайомства. На цьому я закінчив.

ДУБІЛЬ В.О. Вітаємо.

Пані Зоряно, коротко. Розпочата реформа, ваше бачення хоча б коротко.

СКАЛЕЦЬКА З.С. Шановні члени Комітету з питань здоров'я нації, народні депутати! Доба ще не пройшла, як я на цій посаді, і насправді я дуже щиро сподіваюся на те, що буде не просто комунікація хороша, а дійсно співпраця і результати.

Я щиро переконана, що в центрі подій і трансформації в системі охорони здоров'я повинна бути людина і її права, чи це людина, чи це пацієнт, чи це є лікар. Всі зміни, які ми сьогодні повинні приймати, це теж стосується фінансування. Що стосується організації, чи це стосується попередження і громадського здоров'я, чи це стосується певних професійних, підготовки медичних кадрів, наприклад. Ми повинні постійно пам'ятати про основний пріоритет, і пріоритет є здоров'я нації, над яким теж потрібно сьогодні працювати.

Я абсолютно свідома, що це не є справа ні року, ні двох, оскільки ми маємо серйозні питання на сьогодні по статистиці, і по тому, як це відбувається.

Щодо того, що які завдання? Сьогодні готується програма... забезпечені чіткі кроки і вони будуть представлені. Але якщо говорити про те, що буде зроблено, однозначно буде, перше питання, це є модель продовжувати медичну реформу, враховуючи питання і проблеми, з якими стикнулися і... направлення і врахування всіх необхідних на сьогодні нових

даних, котрі появляються, в тому числі з допомогою міжнародних організацій дані, котрі з'являються. Це повинно все бути враховано і далі продовжуватися, в тому числі щодо даних із сільських регіонів. Однозначно будемо продовжувати.

Сьогодні знайомилися зі станом... В міністерстві досить багато напрацювань є, будемо дивитись, наскільки ми можемо їх всі втілювати, в тому числі з допомогою...

Друге, це розширити доступ до системи. Доступ, ми говоримо не лише фінансовий, про котрий багато свого часу...

Де ще у нас є питання? Знову ж таки законодавчо... і напрацювання, і... сподіваються, що вони будуть успішними, робота над підвищенням якості медичних препаратів, будемо над цим працювати. На сьогодні є певні напрацювання як у спільноті експертної, так само і в міністерстві.

Наступне, це є залучення інвестицій в державне і приватне партнерство. Ми сьогодні, знову ж таки, отримали досить багато серйозних законодавчих змін для того, щоб це робити.

Тобто у нас насправді є сьогодні кілька ключових блоків, на котрих ми будемо працювати як в міністерстві, так і точно потребуватимемо від вас серйозної підтримки. Це є питання фінансування, це є питання кадрів від початку до кінця і це є питання економічної безпеки.

Але швидше... у всьому цьому процесі повинно бути здоров'я і життя людини. Життя людини і в контексті екстреної допомоги, і трансплантології, і в контексті знеболюючих і наступних...

Це дуже коротко, але це те, що все буде... на чомусь одному зупинитись... на сьогодні немає, не дозволяє ситуації в країні.

Дякую.

ДУБІЛЬ В.О. Дякую.

Наступне питання у нас щодо проведення засідань комітету. Пропонується проведення комітету наступного в середу о 15-й годині. Чому 15-а година? Тому що вівторок у нас пленарне засідання і перерва тільки з другої години до четвертої. І так само в четвер у нас з другої години до четвертої. Та з десятої до другої в п'ятницю у нас робота в парламенті.

Тому голова пропонує проводити в середу в парламентські тижні. І з другої години до третьої щоб ми зібралися в тому приміщенні, тому що все ж таки це не є у Верховній Раді, а о третій годині починаємо засідання. Середя у нас друга половина дня вільна. Тому у нас є час для проведення засідання.

Тому прошу цю пропозицію проголосувати.

(Загальна дискусія)

_____. Ні. У нас є вже календарний план до нового року.

ДУБІЛЬ В.О. Календарний план – це робота в комітетах. Це ви можете працювати як народний депутат зі своїми помічниками в комітеті... із секретаріатом працювати над законами.

А це робота самого комітету, коли збираємося ми – народні депутати члени комітету.

ДОВГИЙ О.С. Насправді всі засідання комітетів проводять, як правило, в середу о третій годині, тому що це єдиний зручний час. Тому що середа короткий день і пленарне засідання іде до обіду, а потім після обіду всі проводять комітети.

ДУБНЕВИЧ Я.В. В п'ятницю хоч короткий день, але ті, хто не є киянами, хочуть дістатися додому.

ДУБІЛЬ В.О. Тому ще раз акцентую увагу, що це середа, парламентський тиждень, третя година, тому що у нас засідання у Верховній Раді тільки пів дня, так само, як і в п'ятницю до другої години. А те, що у нас календарний план, це те, що я говорив, що ви можете зі своїми помічниками, з секретаріатом працювати над законами...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ще є засідання підкомітетів.

ДУБІЛЬ В.О. Ще засідання підкомітетів, так...
Прошу голосувати. Хто за?

(Шум у залі)

ДУБІЛЬ В.О. І є у нас тут одне маленьке питання... Щодо проведення комітетських слухань, "круглих столів", виїзних засідань комітету. У нас в тому скликанні було дуже, надзвичайно багато "круглих столів", тому я... Голова просив проговорити про те, щоб ми чітко визначали...

(Шум у залі)

ДУБІЛЬ В.О. Є прохання, щоб ми це вирішували на комітеті, щоб була мета "круглого столу", щоб ви це попередньо озвучували, щоб ми приймали рішення, щоб у нас вони були по темі, щоб у нас вони були, як ми про це вже говорили, щоб були не для піару, не для того, щоб ... *(нерозб.)*, а щоб вони у

нас були професійні, щоб була чітко визначена мета проведення цього "круглого столу".

ДУБНЕВИЧ Я.В. Можна? Що стосується "круглих столів", повністю підтримую. Що стосується виїзних засідань, я вже всіх членів комітету разом з міністром запрошуюю на одне з перших виїзних засідань до Львова. Ми вас усіх чекаємо. І саме там, на виїзному засіданні, ми можемо підняти питання, як працює перший рівень медицини, які є проблеми із запровадженням реформи другого і третього рівня медицини. Тому що коли запроваджується перший рівень медицини, ми відстояли, як депутати тодішньої правлячої коаліції, щоб була дана можливість не тільки щоб платилося за послуги, але й на перші півроку була збережена субвенція тим місцевим, де Мінфін разом з МОЗ визначав, де ще не заключені договори, щоб оплачувати зарплату і енергоносії саме субвенційно.

Наступне питання, яке можна підняти, це проблема створення геріатричних центрів і хоспісів, тому що у нас сьогодні в бюджеті, державному бюджеті не закладено жодної копійки. І це все віддається на фінансування місцевих бюджетів. Мало того, не областей фінансування, де підпорядковані хоспіси і геріатричні центри, а підпорядковані саме районним радам чи об'єднаним громадам.

І коли ми заходимо в реформу другого рівня, де вже видно, що буде величезна кількість лікарень і поліклінік і медичних закладів, будуть закриватися, тому що їх забагато по всіх областях, їм потрібно вже наперед дати можливість перепрофілювання саме в тих напрямках. Це і реабілітація воїнів АТО, і створення регіональних реабілітаційних центрів не тільки обласного рівня, а міжрайонного рівня. Це і створення хоспісів міжрайонного рівня з фінансуванням як мінімум обласного, підняття на третій рівень з добавкою державного фінансування. А також створення ... (нерозб.) центрів з державним приватним партнерством щодо базового його фінансування і залучення приватних коштів. Це одне з хороших питань, яке б дало нам можливість показати, що ця реформа не тільки нам дає ... закриття медичних закладів, але дає і перший поштовх і шлях перепрофілювання. Бо на окрузі в мене, коли ми робили перепрофілювання, вилізло багато речей. В районній лікарні, де має бути, наприклад, два хірурги, а на 0,25 ставки сидить там 17 чи 20 хірургів, і вони там сидять і нічого не роблять.

У той же час при реформі першого рівня сімейних лікарів не вистачає, особливо в сільських регіонах. І не зовсім хочуть лікарі перепрофілюватися і ставати сімейними лікарями та йти працювати в сільські амбулаторії, не всі хочуть. І тут потрібні роз'яснення і чіткі програми.

Дякую.

ДУБІЛЬ В.О. Зі свого боку скажу, що питання виїзних засідань надзвичайно важливе. І це була добра традиція бюджетного комітету. Переконали, що більше ніж бюджетний комітет не їздили ніхто на виїзні засідання. ...

Але формуючи першу пропозицію щодо виїзного засідання, ... секретаріат доопрацювати і винести на голосування на наступне засідання нашого комітету.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Я перепрошую. Всі члени комітету, будь ласка, давайте свої пропозиції, щоб розглянути.

Але є ще хороша ідея. Пане Валерію, я вас підтримую, якби ми проводили не просто засідання нашого комітету, а й спільні засідання з бюджетним комітетом. І це дало б добрий результат. Тому що можна було б багато обговорювати питання і проблеми, але без підтвердження, без залучення фінансів, без залучення фінансової частини це будуть просто розмови.

МАКАРЕНКО М.В. Нам треба залучити і керівників, щоб вони нам також сказали. Те, що Валерій сказав. Щоб були керівники і фахівці крупних лікувальних закладів, щоб вони розказали про свої проблеми. Щоб це було спільно з ними.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Коли готується виїзне засідання із залученням міністерства, особливо ..., тоді це доручення на рівні обласної адміністрації, і вони складають це.

Але треба розуміння, що якщо ми зробимо виїзне засідання тільки з медичними фахівцями, ми отримаємо "плач Ярославни", як все погано. Нам потрібно не тільки залучення медичних фахівців, а нам потрібно залучення представників об'єднаних громад, чи представників області та району. Тому що завжди іде боротьба між старими керівниками обласних і районних лікарень з потребами новостворених об'єднаних громад.

(Загальна дискусія)

МАКАРЕНКО М.В. Ні, щоб боротьби не було. Ми ж одну справу робимо. Щоб ми виїжджали для того, щоб побачили, що ми вже підготувались до їх проблем, до того, що їм потребує.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Михайло Васильович, я вас прошу, послухайте. Є проблема в медицині наступна, що стоїть купа районних міст по всій Україні, стоїть районна лікарня, з боку стоїть міська лікарня і ще кілька...

МАКАРЕНКО М.В. *(Не чути)*

ДУБНЕВИЧ Я.В. І кожен керівник цієї лікарні стоїть і бачить, щоб ця лікарня була збережена. Ми повинні зробити наступне: показати їм, ну це міністерство перше, вони повинні підтримати, що має залишитися один заклад, тому що коштів з бюджету ідуть не на ліжко-місця, не на збереження місця лікарів...

МАКАРЕНКО М.В. Щоб гроші йшли за пацієнтом.

(Загальна дискусія)

МАКАРЕНКО М.В. Я хочу вам сказати, що без емоцій, що кожен спілкується і правильно каже, для того, що не може бути так, щоб все було раз – і гаразд. Один так каже, другий так. І ми ж всі, і щоб був "общий знаменатель", і підійшли до цього "любя", не те, що там посперечатись і з якимось в душі уйти, а щоб ми так підійшли, ми ж для здоров'я людей.

ДУБІЛЬ В.О. Ярославе, я пропоную у будь-якому випадку більш спокійніше... вибачте.

(Загальна дискусія)

ДУБНОВ А.В. ...наше завдання буде парламентом визначити серед цих районів міських і обласних, які частіше... за бюджетування і койко-місце. І ви правильно кажете, я з вами абсолютно згоден, що така проблематика буде по всій Україні. Так? Я не знаю того головного лікаря, який спокійно відпустить і скаже, яка лікарня краща – їдьте туди.

.....правильно. Пан Дубневич не сказав цього, там не те, що вони, у них іде така конкуренція, щоб одному залишитися...

ДУБНОВ А.В. Тому наше завдання буде... Ми всі розуміємо, що це має бути зроблено, так? Це важка частина реформи. Але, тим не менш, наше завдання, переводячи до питання пана Валерія, виїзні засідання зробити так, щоб закривати всі питання також, а не...

...з громадою і з лікарями на місцях.

..... . І дуже треба працювати, дуже грамотно працювати.

(Загальна дискусія)

..... . Міністр правильно сказав, що у нас нема...

Недофінансована медицина. Ви розумієте, вона дуже правильно, там стільки! Їй поспівчувати те, що вона буде міністром...

(Загальна дискусія)

_____. Давайте трішечки... *(Не чути)*

ДОВГИЙ О.С. Добре. Яка пропозиція: зробити виїзне засідання, з однієї сторони,... але з другої сторони, безумовно, повинно бути присвячене якійсь окремій тематиці. Так?

От пані Яна повинна займатися військовою медициною, так? І, можливо, одне із виїзних засідань ми повинні зробити кудись... Але куди вона скаже краще: чи на передову, чи в якийсь госпіталь, де вона як людина, яка цим займається, рекомендує нам побачити і відчути, так? Пан Ярослав – по своєму напрямку, пані Ольга скаже, що я вам рекомендую Я, наприклад, можу запропонувати, щоб ми поїхали подивилися, у мене частина округу сільська, і з тих, хто в місті, мало хто бачить ці нові амбулаторії, які побудовані. Я особисто боровся за ці амбулаторії і думав, що це буде велика радість для району. Воно так і вийшло по округу, але ми маємо по округу 6 нових амбулаторій, прекрасних нових будівель, з гарною машиною, які стоять порожні, тому що в них немає того, того, того, немає самого спеціаліста, лікаря, немає аптеки. І, за великим рахунком, позакривали ФАПі і зробили.....

Хтось запросить по своїй темі, подивитися, не знаю, наприклад, на виробництво, хто буде фармою займатися, поїхати подивитися на великі виробництва, почути проблеми українського виробника. Я пропоную робити тематичні виїзди і кожному запропонувати якусь свою тему.

ДУБІЛЬ В.О. Пропозиція така: ми зараз не голосуємо, винести на наступне... Ярослав запропонував, секретаріат опрацює. Кожен може винести це питання, його вивчать. Найголовніше, щоб була тема виїзного засідання. Щоб була мета, чому ми виїжджаємо в ту чи іншу область. І тоді будемо приймати рішення на комітеті.

(Загальна дискусія)

СЕМЕРУНЬ І.В. Дозвольте? Я керівник секретаріату комітету Семерунь Ірина Валеріївна. У мене до вас пропозиція і прохання. Ви маєте план роботи комітету ... Тому, можливо, ви надасте свої пропозиції в секретаріат комітету щодо виїзних засідань, "круглих столів", комітетських слухань, заслуховувань питань в порядку контролю. І ми маємо на другу сесію запланувати, це з вересня по січень включно. Ми ці пропозиції

узагальнимо, зробимо відповідні матеріали і передамо на наступне засідання, а ви визначитеся, які строки, щоб все було рівномірно. Ми згідно календарного плану запропонуємо різні дати, є графік роботи, ви сплануєте так, як вам буде зручно, щоб рівномірно спланувати роботу.

Депутати надають пропозиції до плану роботи, які заходи вони вважають за необхідне провести в період роботи другої сесії, тобто з вересня по січень. Ми узагальнимо і на наступне засідання підготуємо узагальнений перелік цих пропозицій, а ви вже будете визначатися шляхом голосування, що проводимо і в які строки.

ДУБІЛЬ В.О. Все. Дякую.

Після перерви

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Скажіть, будь ласка, всі ознайомлені з предметами відання комітету? Предмети відання, друга сторінка. Шановні колеги, піднімайте ці папери, які всім роздані, щоб усі знайшли. А тільки що була нарада у Голови Верховної Ради. У нас наступна сесія починається у вівторок і з вівторка, ну, там вже сьогодні постраждали ті члени комітетів, які не у відрядження, а просто поїхали, бо наступне засідання Верховної Ради у вівторок. Там вже сьогодні є адміністративні рішення.

Тому у мене прохання, якщо ми десь не присутні, то має бути поважна причина (в роботі комітетів або сесії), то це може бути тільки відрядження або робота з виборцями, але на те є регламенті речі. Ну, щоб наш комітет не попав під ту роздачу, під яку сьогодні попали два комітети. Але вони попали тому, що там...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Більшість.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні. Там те, що більшість сьогодні голосувала, це ж все – зміни до Конституції. Там тільки мали комітети надати свої зауваження. Нашого комітету це не стосувалося. А люди роз'їхались, тому не могли зібратись комітети. Тому у мене прохання, щоб ми в таке не попадали. І там зараз першочергові речі ті, що подав Президент як президентські ініціативи. Нас закликають, що максимум за два тижні вже наші законопроекти або поставлять, або зміни до законодавства ми вже маємо подавати на розгляд до суміжних комітетів і виходити з ініціативами. Тому давайте не розслаблятися.

І дивіться, під роздачу попали якраз депутати від "Слуги народу" ... Тому прошу, щоб у нас цього не було.

Я так розумію, ми по першому питанню визначились. Знайомство закінчилось?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Так.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Другим питанням було створення підкомітетів у складі Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування та обрання голів підкомітетів. Верховною Радою України визначено предмети відання комітету Постановою Верховної Ради від 29.08.2019, перелік, кількісний склад і предмети відання комітетів Верховної Ради України дев'ятого скликання, створення підкомітетів у його складі та обрання голів підкомітетів, відповідно до яких комітет має опікуватись такими питаннями: законодавство про охорону здоров'я, в тому числі про медичну допомогу, лікувальну діяльність, лікарські засоби, медичні вироби, фармацію та фармацевтичну діяльність;

державна політика у сфері боротьби з соціально небезпечними захворюваннями – СНІД, туберкульоз тощо, інфекційного контролю та епідемічної безпеки; сучасні медичні технології та медична техніка; розвиток трансплантології в Україні; добровільне медичне страхування, правове регулювання обов'язкового державного медичного страхування, санаторно-курортне оздоровлення, охорона материнства та дитинства, репродуктивне здоров'я населення, військова медицина.

Військова медицина до нашого комітету була надана за проханням ... Я дуже це підтримую, бо Україна, яка веде військові дії, не може не опікуватись цим питанням. А там у нас, наскільки я розумію,на сьогоднішній день.

... діяльності комітету, відповідно до яких буде здійснюватися законотворча робота, контрольні функції та організовуватися тематичні заходи комітету – парламентські слухання, "круглі столи" тощо.

Хочу внести пропозицію створити у складі комітету 8 підкомітетів. Я пропоную, потім будемо слухати думку кожного з членів комітету, підкомітет з питань медичного страхування. До нього я пропоную додати такі предмети: добровільне медичне страхування та правове регулювання введення обов'язкового державного медичного страхування.

Другий – підкомітет з питань охорони здоров'я (законодавство про охорону здоров'я, в тому числі про медичну допомогу, лікувальну діяльність).

Третій – підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності (законодавство про лікарські засоби, медичні вироби, фармацію та фармацевтичну діяльність).

Четвертий – підкомітет з питань боротьби з ВІЛ/СНІД (державна політика у сфері боротьби з ВІЛ/СНІДом).

П'ятий – підкомітет з забезпечення епідемічної безпеки та боротьби з соціально небезпечними захворюваннями (державна політика у сфері боротьби з соціально небезпечними захворюваннями, інфекційного контролю та епідемічної безпеки).

Шостий – підкомітет з питань сучасних медичних технологій та розвитку трансплантології, до якого відповідно входять сучасні методи, технології, автоматична техніка і розвиток трансплантології в Україні.

Сьомий – підкомітет з питань оздоровлення та охорони материнства і дитинства, санітарно-курортне обслуговування, охорона материнства та дитинства, репродуктивне здоров'я населення.

І восьмий підкомітет. Я пропоную зробити його особливим, і там буде тільки один предмет, але найважливіший для нас, я вважаю, це підкомітет з питань військової медицини, який буде опікуватися військовою медициною. Будуть інші пропозиції?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ні, немає.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу голосувати, хто за? Проти? Зауваження?

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. В комітеті у нас обмеження є – 15. А в підкомітетах може бути, голова може бути і все. У нас в комітеті максимальна кількість 15 людей. У підкомітеті – немає обмежень, це може бути одна людина, дві, всі 15.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Ні, має бути три людини.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Не менше трьох в підкомітетах?

ДУБНЕВИЧ Я.В. Не менше трьох депутатів в підкомітеті, але право членів комітету записувати в будь-який, максимальна кількість може бути...

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Чому ми маємо розділитися на підкомітети? Бо буде дуже багато законодавчих ініціатив, буде дуже багато ... *(не чути)* на якісь законодавчі ініціативи інших комітетів, які будуть в нашому предметі відання. Я думаю, що мають все ж таки люди за фахом трішки розійтися, бо якщо прийде, наприклад, Міністерство охорони здоров'я з пропозицією, наприклад, по трансплантології, то в першу чергу це має розглядати

підкомітет, а потім вже всі разом ми будемо приймати рішення. Це за усіх комітетів так відбувалося.

ДОВГИЙ О.С. Дозвольте? Як воно відбувається на практиці? Як відбувалося на практиці, наприклад, в економічному комітеті? Є там десяток напрямів чи 8, у нас в охороні здоров'я є окремо проекти законів, які будуть пов'язані з продовженням реформи (перша, друга ланка), окремо будуть напрямки, скажімо, з ВІЛ/СНІД, окремо воєнна медицина, якою опікується конкретний член комітету. І коли всі ці закони будуть в роботі, їх достатньо багато, то доповідачем, за великим рахунком, всі члени комітету працюють, хто бажає, але доповідачем виступає голова підкомітету, і він готує проект цього закону, він працює з юристами, вичитує і далі виносить на засідання комітету. У будь-якому випадку всі рішення приймаються комітетом, і голова підкомітету – це, по великому рахунку, доповідач по такому-то напрямку на самому комітеті.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

_____. *(не чути)* наскільки це залізобетонно... на всю каденцію чи вносимо зміни.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Як правило, рішення приймається на всю каденцію по підкомітетам, але в разі, якщо хтось ... то сам комітет може прийняти в будь-який момент рішення ...

Підкомітети, ми можемо приймати рішення скільки нам треба.

_____. Можемо навіть зараз ще створити кілька підкомітетів, якщо є така потреба.

СТЕФАНИШИНА О.А. У мене щодо цього коментар. По-перше, ми ... *(нерозбірливо)* Я хочу висловити свою думку, що зараз використовується...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я вибачаюся, що переб'ю, це якщо ми кажемо про One Health, а якщо ми кажемо про Public Health, то там трохи інакше.

_____. ... *(не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А це Public Health, тоді епідемічної безпеки туди не входить, туди входить інтенсивний контроль, але не входить епідемічна безпека, це по-перше. По-друге, ... не входить громадське здоров'я, але туди не входить, наприклад, безпека і багато чого іншого. Тому якщо ми кажемо One Health – це одна справа, якщо ми кажемо про Public Health – у нас зараз була нарада в Офісі Президента з представниками ... американського, і вони

дуже сильно підтримують, що саме One Health. Тому це не вносили сюди, а залишили поки..., але якщо ми приймемо рішення все-таки...

_____. Він нам не підходить.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Хвилиночку. Нам якраз One Health підходить, нам Public Health не закриває деякі питання, які ... і правильно зробили, але їх функції нікому не передали.

Я ж кажу, СЕС ліквідували, а їх функції ми всі передали, тому CDC це якраз і є офіційним...

Михайле Васильовичу, дам почитати, що таке CDC, там все розписано. Є європейська CDC, є американська. Ми записали, що ми все ж таки йдемо в Європейський Союз, тому будемо приймати все ж таки за основу європейський CDC. І на сьогоднішній день передові країни світу вже йдуть шляхом One Health, і міжнародні партнери ... Світовий банк і CDC Сполучених Штатів...

_____. А як українською One Health?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Єдине здоров'я. Є громадське здоров'я – Public Health, а є єдине здоров'я. Це дуже різні речі.

Будемо так казати, якщо так зовсім скоротити, то це так, поєднання Public Health – громадського здоров'я і CDC. Сюди ще входять деякі предмети, які входять до...

_____. Що таке CDC?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це контроль інфекційних захворювань.

_____. А One Health чим відрізняється від Public Health?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Давайте так.

(Загальна дискусія).

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я просто хотіла спитати, що у вас у предметі відання є, наприклад, ...

І друге. В мене питання. Все-таки в першій функції - з питань охорони здоров'я - що там відрізняється...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ще раз. Підкомітет з питань медичного страхування першим іде.

СТЕФАНИШИНА О.А. А другий?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Підкомітет з питань охорони здоров'я - законодавство про охорону здоров'я, в тому числі про медичну допомогу... *(Нерозбірливо)*

СТЕФАНИШИНА О.А. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дивіться, це чому розділили, це не в моєму розумінні, це робоча група займалася... *(Нерозб.)* А підкомітет з питань медичного страхування - він буде займатися суцільно законодавством по введенню медичного страхування, загальнодержавного обов'язкового медичного страхування. А в нас ще є там підкомітет з питань охорони здоров'я, там ще лікувальна справа є, то це не зовсім одне й те ж саме.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ну якщо ми говоримо про послуги, то, в принципі, медичні послуги мають включатися в надання медичної допомоги.... *(Нерозб.)* Можливо, це варто якось....

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Страхування - це фінансова модель сплати за послугу, вибачте. Пані Ольго, я не був заступником міністра, але я трошки розумію, 28 років я теж цим займаюся. І не в громадській організації, а в реальному секторі охорони здоров'я. Тому давайте...

Страхова компанія, яка б вона не була - державна, приватна - це надання... В першу чергу - це фінансовий механізм. А охорона здоров'я - це трошки інше. Готовий тут сперечатися, можемо запитати у юристів, попросити, щоб вони нам довідку зробили, але це різні речі. Коли ми кажемо про страхування, ми кажемо про фінансовий інструмент. Так само він стосується охорони здоров'я чи ні? Це інструмент сплати за послугу. Але це не є підрозділом охорони здоров'я.

Охорона здоров'я - це лікарня, це первинка, вторинка, третій рівень, фармація - це також є охорона здоров'я. А НСЗУ - це механізм сплати за послугу. І до речі, якщо історичну взяти довідку, то НСЗ в Англії - спочатку це була логістична компанія ..., яка займалась постачанням витратних матеріалів до англійських лікарень. Потім її перетворили на таку ж саму службу, яку ми утворили, дякуючи минулому міністерству. Дуже добре, що утворили цю установу, але це фінансовий інструмент...

СТЕФАНИШИНА О.А. Фінансовий інструмент фінансує надання...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Медичної допомоги, правильно. Але медичну допомогу, лікувальну справу ви хочете до функції фінансового інструменту віднести? Чи все ж таки медична допомога - це...

СТЕФАНИШИНА О.А. Що ви маєте на увазі?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я не розумію, що ви маєте на увазі, чому ви поєднуєте страхування...

СТЕФАНИШИНА О.А. *(Нерозб.)*

(Шум у залі)

_____. Ні-ні. Я тоді не зрозумів питання. Якраз я вважаю, що медичне страхування - добровільне чи загальнообов'язкове - воно точно не може поєднуватись з охороною здоров'я.

_____. окремий пункт в законі, який має говорити про...

ДУБНЕВИЧ Я.В. У мене є пропозиція. Я вас прошу, послухайте, секретаріат підготував, Голова озвучив, які будуть підкомітети. Давайте прийнемо рішення, почнемо працювати. Якщо ми в процесі роботи побачимо, що потрібно об'єднати підкомітети чи розширити, ми прийнемо рішення на комітеті і чи збільшимо підкомітети, чи зменшимо ці підкомітети.

(Шум у залі)

_____. Ще одне застереження: ні в якому разі не можна об'єднати СНІД та CDC. Бо СНІД – це соціальна проблема більше, а CDC...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну да, СНІД це не інфекційне захворювання, погоджуюсь.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Давайте спробуємо

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. СНІД хіба це вірус?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Та вірус.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є така пропозиція, просто як ідея. Дивіться, наприклад, пані Яна точно хоче займатися, наскільки я розумію, і очолити підкомітет по війсьній медицині, правильно?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Да.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да. Давайте будемо від зворотного. От є воєнна медицина. Точно нема ні у кого заперечень? Є воєнна медицина, і ми приймаємо таке рішення: от є пана Яна, вона його очолить.

Пані Ольга, наскільки я розумію, все одно ближче до питань боротьби з ВІЛ/СНІДом. Ну як би оцеї підкомітет вам ближчий, да? По профілю вашому чи ні?

СТЕФАНИШИНА О.А. Я би хотіла

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, я маю на увазі – очолити. А потім ви можете увійти... Ви підкомітет по ВІЛ/СНІДу очолили б?

СТЕФАНИШИНА О.А. Я б інформаційний більше

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це ж ваша тематика.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, вибачте, я просто вважав, що ви займалися в громадських організаціях якраз, у пацієнтських організаціях, цим.

СТЕФАНИШИНА О.А.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. А ВІЛ/СНІД очольтє.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ні, я проти.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Давайте ми приймемо цей список. Я так розумію, сьогодні на порядку денному у нас немає голосування про голів.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ні, абсолютно.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Пане головуєчий,

(Шум у залі)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Все, почули. Давайте.

У мене є пропозиція, що стосується... Вибачте. Мої пропозиції до обговорення. У мене є пропозиція: підкомітет з питань медичного страхування, який буде поєднувати в собі загальнодержавне обов'язкове страхування і добровільне страхування, я пропоную, щоб цю посаду очолив Олесь Довгий, бо він більше за фахом фінансист, економіст, а серед нас таких, наскільки я знаю, не дуже багато. Я запропонував, щоб він це очолив,

але я теж хочу увійти у цей підкомітет. Я себе називаю. Хто захоче, потім внесе пропозиції. Так, моя пропозиція по Олесю Довгому на цей підкомітет.

ДОВГИЙ О.С. Я писав, я звертався з такою заявою.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Пане голово, перечисліть всіх...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да. Підкомітет з питань охорони здоров'я. У нас є фаховий лікар – реаніматолог-анестезіолог за фахом, людина, яка керувала відділенням анестезіології, це Максим Перебийніс. Я пропонував би йому очолити цей підкомітет.

Підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності. Знову-таки, це пропозиція, це не рішення. І ми для того тут зібрались. У нас немає диктатури, але я бачу пана Кузьмініх на цій посаді. Ми більше спілкувались, то я його так бачу.

Пані Олю в підкомітеті ВІЛ/СНІДу я бачу. Але, знову-таки, це моє бачення, це не остаточне рішення.

Підкомітет з питань сучасних медичних технологій та розвитку трансплантології, я бачу пані Дмитрієву, бо в нас вже другий місяць намагаються розібратись, чому в нас гроші виділяються, закон прийнятий, а трансплантології немає.

Підкомітет з питань оздоровлення та охорони материнства і дитинства. У нас є фахова людина. Я запропонував би Михайла Васильовича, якщо ви не проти.

Військова медицина. Я пропонував би Яну. Я думаю, що вона краще за нас знає, що там треба і як там треба.

І підкомітет епідеміологічної безпеки. Я думаю, якщо Лада.

Давайте будемо по кожному підкомітету розмовляти. Які пропозиції?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Є єдине уточнення. Маємо проголосувати....

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Тоді давайте по пунктах.

Прошу, пані.

_____. Я би хотіла прокоментувати, що я багато працювала....мені ця тема ближча.в законодавстві, яке має змінити систему громадського здоров'я....

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми не пропонуємо змінювати систему громадського здоров'я. Вона вже утворена і має ...

Ми кажемо, що сьогодні передові країни світу перейшли на трошки ближчий ступінь, це система public-health, перетворена в bank-health. Але в цій структурі дві речі є. Система Public Health, вона нікуди не дівається, вона залишається.

_____ на увазі.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, може, я не розумію.

_____. Ви дуже були праві в тому, що Я саме про це і говорю, що взагалі не врегульовано саме в цьому питанні.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Нема кому

_____. Абсолютно так, правильно. Це має бути чітко прописано в законодавстві, які законопроекти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я вважаю, що в підкомітеті громадського здоров'я і CDC.

_____. Тут такої назви немає.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, так, саме так. Я мав на увазі, що це до того підкомітету.

_____. І ... теж?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, так. Ми виокремлювали предмети, але ми розуміємо, що має бути в

ДУБНЕВИЧ Я.В. У мене є пропозиція.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, прошу.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Підкомітет, який називатися буде "медтехніки та транспортного забезпечення"

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. А який буде предмет там відання?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, дивіться, ми підкомітет можемо зробити, але в предмет комітету загального ми вже внести нічого не можемо. Це ...

Верховній Раді. Предмети відання ми не можемо... Можемо, але це в зал, це 226 голосів.

_____. Просто пан Ярослав, я так розумію, очолював комітет з питань транспорту.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Так, я очолював комітет. Але питання є. Дивіться, ми ... я ставив питання, що не окреме. Коли ми обговорювали речі .. ми будували сільські амбулаторії...

_____. Але ... не провели, я розумію.

ДУБНЕВИЧ Я.В. ... Але питання в тому, що ... ускладнення ... давав пропозицію Омелян

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я розумію.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Побачимо, що новий міністр інфраструктури запропонує ... Питання є наступним: це забезпечення саме обладнанням, дотичним обладнанням і забезпечення транспортування і правильний розгляд ... сітки щодо функціонування

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А ви знаєте, яка у мене пропозиція? У нас шостий підкомітет – з питань сучасних медичних технологій та розвитку трансплантології. Давайте ми його розділимо. І там у нас буде транспорт.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Давайте.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, давайте з цього почнемо. Пане Ярославе, дивіться, колеги, є пропозиція шостий підкомітет, зробити з нього шостий і дев'ятий. Є пропозиція зробити два підкомітети: окремий підкомітет з питань (як він там?) сучасних медичних технологій та розвитку трансплантології. А медична техніка, медичний транспорт зробити окремим підкомітетом.

Прошу голосувати. Хто за?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Просто збільшити кількість підкомітетів чи якийсь один?..

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, збільшити. Пані Олю, ви проти?

10 – за. Рішення прийнято, я так розумію.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Да.

СТЕФАНИШИНА О.А. ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, давайте ще раз. Давайте голосувати тепер по підкомітетах. Дев'ятий підкомітет, який має назву у нас медичної техніки та медичного транспорту.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Сучасної.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Сучасної медичної техніки та медичного транспорту. Пропоную, щоб його очолив пан Дубневич. А всі інші, хто хоче, туди можуть записуватися. Ну зараз по керівнику.

Прошу голосувати. Хто за?

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. За керівника дев'ятого підкомітету.

(Шум у залі)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. За створення чи за...

(Шум у залі)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. За обрання. Скільки в нас?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 10 - за. 3 - утримались.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Хто утримався?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. 11 - за. 2 - утримались.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Двоє утримались. Хто проти?
10 - за...

(Шум у залі)

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Давайте ще раз.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вибачте, повторно ставлю питання. Хто за те, щоб підкомітет з питань медичної техніки та медичного транспорту очолив пан Дубневич? Прошу голосувати.

Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 10 - за. Троє - утримались.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 10 - за.

(Шум у залі)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Хто проти? Нуль.

Хто утримався? Троє. Дякую.

Так, далі ми йдемо. Підкомітет з питань військової медицини.

Пропоную, щоб очолювала пані Зінкевич. Прошу голосувати. Хто за?

Мені здається, одностайно. Так?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Я утрималась.

12 - за. 1 - утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре.

Підкомітет з питань оздоровлення та охорони материнства і дитинства... *(Шум у залі)* Є пропозиція, щоб його очолив пан Макаренко.

Прошу голосувати. Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 - за. Одноголосно.

МАКАРЕНКО М.В. Я по методу Дубневича воздержался.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 12 - за. 1 - утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Підкомітет з питань сучасних медичних технологій та розвитку трансплантології...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ще одне питання. Тут якось нам треба, я надіюсь, вони люди розумні, щоб трансплантологія і транспортний - щоб вони взаємодіяли.

(Загальна дискусія)

(Шум у залі)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну ми ж всі в одному комітеті.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. В єдності наша сила.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Отже, підкомітет з питань трансплантології та розвитку сучасних медичних технологій. Без медичної техніки і транспорту.

Прошу підтримати Оксану Дмитрієву як голову підкомітету. Хто за?

П'ятий підкомітет. Забезпечення епідемічної безпеки та боротьби з соціально небезпечними захворюваннями і державна політика в сферах боротьби з соціально небезпечними захворюваннями: туберкульоз, пневмонія тощо, інфекційного контролю та епідемічної безпеки. Є пропозиція, щоб цей підкомітет очолила Лада Булах. Прошу голосувати і підтримати. Проти є? Дякую.

Далі. Підкомітет з питань боротьби з ВІЛ/СНІД. У мене була пропозиція, щоб це очолила пані Оля, але ми можемо, знаєте, що зробити? Ми можемо оцей підкомітет додати до Лади. Ви не проти?

Є пропозиція приєднати підкомітет з боротьби з ВІЛ/СНІД до підкомітету, який очолює Лада Булах. Прошу голосувати. Хто за? Дякую.

Далі в нас іде підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Пане голово, я хочу висловити думку, що фармацевтичний підкомітет я теж хотів би очолити.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Юрію, я ж не проти.

Дивіться, у нас є пропозиції від двох членів комітету очолити підкомітет з фармацевтичної діяльності. Тому я пропоную голосувати кожного кандидата.

Отже, висловила бажання пані Стефанишина очолити цей підкомітет. Пан Кузьмініх висловив бажання і пан Заславський.

Перше побажання було від пані Стефанишиної. Прошу голосувати, хто за те, щоб пані Стефанишина очолила підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності. Хто за? Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утрималися – 12.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Другий, це пан Кузьмініх. Прошу голосувати за те, щоб пан Кузьмініх очолив підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності. Прошу голосувати. Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 5.

ДОВГИЙ О.С. А можна запропонувати? Можливо, наприклад, ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Хвилинку, Олесю Станіславовичу, у нас іде голосування, давайте не будемо.

Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Утрималося – 8.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І пан Заславський за те, щоб він очолив підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності.

Третя кандидатура, яка у нас висловила бажання очолити підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності – це пан Заславський. Прошу голосувати. Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 6 – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 5 – утрималися.

(Загальна дискусія)

ДОВГИЙ С.О. ... Як поступити так, щоб не образити нікого і бути там... Можна проголосувати і за того, і за того? Я маю право.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Звичайно.

Я зрозумів, Оксана теж хотіла двічі голосувати, вийшло непорозуміння. Давайте переголосуємо.

Ставиться на голосування питання про переголосування кандидатур на цей підкомітет. Хто за те, щоб було проведено переголосування. Прошу голосувати. Хто за? Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 11. Утрималися – 2.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

_____. Можна запитання?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

_____. Оце давайте подумаємо. Олег має рацію, він правильно сказав. Давайте так зробимо, ми ж можемо подумати, щоб їм було добре і зручно.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Щоб їм було добре і зручно, у мене пропозиція: відкласти обрання голови підкомітету по фармації на наступне засідання комітету.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, це одна пропозиція. Ще які пропозиції?

_____. Може, ... , щоб у нього був якийсь свій підкомітет, ні?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Та ні.

_____. У мене ще пропозиція. Оскільки у вашої фракції є більшість комітетів, ви самі все вибираєте...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Але ж ми хотіли демократично щоб це все було.

_____. ... демократія. Якщо ви самі визначите, ми би підтримали ... по-гречески - це хаос.

_____. Наступне питання, щоб ніхто не ображався, можна провести таємним голосуванням.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. О, таємне!

_____. Ярослав, давайте так зробимо, щоб вони очолили цей підкомітет вдвох разом.

(Шум у залі)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Можливо, щоб були дві співголови у підкомітеті? Вони готові.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Тихо, тихо!

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Вони переговорають.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. До того, як вони будуть переговорювати, є запитання до секретаріату, до юристів: чи можливо, щоб в підкомітеті були співголови?

_____ обирається тільки. Але заперечень прямих немає.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Олю.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую.
... про демократію. Я думаю, що, знаєте, ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я теж згодний з вами. Я повністю підтримую, пані Ольго, те, що ви кажете.

СТЕФАНИШИНА О.А. Мені здається, що все-таки не варто ... це питання ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, ні, це виключено.

СТЕФАНИШИНА О.А. ... оскільки партія "Голос" тут в найменшій меншості, можна так сказати, ... представництва партії "Голос" жодної керівної посади ... Я знаю, що з цього приводу були дискусія. Але мені здається, що в рамках ... процесу все-таки ...

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Пане голово, я оголошу свою пропозицію.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Оголошуйте.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я готовий передати жінці, нас двоє чоловіків, передати жінці ..., щоб демократичні засади були витримані всі, щоб вона стала головою підкомітету.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ви маєте право відмовитися.

ДОВГИЙ О.С. Ви можете відмовитися, якщо ви знімаєте свою кандидатуру.

(Загальна дискусія)

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я вношу таку пропозицію.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановний, ви можете сказати: я відмовляюся від голосів, я знімаю свою кандидатуру на цю посаду. Тільки так ми можемо, я правильно розумію?

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Да, правильно.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я відмовляюсь на користь колеги...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Не на користь, не треба на користь.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Нема в законі "на користь".

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Ви відмовилися. Ми проголосуємо.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я відмовляюсь. Мені би хотілось так, як ми з Сергієм з одної фракції, то я пропоную, щоб керівником цього підкомітету стала жінка. Оля.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, шановні, у нас є регламентні засади. Я теж розумію, що я дуже погано ще знаюся на Регламенті і на процедурі, але я розумію, що ми все ж таки комітет Верховної Ради України. Там, де можна казати... У нас було 3 кандидатури...

ДОВГИЙ О.С. Є пропозиція, шановні колеги, якщо є троє, які між собою сваряться, є ще одна пропозиція ... Є альтернатива. Пан Артем теж готовий очолити цей підкомітет. Ви погоджуєтесь, Артеме?

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Олеже Станіславовичу, можна я оголошу те, що від вас почув?

Шановні колеги, надійшла пропозиція від пана Заславського, що він робить самовідвід, він не приймає участі у виборах на голову підкомітету. Я правильно зрозумів? Прошу це зафіксувати.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Я все ж попросила б перенести це питання до вівторка, зараз почути всі пропозиції всіх кандидатів, ... могли ознайомитися з біографією і досвідом. Я нікого з них не знаю, і я не знаю, як голосувати по даному питанню.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

ДОВГИЙ О.С. Хочу почути вашу пропозицію.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Моя пропозиція така: давайте ми, дійсно, мені дуже подобається те, що зараз було запропоновано. Пропоную проголосувати питання очільника підкомітету з питань фармації та фармацевтичної діяльності на наступне засідання комітету. Прошу голосувати. Хто за таку пропозицію? Хто за? Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 12. Утримався – 1.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу внести в протокол, що ми переносимо розгляд питання саме по цьому підкомітету на наступне засідання комітету.

Дякую.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Ще одне уточнення. У зв'язку з тим, що ми об'єднали окремий підкомітет, то у нас зараз ... що в комітеті є 8 підкомітетів. Ми спочатку збільшили до 9-и, а потім об'єднали.

ДОВГИЙ О.С. Давайте ще раз...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. У нас все проголосовано, Олесю Станіславовичу.

Далі. Підкомітет з питань охорони здоров'я, законодавство про охорону здоров'я, у тому числі про медичну допомогу і лікувальну діяльність. Є пропозиція, щоб цей підкомітет очолив лікар Перебийніс. Прошу голосувати. Хто за? Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. ... *(не чути)*

БУЛАХ Л.В. У мене тільки доповнення до минулого рішення комітету. ... голосування за перенесення питання на наступне засідання ... перед наступним голосуванням, можливо, по 3 хвилини саме презентацію.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це само собою. Ми так і в рішенні запишемо, що ми попросимо кандидатів надати свою... На наступне засідання комітету ми попросили б, щоб кандидати, які хочуть очолити цей підкомітет, запропонували якусь невеличку, не на 10 годин, так, невеличку презентацію для всіх членів комітету про себе, звідки досвід в цих питаннях, чим займались, і які будуть пропозиції, ну якась програма. Але дуже коротенько. *(Шум у залі)* З регламентом 5 хвилин.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. 3 хвилини.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 3. У нас є пані Ольга Стефанишина, Сергій Кузьмініх і пан Заславський.

(Шум у залі)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вибачте, у нас є кворум.

Отже, останнє питання. Підкомітет з питань медичного страхування, до якого входить добровільне медичне страхування, правове регулювання введення обов'язкового державного медичного страхування.

Є пропозиція, щоб цей підкомітет очолив Олесь Довгий.

Прошу голосувати. Хто за? Хто проти? Утримались?

(Шум у залі)

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 11 - за. 2 - утримались.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. І слухно нам пан Ярослав зробив зауваження, давайте, ще раз треба проголосувати, що в нас все ж таки 8 підкомітетів...

ДУБНЕВИЧ Я.В. Треба просто під аудіо озвучити, що 8 підкомітетів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, давайте.

Отже, ще раз, які підкомітети утворені сьогодні на нашому засіданні.

Підкомітет з питань медичного страхування; підкомітет з питань охорони здоров'я; підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності. Так, четвертого у нас немає. П'ятий - підкомітет з забезпечення епідемічної безпеки та боротьби із соціально небезпечними захворюваннями та з питань боротьби з ВІЛ/СНІД. Я правильно назвав? Це четвертий. Це п'ятий, вибачте.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Це четвертий.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Четвертий, так.

П'ятий у нас підкомітет - з питань сучасних медичних технологій та трансплантології.

Сьомий підкомітет - з питань оздоровлення та охорони материнства і дитинства.

Восьмий підкомітет - з питань військової медицини.

І дев'ятий підкомітет...

(Шум у залі)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Восьмий, вибачте, ще раз.

(Шум у залі)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Просто прочитайте ще: підкомітет з медичної техніки...

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Сьомий підкомітет - підкомітет з питань трансплантології. Шостий...

(Шум у залі)

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вибачте. Ще раз. Теж не вмію, тільки починаю. Тільки вчуся, вибачте. Але обіцяю, що вивчусь.

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Та немає значення, який номер.

(Шум у залі)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Створені 8 підкомітетів. І звучать вони...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дуже слушне зауваження...

Прийнято рішення про утворення восьми підкомітетів в рамках Комітету з питань здоров'я нації, і ці 8 підкомітетів мають наступні назви: підкомітет з питань медичного страхування, підкомітет з питань охорони здоров'я, підкомітет з питань фармації та фармацевтичної діяльності, підкомітет з питань боротьби з ВІЛ/СНІД та забезпечення епідемічної безпеки та боротьби з соціально небезпечними хворобами, підкомітет з питань сучасних медичних технологій та трансплантології, підкомітет з медичної техніки та медичного транспорту, підкомітет з питань оздоровлення та охорони материнства і дитинства і підкомітет з питань військової медицини.

Керівники записані у вас? Є всі керівники, крім підкомітету з фармації і фармацевтичної діяльності.

Підкомітет з питань медичного страхування – Довгий.

Підкомітет з питань охорони здоров'я – Перебийніс.

Підкомітет ВІЛ/СНІД – Булах.

Підкомітет з питань трансплантології – Дмитрієва.

Підкомітет з питань медичного транспорту та медичної техніки – Дубневич.

Підкомітет з питань оздоровлення та охорони материнства і дитинства
- Макаренко.

Підкомітет з питань військової медицини – Зінкевич.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Пані Ольга, пан Заславський, пан Кузьмін, ми переносимо...

ДУБНЕВИЧ Я.В. Ситуація виглядає наступним чином. На наступному комітеті ми розглядаємо вибори голови підкомітету фармації. Всі, хто має бажання стати головою підкомітету, повинні завчасно подати свою пропозицію в секретаріат комітету та підготуватись з презентацією своїх професійних досягнень з регламентом 3 хвилини.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Мало того, я вважаю, якщо підкомітет не проголосований, може ще хтось захоче себе презентувати, але ще раз хочу наголосити.... .. рішення, і я дуже вдячний і Сергію, і Юрію за їхню позицію, щоб тут не було гегемона однієї окремої фракції. Я дуже вам вдячний за цю позицію. Я нічого проти не маю...

Єдине, повинен маленьке зауваження зробити. Керівні посади розподілялися не на комітеті, бо комітет сьогодні зібрався вперше. Це було на робочій групі. В робочу групу представники вашої фракції також входили. Наскільки я знаю, там були домовленості, що в інших комітетах, де не було керівних посад, вони забрали керівні посади. Там все було пропорційно, наскільки я знаю, я не був присутній на робочій групі.

_____. Ні, це не правильно.

ДУБНЕВИЧ Я.В. ... *(не чути)* Фракція "Голос" з 17 членами отримала 11 керівних посад. Якщо ми зараз будемо говорити про пропорційність, то ми зайдемо далеко. Тому давайте ми завершимо це питання. Це було питання робочої групи, до якої входили представники політичних сил.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Там представлені були всі політичні сили, наскільки я знаю.

СТЕФАНИШИНА О.А. Так. Це не питання обговорення зараз на комітеті, хто які має квоти.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я ще раз хочу наголосити, дуже хочеться, щоб наш комітет відрізнявся навіть від зали Верховної Ради, щоб у нас була єдина

мета – зробити багато гарного в тих питаннях, які є у нашому віданні. І я дуже не хочу, щоб ці суперечки із зали перейшли до нас в комітет.

Єдине, чому я так відповів, бо, вибачте, ... Комітет сьогодні вперше зібрався, ми з вами розмовляли, і на той час, коли ми з вами розмовляли, я теж чув, що ви йдете на керівну посаду в комітет.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я ще раз уточню. Але це не був закид до комітету, це було вирішено на робочій групі.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я вам дуже вдячний, що ви розумієте, що це було вирішено на підготовчій робочій групі. Як таке відбулося, бачите, ... *(не чути)* Але це було рішення робочої групи.

ДОВГИЙ О.С. Можна запитання? А оцей підкомітет – законодавство про лікарські засоби, медичні вироби, фармацію та фармацевтичну діяльність – він чим займається? Можливо, пані Ольга займалася закупками, правильно? Публічними закупками.

СТЕФАНИШИНА О.А. ... це лише частина...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я поясню, чим будемо займатися всі ми. Комітет, ми розуміємо, чим займається. Підкомітет буде в першу чергу рецензувати законодавчі ініціативи з питань... Дивіться, у нас міжнародні закупівлі закінчуються в цьому році. Далі міністерство утворило Державну агенцію із закупівель, і я вважаю, це дійсно правильне рішення Міністерства охорони здоров'я. Якщо не буде пропозицій від Міністерства охорони здоров'я змінити цю систему, але все одно вакцини я би залишив за ЮНІСЕФом. Але це будемо обговорювати. Бо ЮНІСЕФ дуже добре впорався з питанням вакцин. Все інше, там є питання, по інших постачальниках. Мені здається, в публічному сенсі, ми ж всіх документів не бачили, але у публічному сенсі, по ЮНІСЕФу питань ніколи не було.

Що стосується Державної агенції закупівель, це правильне рішення, вважаю, підтримую минуле Міністерство охорони здоров'я, що вони зробили агенцію, там єдине, що якийсь там треба міжнародна ... щоб там знову якась людина з наших місцевих не почала повертати те, що було подолано в старому Міністерстві охорони здоров'я, я маю на увазі ... відкати і все інше. Якщо там є запобіжні заходи, то все влаштовує.

Але цей підкомітет, і я вважаю, що цей підкомітет... І в першу чергу, у нього має бути 2 завдання: це коли обговорювання. Завдання № 1 – це регуляторка, бо ми маємо прийняти регуляторку, яка є в Європейському Союзі. Ми в Конституції записали, що ми йдемо в Європейський Союз. Ми маємо зробити таку регуляторку, щоб взагалі більше в житті не було

подвійного сертифікування, це програма Президента, і ми не можемо, кожен тут може висловити свою думку: підтримує – не підтримує, але я думаю, що подвійне сертифікування ... тільки корупційна історія, і більш нічого немає.

ДУБНОВ А.В. Як вважаєте, ви ... у віданні цього комітету віддати не тільки фармацію ... реальний підкомітет створити щодо засобів медичного призначення. Крім фармації ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане ..., я повністю з вами згоден. Ми не можемо змінювати назви, бо є предмети відання, які були проголосовані Верховною Радою. Так, все, що стосується витратних матеріалів медичного призначення, фармації, фармринку, фармацевтичного виробництва ... ті ж самі доступні ліки ... Ми процеси розуміємо. Я просто кажу, що ... Олесь Станіславович задав питання чим він ... регуляторка, закупівля. На щастя, у нас із закупівлями те Міністерство охорони здоров'я, яке було, вирішив питання, там може бути ... , але глобально там питання вирішено. І я пані Олі вдячний, я знаю, що вона одна з найбільших вкладів зробила у питанні закупівель, наведення ладу. Це підходить, це ніхто не збирається змінювати. Те питання про регуляторку, українську ... , ви пам'ятаєте, ми на семінарі це обговорювали, що українська ... дає 2,5 відсотка ВВП, це дуже багато, а вони кажуть, що можуть давати 7 відсотків ВВП. То нам треба прийняти регуляторні такі ж закони, щоб ... а вийдуть вони тільки тоді, коли ми приймемо до них європейське законодавство.

ДОВГИЙ О.С. Оцей підкомітет... розвитку українського сектору ... промисловості.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І у нас є дуже велика проблема з фармацевтичними ..., бо там, ми знаємо, дуже багато було речей, коли... Були скарги від виробників, що там мережа аптечна якісь там торгові націнки робить, ще щось, що там ... виходить ... нерецептурні ліки замінюють рецептурні ліки Так воно дійсно і відбувається. Там є дуже багато питань по регуляторці фарм...

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. ... з приводу закону 9581 Мусія.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це не Мусія, це Сисоєнко.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Я підготував ... з цього приводу, там є рішення Антикорупційного бюро, там багато є рішень до асоціації, там повністю у мене є ... оцінка ... хто маніпулює сьогодні ринком ...

_____ . Для нас це дуже важливо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я вважаю, що ми маємо окремо зібратися, один із комітетів присвятити саме цьому питанню.

_____ на словах, оптова націнка сьогодні у нас 8 відсотків. Націнка – 15 відсотків. 75 відсотків націнки сьогодні тримає в руках І сьогодні виробник витрачає 1 мільярд доларів в рік на рекламу. А у нас об'єм фармацевтичного ринку складає 100 мільярдів гривень, 4 мільярда доларів. Тобто виробник витрачає 25 відсотків свого прибутку тільки на рекламу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І куди воно іде?

_____ . На рекламу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А оці 40 відсотків ...

_____ . Немає цього.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є. Навіть це пан Червоненко, це голова асоціації, нам підтвердив, що вони беруть ці гроші.

_____ . Це гроші ... цінність виробника.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Хвилиночку. ... беруть Червоненко... ну, як він сам на себе ж не буде розповідати...

Давайте, я вважаю, що це окреме засідання.

(Загальна дискусія).

ДОВГИЙ О.С. Пані Олю, ви ж знаєте, скільки сьогодні, якщо взяти весь загал фармацевтичної продукції, скільки закуповується українського виробника, а скільки західного державою?

СТЕФАНИШИНА О.А. Я зараз у відсотках не скажу, але ...

(Загальна дискусія)

_____ зріз, український сектор?

СТЕФАНИШИНА О.А. Так.

_____ . Але зараз яку? Зараз більшість український чи ...

СТЕФАНИШИНА О.А. Я вам поясню. Тобто зараз держава закуповує дуже багато запатентованих ліків. ... їх не виробляють ...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Їх не можна ніде більше ...

СТЕФАНИШИНА О.А. ... патенти ... і наш виробник такого не виробляє, тому ...

_____. Пані Олю, це розбіжність – 75 відсотків.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я б уточнила цифри, але те, що у нас більше ...

_____. ... національний виробник виробляє. Він, наприклад, має конкурентну ...

СТЕФАНИШИНА О.А. Це по-різному. Це треба кожен ...

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Якщо брати повністю об'єм ринку України на сьогоднішній день, це той, споживчий, ... це те, що споживає ... наше населення, то 35-40 відсотків – це вітчизняне виробництво, 60 відсотків – це імпордне. Чому так на сьогоднішній день? Тому що наші вітчизняні заводи, вони не можуть сьогодні конкурувати з іноземними. Вони не можуть запропонувати нашому ринку чогось нового. Вони випускають, як правило, всі українські заводи, аналоги. Диклофенак випускає кожен з наших заводів. Їх зареєстровано сьогодні, наприклад, 30 видів... *(нерозб.)*. І так от елементарно ці позиції... *(нерозб.)* А такі, як... *(нерозб.)* на сьогодні наші заводи неспроможні...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дивіться. Цифри з даних пані Уляни, коли вона була на презентації у Президента разом з Ковтонюком. Значить, структура аптечних продажів у розподілі за місцем виробництва. В упаковці, в упаковці - 70 відсотків. Це українське виробництво. В грошах - 36. 36 відсотків - закупівлі йдуть. Це по аптеках... *(Шум у залі)* ... Ні-ні-ні. Хвилиночку. Це не бюджет, це те, що населення...

(Загальна дискусія)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це без державних закупівель. По державних закупівлях - це дані наводить "Аптека". По державних закупівлях в упаковці - 40 відсотків. В грошах - 35 відсотків це українське виробництво... *(нерозб.)* 65 відсотків - іноземне.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. А звідки ці дані? Хто дав офіційні дані?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це "Аптека" робила. І це Уляна Супрун надавала Президенту ці дані.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Асоціація аптек.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Асоціація аптечная.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Михайле Борисовичу, наш комітет, так як і кожен комітет Верховної Ради, має функцію контролю. І ми маємо право, комітет, за підписом голови комітету направити лист в Міністерство охорони здоров'я і в інші органи, щоб надали чітку інформацію, скільки...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Воно все є. Пане Ярославе, воно є. Я ж зараз на це дивлюся. Воно є. Це готувала Міністр Супрун, готувала для Президента презентацію.

ДУБНЕВИЧ Я.В. Але в нас немає офіційного документа, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вибачте, ми замовимо його. Зараз не в цьому питанні. І було запитання від пана Президента пані Міністру: "А чому 35 відсотків українського, а 70 - неукраїнського?" Таке запитання було.

СТЕФАНИШИНА О.А. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дивіться, це якщо в грошах рахувати, то це пояснюється, бо іноземне, воно дорожче. Є питання в чому? Основна проблема, і тут пані Супрун це підтримала, що ми для української "Фарми" не зробили нормальної регуляторної політики, і вони не випускають деякі речі... *(нерозб.)*

Друга проблема - що ми тільки зараз, коли... *(нерозб.)* кодування (?), але я не розумію, чому там МОЗ попросив його відтермінувати, я не розумію, це треба розбиратися. Бо всі, "Фарма" аплодує за це *(нерозб.)* кодування, а чомусь МОЗ ще на півроку хоче відтермінувати. Не знаю, чому...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну може бути. Я ж не знаю. Я ж кажу, треба розібратися. Я ж не кажу, що це погано... *(Нерозб.)*

Що ще заважає українській "Фармі"? Це те, що в нас на ринок виходить українська "Фарма", яка передає на це, виправте мене, я можу помилятися... (Нерозб.) Так само ми... Але Україна прийняла рішення, що якщо вони мають FDA, ЕМА, європейський або австралійський сертифікат, або швейцарський, воно заходить в Україну без подвійної перевірки. Це правильно. Але що відбулося? Є дуже велика різниця між сертифікатом, який дозволяє використання ліків на території країни походження, наприклад, в Сполучених Штатах і сертифікатом, який видається на ті ж самі ліки, які йдуть за межі країни. І отут без вирішення ... у нас є дуже велика проблема. Бо, наприклад, якщо воно йде за межі країни, то там тільки упаковку затвердять і молекули вже ніхто не перевіряє. Це проблема, яка в нас відбувається особливо з індійськими ліками. Знову ж таки, це інформація іде від виробників, іде від фахівців. Але я думаю, коли ми оберемо голову підкомітету, з цим треба буде розбиратися. Так, це не на один день, але це треба вирішувати, бо сьогодні нам треба додаткові кошти в бюджет. А додаткові кошти в бюджет на медицину ми можемо взяти тільки з росту ВВП, більше немає з чого нам брати (не чути).

По-друге, вони кажуть, що вони технологічно можуть вийти на 8% ВВП замість 2,5, для нас це теж непогано.

Якщо ми зробимо рівні умови для всіх, було б дуже непогано якби західна фарма відкривала тут свої виробництва. Це для нас було б найкраще. Це, знову ж таки, робочі місця, це податки в наш бюджет.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. В Російській Федерації для того, щоб іноземному ... (не чути) прийти на територію країни, їм потрібно обов'язково відкрити свій завод. І це стосується не тільки фармацевтичної діяльності, в них взагалі загальнодержавна програма є. Це є незручне і неправильне порівняння, просто сусід-агресор...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Давайте так. Сьогодні Росія для нас, на щастя, не приклад, але є приклади інших країн: Словачія, наприклад, де західна фарма практично всі свої виробництва розмістила. Росію я не хочу зараз обговорювати, нецікаво. Нам питання треба вивчати.

Шановні, Україна була одним з найбільших виробників вакцин: одеський завод, харківський завод. Президент попросив, щоб наш комітет розібрався, наскільки можливо відновити виробництво вакцин в Україні. Я не фахівець, я думаю, тут взагалі фахівців немає, це ми будемо запрошувати експертів. Але Президент каже, що він навіть знайде гроші на те, щоб відновити це виробництво. Наскільки я пам'ятаю, було виробництво вакцин в Харкові і в Одесі. Я думаю, що Україна ще має потенціал, щоб не закуповувати. Я розумію, що ми не можемо, там, ... чи з західними виробниками сперечатися, але деякі вакцини, які вироблялись в Україні, вони

були ... якості. Я думаю, що ми це відновимо, то це теж заощадження коштів і вирішення питань вакцинного постачання на два роки, на півтора роки. Тут є питання з вакцинами. І точно я думаю, що Україна буде робити не гірші, ніж лідери, вакцини. Це моя особиста думка. Може, я помиляюсь. Але це питання я прошу вивчити і особливо ту людину, яка очолить підкомітет. Вона має організувати експертне середовище, щоб це вивчити.

Все, наразі всі питання ми пройшли.

Шановні колеги, я єдине прошу, ще раз, мене вибачити. Так як багато з вас, крім пана Дубневича і пана Дубіля, я теж перший раз...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. І пана Олесья.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А, і пана Олесья, вибачте. Так, як і ви, я в перший раз, і для мене це дуже важко, чесно. Я прошу вибачення за помилки, за те, що якась була затримка, я щось не зовсім правильно робив.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Та правильно, все нормально.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Все одно, прошу вибачити. Я швидко навчуся.

І ще раз хочу наголосити: моя дуже велика мрія, щоб наш комітет був не копією залу Верховної Ради, щоб у нас не царювали партії великі, партії маленькі, щоб у нас була спільна ідея, і дуже хочу, щоб ми ще й були спільною командою з МОЗом. Давайте, щоб це був перший комітет, який покаже країні, що комітет і МОЗ можуть бути одною командою.

Це моя мрія, моє побажання. Я думаю, що ми зможемо з МОЗом зробити команду, тим більше, те, що я бачу там по очільниці, вона з 2014 року переймалася реформою, і вона точно буде не людиною, яка буде впливати на все, що зроблено, тільки щоб довести, що вона краща. Вона буде продовжувати, десь управляти, ну, це те, що вона обіцяла Президенту. Побачимо, як воно буде. Але я дуже прошу, колеги, давайте підтримаємо, щоб більше не повторювати ці речі, які були 5 років.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Без мікрофону)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Давайте у вівторок чи в середу.

(Загальна дискусія)

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Якщо буде потреба зібрати комітет раніше, ніж в середу, прохання – хоча би за добу проінформувати.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Наступний комітет у вівторок. *(Шум у залі)*.