

СТЕНОГРАМА

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

7 листопада 2019 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Починаємо засідання Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування. 17 вересня на засіданні комітету було розглянуто питання про діяльність Національного інституту раку МОЗ України та ситуацію, що склалася із державними закупівлями та кадровими призначеннями у цій установі. Тоді мова також ішла про відкриті кримінальні провадження щодо посадових осіб цього закладу.

Відповідно до ухваленого рішення комітет звернувся до Міністерства охорони здоров'я з проханням провести комісійну перевірку діяльності Національного інституту раку МОЗ України. Ця перевірка була проведена аудиторською групою міністерства у період з 23 вересня по 1 жовтня цього року згідно відповідного наказу МОЗ від 20 вересня 2019 року за номером 100-адмін.

На минулому засіданні 30 жовтня Перший заступник Міністра охорони здоров'я Андрій Семиволос коротко проінформував членів комітету про результати проведеного Міністерством аудиту в Національному інституті раку за період діяльності з 1 січня по 20 вересня поточного року. І ми ухвалили рішення провести виїзне засідання комітету безпосередньо в інституті для більш детального розгляду та обговорення результатів цього аудиту, а також для ознайомлення з роботою цієї установи.

Шановні колеги! З метою дотримання порядку пропоную затвердити такий регламент розгляду питання. Надати по 5 хвилин на виступ нашому колезі народному депутату України, голові підкомітету з питань профілактики та боротьби з онкологічними захворюваннями Валерію Зубу, 5 хвилин - Першому заступнику Міністра охорони здоров'я Андрію Семиволосу, представникам правоохоронних органів, Національної поліції України та Служби безпеки України - по 5 хвилин, керівництву Національного інституту раку, директору Колеснік Олені Олександрівні та за пропозицією МОЗ заступнику директора з організаційно-методичної роботи Лукашенку Андрію Володимировичу, а також головному лікарю Національного інституту раку Безносенку Андрію Петровичу, голові профспілкової організації Національного інституту раку Починок Наталії Трифонівні. Ви є, присутня? Так, є. Дякую.

Далі пропоную перейти до обговорення з регламентом по 3 хвилини на запитання і відповіді. У разі бажання - до 3 виступів представників онкологічної служби регіонів, за бажанням. І попередньо представників

прошу записатись у секретаріаті на виступ. Потім по 3 запитання або виступи від членів комітету, 3 запитання від учасників заходу. Пропоную тут обмежитись 2 хвилинами. Попередньо прошу записатись у секретаріаті, якщо маєте бажання задати запитання учасникам виїзного засідання.

І на завершення підсумковий виступ від МОЗ - 5 хвилин. Якщо немає заперечень, прошу проголосувати за такий порядок розгляду першого питання.

Прощу голосувати, хто за.

ЗУБ В.О. Дякую всім. Дякую, Михайле Борисовичу.

Ну дійсно, ми сьогодні розглядаємо дуже важливе питання взагалі для всієї України, для медичної галузі. І враховуючи, що все-таки у нас був створений такий підкомітет, який займається проблемами онкології, і на цьому підкомітеті вже декілька разів ми піднімали питання онкологічної служби, і кожен раз при цих розглядах ми весь час поверталися до проблем Національного інституту раку. Так, дійсно, був створений такий, скажемо, основний наш лікувальний заклад, який повинен забезпечувати координаційну роботу, методичну роботу, який повинен був у собі сконцентрувати найкращих фахівців, апаратуру, який би міг формувати політику в галузі онкологічної служби.

На жаль, за останні роки, і про це ми вже говорили на попередньому засіданні комітету, в принципі на сьогоднішній день лікарі, головні лікарі, практично всі сьогодні присутні в цьому залі, на сьогоднішній день такого не відчуваємо. Я не буду в даному випадку говорити про якісь там фінансові питання, я дійсно не фахівець в цьому плані, я говорю як лікар, ми б хотіли все-таки побачити, як це є в провідних країнах світу, коли є сформована вертикаль, де є національний інститут, який розробляє протоколи, який розробляє програми, який займається науковою роботою, який рятує в найскладніших випадках, і від цього вже формується подальша практика лікування в усіх регіонах України.

Сьогодні зранку ми збирались з головними лікарями на підкомітеті і ми говорили про те, що, на жаль, пацієнт, який попадає на лікування в різні заклади, може отримувати різне лікування, різні протоколи лікування. Немає сформованого до сьогоднішнього дня загальноприйнятого загальнодержавного протоколу для всіх онкологічних хворих в нашій державі. Це, мабуть, найважливіше питання.

Тому в принципі те, що стільки уваги присвячується онкології, це не випадково. Ви всі знаєте, що кожен рік у нас, в Україні, близько 140 тисяч нових випадків раку, помирає близько 70 тисяч. Тому це питання, мабуть,

одне з найголовніших. І без такої координуючої ролі Інституту раку зробити якийсь прорив в галузі онкології ми не зможемо.

І тому я хотів би, щоб ми все-таки нашу сьогоднішню зустріч, наш діалог збудували по двох таких напрямках: це якраз і медичний аспект, що стосується взагалі координуючої ролі Національного інституту раку; і той аспект, про який не дуже хотілось би говорити, але ми змушені говорити, про всі ті фінансові проблеми, які виникли в цьому закладі.

СЕМІВОЛОС А.В. Доброго дня, шановні колеги, шановні народні депутати! Я розпочну, мабуть, не так. Я готував навіть сьогодні промову. Ми вчора збирали різну інформацію щодо історії інституту онкології, Національного інституту раку, вивчали щодо проблем з інвестуванням, з інвестиційними програмами, але я не думав, що це буде навіть для мене, вибачте, сьогодні важкувато про це говорити, тому що ще 5 років тому я сподівався, що наша ситуація справді може змінитись з онкологічною службою, з Інститутом раку і так далі.

На сьогоднішній день мені прикро і мені соромно. Мені прикро за те, що ми втратили стільки часу і скільки людей не змогли отримати нормальну допомогу, тому що не було створено відповідних умов в інституті, не було відповідної політики і так далі. Мені соромно за те, що я, пропрацювавши тут понад 10 років, і сподівався, що коли після Майдану, після загибелі людей, після війни, колектив зрозуміє, що це є певний шанс для того, щоб змінити, але, на жаль, як час показав, цього не відбулося.

На сьогодні позиція Міністерства охорони здоров'я, вона сформована. Я залишу цей месидж на останні 5 хвилин, які Михайло Борисович озвучив на відкритті цього засідання. І я знаю всі проблеми, які тут відбуваються. Я не цікавився навіть останні 4-5 років тим, що тут відбувалося, у мене була інша робота і у мене були інші завдання. На сьогодні, я ще раз повторюю, я відчуваю сором за те, що ми не змогли за 5 чи 4 роки перетворити справді Національний інститут раку в національну установу, яка могла б надавати вузькоспеціалізовану допомогу.

Ви знаєте, що спільно Міністерство охорони здоров'я разом з комітетом спромоглося в цьому році збільшити фінансування за програмою "Онкологія", одну з програм 1400 - на забезпечення ліками пацієнтів, що хворіють на онкологічні захворювання. І на сьогодні я хочу закликати всіх, ми маємо розпочати з себе змінювати систему: розпочинати з обстеження, профілактичних оглядів, показати власним прикладом, що це важливо. І виявлення та попередження захворювань, таких страшних онкологічних захворювань – це справа кожної людини, кожного громадянина в Україні.

Сьогодні, я ще раз повторюсь, є знову цей шанс, коли ми можемо змінити ситуацію. І я дуже радий, що Комітет Верховної Ради з питань здоров'я нації виявив бажання та сьогодні проводить цю зустріч, виїзне засідання саме в Національному інституті раку, щоб всі побачили, яка є ситуація. Ми маємо взяти цей день як точку відліку і, можливо, за рік провести певний аналіз, подивитись на той ТРІ, який буде змінено, який ми зможемо досягти за рік для того, щоб змінити ситуацію взагалі з онкологічною службою.

З Валерієм Олексійовичем, який є головою підкомітету з онкології Комітету Верховної Ради з питань здоров'я нації, у нас є певні вже напрацювання, є певні бачення, як досягти цих відповідних показників і зменшити захворюваність. Я дуже сподіваюсь, що кожний із присутніх, кожний навіть громадянин України долучиться до цієї справи і внесе свою допомогу та свої пропозиції для того, щоб змінити цю ситуацію.

ТЕСЛЕНКО О.Ю. Один з факторів, що негативно можуть вплинути на ефективність та результативність роботи будь-якої установи, в тому числі і державної, можна сказати це вчинення її працівниками злочинів під час виконання своїх професійних обов'язків. Саме з цим і покликані боротися правоохоронні органи, і в тому числі і Національна поліція. На цей час нашими слідчими підрозділами здійснюється досудове розслідування ряду кримінальних проваджень, в ході яких перевіряються відомості щодо можливого вчинення злочину службовими особами та лікарями Національного інституту раку. Одне з таких кримінальних проваджень розслідується центральним апаратом Національної поліції, а саме: в Головному слідчому управлінні.

Відомості щодо можливих неправомірних дій з боку службових осіб Інституту раку, виявлені під час проведення позапланового аудиту його діяльності, про який іде мова на сьогоднішній нашій зустрічі, перевіряється під час здійснення досудового розслідування одного з кримінальних проваджень, яке розслідується слідчим управлінням Головного управління Національної поліції у місті Києві. Крім того, слідчими слідчого управління задокументовано вчинення злочинів одним із керівників відділень та лікарем інституту, що виявилось у отриманні ними від пацієнтів плати за надання медичних послуг та медичних препаратів, що мали надаватися безкоштовно. Ну, думаю, що тут вдаватись в деталі не потрібно, про це всім відомо, в тому числі із засобів масової інформації.

За інформацією слідчого управління під час проведення необхідних слідчих дій наразі керівництвом інституту, в принципі, не надається необхідна допомога слідству під час цього розслідування. Більш детальну інформацію щодо вказаних кримінальних проваджень я надати не можу,

оскільки вони становлять таємницю досудового розслідування і можуть негативно вплинути на статус цього розслідування і його результати.

КОЛЕСНИК О.О. Все ж таки я хочу хоча би однією фразою сказати в підтримку всіх своїх колег, що ми займаємося дуже важливою справою і займаємося нею кваліфіковано, на третьому рівні. І надання такої допомоги, є практично не в кожному європейському госпіталі.

В плані наукової роботи, "Горизонт 2020" - єдиний грант, який було надано з наукової діяльності, це надано Інституту раку.

Стосовно проведення аудиту. Дійсно, з приводу закупівель хочу обов'язково звернути увагу на таке: на сьогодні ми порахували, ми зекономили на закупках 15 мільйонів гривень, на деззасобах - 2,5 мільйони гривень. І таким чином в цьому році ми підвищили кількість закупівлі ліків майже до 80 відсотків.

Недоліки. Недоліки, вони є в плані програми інформатизації. У нас чотири інвестиційних проекти було. Один з них – це інформатизація. Цей проект, він виконаний тільки на біля 40 відсотків. Не всі моменти - і ... (*нерозбірливо*), і різних частин цього проекту – були повністю виконані. Саме тому ми не можемо зараз показати такий результат.

З приводу комп'ютерної техніки. Вона є в наявності, але ж вона неправильно була списана, не оформлена актами. Ці недоліки ми виправимо.

З приводу моментів по лінійному прискорювачу. Це інший інвестиційний проект. Лінійний прискорювач, як ви знаєте, був закуплений в 2012 році, і тоді під нього не було готового бункеру. На теперішній час ми планували зробити, оформити цей бункер, однак зробили тільки проектні роботи. Об'явили тендер на вартість. Тендер був проведений в минулому році, однак кошти ми не отримали і функцію замовника у нас забрав державний будівельний центр МОЗ, який займається, який теж провів конкурс через ProZorro. ... (*нерозбірливо*) але ж там ведуться слідчі дії. І на теперішній час, на жаль, ми все ж таки не можемо встановити цей лінійний прискорювач.

З приводу наступного інвестиційного проекту – це розширення і реконструкція Національного інституту раку, яка була розпочата в 2012 році. ... (*нерозбірливо*) повністю передали всі функції замовника на Державний будівельний центр МОЗ. Нами зроблено, тільки в 2017 році проведено експертизу частини проекту, тому що ми не мали можливості мати акти виконаних робіт. Потім, як я вже казала, цей проект було переведено в Державний будівельний центр і, наскільки мені відомо, там проводяться слідчі дії в Державному бюро розслідувань з цього приводу.

Було ще зауваження і приводу ліків, наявності великої кількості... який був... заявку 800 флаконів...

_____. *(Не чути)*

_____. По регламенту... ліків ми зараз практично з липня перейшли на сучасний режим...

ЛУКАШЕНКО А.В. Дякую за можливість висловитись. Я є працівник інституту більш ніж, вже наближаюсь до 20 років, працюю хірургом, починаючи з інтернатури. Хочу трошки зайняти позиційну і дати відповіді на питання з приводу того, наскільки ми не виправдали наших вимог, наскільки ми маємо можливості працювати в сучасному полі онкологічному.

Ви всі прекрасно розумієте, що онкологічне захворювання саме зростає не тільки в Україні, а й в усьому світі, що, по-перше, перш за все пов'язано із зростанням віку людей. Люди довше живуть, краще лікують кардіологію і доживають до раку, який потребує все більшої і більшої уваги як в діагностиці, так і в лікуванні. На сьогоднішній день один місяць лікування хворих з меланомою, наприклад, четвертої стадії може коштувати від 50 доларів до 200 тисяч доларів - один місяць життя людей з четвертою стадією.

Тому дуже важко, я розумію, зрозуміти, яким чином обирається фінансування того чи іншого проекту, враховуючи, що ціна на променеву терапію, в тому числі, яка розуміє під собою закупівлю дуже дорогого обладнання, такого, як лінійні прискорювачі, вона потребує серйозної аргументації і серйозного підведення під це бази нормативної і так далі.

Звісно, інститут ще не вступив в ту ланку реформації охорони здоров'я, яка зараз проводиться по країні, тому ці 5-10 років ми виживали як могли при підтримці благодійних організацій і, до речі, при підтримці міжнародних організацій, які дають нам на сьогоднішній день можливість отримувати гранти на виконання наукових проектів. Також команда Олени Олександрівни із командою наших наукових співробітників розробляли і продовжує розробляти запити на ці гранти. Ми отримали лише 10% від запитів, бо дуже серйозні вимоги міжнародні організації до нас виявляють по нашій матеріальній базі, науковій і так далі.

На сьогоднішній день колектив інституту, щоб ви розуміли, нараховує близько півтори тисячі співробітників, більше 800 лікарів, які працюють у тому числі з такою складною патологією, як дитяча онкологія. Ви розумієте, що тільки у нас є певні можливості надавати допомогу хворим дітям. Також ми без підтримки держави започали проект по трансплантації кісткового мозку, яка є, в принципі, в таких країнах як Грузія, де 2 мільйони населення, трошки більше, і немає в такій країні як Україна, ми зараз проводимо

аутологічні трансплантації кісткового мозку в дорослих і в дітей і продовжуємо там нарощувати потужності. Всі лікарі, середній вік хірургів у нас тут, до речі, десь 40 років, 38-40 років, всі вони майже кожен рік проходять стажування за власні кошти або кошти благодійних організацій за кордоном.

Тому на сьогоднішній день, я вважаю, що в тих умовах, які існують до нас, ми в принципі продовжуємо роботу більш-менш в якомусь стані, але вже на грані того, що ми, звичайно, повинні оплачувати, ви ж розумієте, тут 9 гектарів, і 8 будівель, які потребують ремонту, які потребують обслуговування з приводу комунальних послуг і так далі. Тому, звісно, у нас є прикрі факти, коли є претензії пацієнтів з приводу корупції в закладі, з цим розбираються правоохоронні органи, ми будемо прислухатись до рішення суду в кінці кінців, і нам буде прикро, якщо наші колеги будуть визнані в цих фактах корупції. Але, на жаль, ми є замовниками міністерства, ми не є приватною клінікою або комунальною клінікою, можливо, це шлях для нас до можливості збільшити спектр і покращити якість нашої роботи.

Тут також будуть присутні з доповідями наші колеги, які, сподіваюсь, підтримають те, що в тих умовах, можливо, в яких ми існуємо, ми на сьогоднішній день робимо найкраще, що ми можемо.

БЕЗНОСЕНКО А.П. ...мною було написано 14 листів, адресованих міністерству щодо можливого невикористання до кінця терміну придатності, а потім, коли закінчився термін придатності, щодо можливості утилізації. Жодної відповіді від Міністерства охорони здоров'я інститут не отримав.

Друге. Щодо відповідальності мене як головного лікаря щодо формування потреби у лікарських засобах. Так, дійсно, у посадовій інструкції написано, що я відповідаю за подання заявки, але не за формування. В інституті діє до сьогоднішнього дня наказ, згідно якого, на жаль, погано видно, є комісія з розробки вихідних даних для закупівлі ліків і медичних виробів, головою комісії є директор Інституту Олена Олександрівна Колеснік.

Також я з ... (нерозб.) року не входжу до тендерного комітету і в мене немає права фінансового підпису. Тому в мене немає ніяких ні прямих, ні "косвенных" сил, дій щодо прийняття рішень в закупівлях інституту.

Щодо нібито великого залишку лікарського засобу метотрексат. Є три листи, на які посилаються в аудиті... Один лист, на який посилаються в аудиті, і один лист, на який посилається Олена Олександрівна в публічній позиції. Це лист від березня місяця, де не погоджена зі мною була вказана річна потреба 5 тисяч 190 флаконів. Через два тижні виходить другий лист, також від директора Інституту без погодження зі мною, що річна потреба - в

одному пункті написано 800 флаконів, в наступному пункті - 5 тисяч 190 флаконів. Обидва листи, як видно зі сканів, не були погоджені чи головний лікар не брав у розробці цього листа якусь участь.

І є третій лист, останній, від 12 квітня, підписаний директором, який сформував головний лікар, де у додатку ідеться, вибачаюсь за погану якість, що метотрексат (підкреслено) – річна потреба – 5 190 флаконів (це дійсно річна потреба), а замовлення з урахуванням залишку і очікуваних поставок – 0. Тому в цій заявці з підписом директора, яку єдино формував головний лікар, заявка на 2019 рік метотрексату була – 0 флаконів.

Щодо річної потреби дійсної – це звіт завідувача нашого канцериста лікарняного, яка прозвітувала, що в минулому році було використано 2,5 мільйони міліграм метотрексату. Якщо ми заберемо дитячу онкологію, то залишається 450 тисяч міліграм метотрексату для дорослих. Якщо розподілити на 50 міліграм метотрексату у флаконі, у нас виходить річна потреба біля 7 тисяч флаконів.

Тому щодо потреби у 800 флаконів, які зазначено в аудиторському звіті, це не відповідає дійсності.

Щодо моєї, начебто, відповідальності за запровадження медичної інформаційної системи. Наказом від 2017 року я був призначений головою комісії з розробки вихідних даних. Підготував медико-технічне завдання. Присутні члени комісії пам'ятають, передали директору на затвердження, однак, в серпні цього ж року вже був створений новий наказ нової комісії (до речі, до якої не входив жодний лікар інституту, а виключно тільки господарська частина), які розробили медико-технічне завдання, яке лягло в основу для закупівлі в обхід ProZorro і дуже поганої якості. Ці документи є в оригіналі. І від січня 2018 року після закупівлі був призначений заступник директора з господарської частини Головка за акт прийому-передачі цих комп'ютерів і обладнання, за впровадження системи інформатизації в інституті. І в другому пункті (погано видно) написано, що керівник структурного підрозділу має письмово просити запити до отримання майна.

В аудиті написано, що є нестача 149 комп'ютерів. Ми сьогодні почули, що вони нібито є, однак ще 23 вересня головою комісії з впровадження системи інформатизації, за тиждень до проведення аудиту, - тільки 7 комп'ютерів була нестача. Через тиждень аудит провів - уже 139 комп'ютерів. За тиждень кудись зникли. І 4 листопада цього року листом директора на мене було вказано, що все-таки цих комп'ютерів немає. Цей лист є, щоб дати мої пояснення щодо зниклих комп'ютерів. Тобто на понеділок цього тижня комп'ютерів, які начебто знайшлись, їх немає.

БУЛАХ Л.В. Андрій Петрович, у вас ще 2 хвилини.

БЕЗНОСЕНКО А.П. Я завершую. І наостанок щодо якоїсь економії через закупівлю нашим тендерним комітетом. Це звіт до DoZorro уповноваженим органом за дотримання процедури в ProZorro. Виявили порушення щодо обмежених факторів страхових гарантій. Ця справа набула суспільного резонансу серед Антимонопольного комітету і Міністерства фінансів. Тому давати ознаку, що в аудиті нема зауважень, наче він працює добре, ну, трошки необґрунтовано.

І наостанок, в наступному році інституту 100 років. Він точно буде функціонувати, бо без тієї роботи, яку ми робимо людям, неможливо функціонувати нашому суспільству. 23 тисячі пацієнтів щороку лікується, це кожен восьмий онкохворий в нашій країні. Є високопрофесійні спеціалісти. Сподіваюсь, що в наш ювілейний рік наступний інститут увійде без цих всіх скандалів, без цих порушень, без цих кримінальних справ.

МАКАРЕНКО М.В. Хочу вам сказати, що, дивіться, Національний інститут раку, і що ми зараз розбираємо! Мені дуже прикро як вашому колезі. Я єдине хочу сказати, я не буду вдаватись, все, що отут говорилося, я хочу сказати, 1300 фахівців працюють в цьому закладі. Це біч нашої України – це онкозахворювання. І щоб в кожній області рівнялись на цей інститут, де поєднуються і практика, і наука. Раніше з усієї Європи приїжджали сюди фахівці і вивчали методики, які розроблялись в цьому закладі, великому закладі. А що ми зараз маємо? І правильно сказав пан Радущкий, ми дуже будемо вдячні і приїдемо всі, якщо ви будете "отчет держать" і розкажете нам про нові досягнення, методах лікування, а не зараз, де ми розбираємо, якісь "течения", СБУ, поліція. Хіба можна в цих стінах до того дійти, щоб ми оце так зараз розбирали?

Я вам хочу сказати, якщо ми будемо такими темпами іти, то ми можемо і сторіччя цього закладу не відзначати. І ті люди, професори, яких вже немає на цьому світі, вони з того світу дивляться і, наприклад, їм дуже, напевно, там важко, до чого цей інститут дійшов. Я думаю, що 1300 фахівців, ви все зробите, щоб більше такого сорому, як оце ми слухаємо, не було. І ми з задоволенням, якщо ми доживемо, через рік приїдемо сюди і послухаємо ваші досягнення в науці, а не в цьому, де комп'ютери вкрали, де якісь "течения".

Дякую.

УСТІНОВА О.Ю. Ви знаєте, я хочу перейти до фактів. На жаль, представники правоохоронних органів не мали змогу оголосити те, що вони могли би сказати, але в мене є виписки з офіційних реєстрів судових рішень, які є відкритими. Там є достатньо інформації про те, що насправді відображено в цьому звіті.

Про що говорить аудит? Аудит говорить про те, що Інститут раку використав державні кошти, зокрема 15 мільйонів гривень, на закупівлю комп'ютерів, на закупівлю програмного забезпечення. Що говорить аудит? Аудит говорить, що в нас є 149 комп'ютерів, хоча я вже розумію, що це не Інститут раку, а інститут магії, тому що вони то з'являються, то зникають. Сьогодні ми почули, що після аудиту ці комп'ютери знайшли. 149 комп'ютерів, які не знайшли на робочих місцях. Є ще, я зачитаю, 122 системних блоків та 139 моніторів, які не працюють, тому що немає програмного забезпечення.

Є окреме кримінальне провадження, яке якраз було відкрито, я колись робила розслідування, ще до того, як я була народним депутатом, в якому описувала, як за 10 мільйонів було закуплене програмне забезпечення і як комп'ютеризувався Інститут раку. Тоді між трьома фірмами, пов'язаними між собою, були розіграні тендери за кілька днів до нового року. Ці тендери були спеціально зроблені допороговими, 199 тисяч 990 гривень, щоб обійти поріг в 200 тисяч, і між пов'язаними між собою компаніями розіграли це все. Було тоді відкрито кримінальне провадження, я можу зачитати, як воно сформульоване.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Службою безпеки?

УСТІНОВА О.Ю. Дивіться, там якраз оперативник Служби безпеки веде відповідно до наданої працівниками ГУ КЗІ, це якраз представник ось сидить Служби безпеки України, веде Київська місцева прокуратура № 1 і голосіївський слідчий.

Так ось я хочу просто зачитати: "Заволодіння чужим майном під виглядом реалізації державного інвестиційного проекту. Свідомо в обхід системи ProZorro уклали додаткові договори, не відповідає умовам тендерної документації, або є значно гіршими, або такими, що були у використанні та ціна якого свідомо завищена".

Ми сьогодні почули від директора інституту про те, що частина комп'ютерів там вже була списана, тому це можна пояснити.

_____. (Не чути)

УСТІНОВА О.Ю. Вибачте, ви сказали, дослівно, я ж перепитала в колег. А?

_____. (Не чути)

УСТИНОВА О.Ю. Ви ж сказали. Я перепитала ще в колег, чи я правильно почула. В 2017 році купили, а в 2019 списали – у мене теж до цього, вибачте, питання. Тому що ми купуємо не на два роки, принаймні я додому собі купую комп'ютери.

Тому, щоб просто вийти з цього внутрішнього, як це зараз намагаються нам всім показати, конфлікту, у нас є заволодіння чужим майном, а це, вибачте, державним майном, тому що це державні гроші були, на 15 мільйонів гривень.

І коли ми зараз чуємо про те, що у нас мало коштів, ми не можемо те зробити, це зробити, коштів достатньо – їх треба раціонально використовувати. А коли у нас 15 мільйонів гривень ідуть на комп'ютери, яких потім не можуть знайти на місцях, і немає програмного забезпечення, на яких ці комп'ютери мають працювати, то тут питання якраз до того, куди це все ділось і тепер, що робити з людьми, які підписували це все?

При всій повазі, якщо відкрити зараз дані системи ProZorro, до якої будь-хто має доступ, всі підписи там стоять, пані Олено Олександрівно, ваші. Ви підписували договори з цими трьома компаніями, по яким зараз іде кримінальне провадження і розслідують правоохоронні органи.

Тому я просто хочу, щоб всі почули про те, чому ми тут всі зібралися. Окрім того, ще кілька днів тому у нас з'явилася нова інформація, це вже було після аудиту, про те, що у нас тепер, виявляється, Інститут раку - якась унікальна установа, яка вирішила страхувати свої тендери. І у нас тепер додатково державна 5% має переплачувати за те, що у нас є страхові компанії, які страхують тендер, тобто страхують те, що медикаменти будуть поставлені.

БУЛАХ Л.В. Хвилинка у вас.

УСТИНОВА О.Ю. Да, да, я вже закінчую.

Тому я просто хочу звернути увагу і журналістів, і всіх тут присутніх, що ми говоримо не про внутрішні розборки, ми говоримо про те, що у нас мільйонні кошти витрачаються в обхід.

І з повагою до багатьох людей, які працюють в цьому інституті, я знаю, що ви рятуєте життя, але з іншої сторони, знову ж таки, ми маємо випадки зафіксовані і поліцією, і Службою безпеки України, по-перше, хабарництва, з яким потрібно розбиратися. По-друге, я перепрошую, коли я відкриваю декларацію керівника все ж таки Інституту раку, де я бачу три нових автівки "Вольво", ну, я дуже мало знаю людей в цій країні з такими офіційними зарплатами, які можуть це собі дозволити.

Дякую.

СОКОЛОВА Я. Мене звати Яніна Соколова. Я пацієнтка цього інституту. Мені 35 років. Я журналіст. І сьогодні символічний день – рівно рік, як мені зробили операцію в цьому інституті. Сьогодні рівно рік, як я пережила 30 променевих терапій, як я пережила видалення кількох органів, я побачила життя інституту зсередини, і мені вкрай сумно і огидно, що ми маємо такого директора Інституту раку, який створює тут корупційне кодло.

Я звертаюся до всіх засобів масової інформації і, найважливіше, я звертаюся до тих, хто сьогодні тут представляє владу. Сьогодні зал цей, весь зал, в якому ми перебуваємо – це таке кіно, в якому існує ну два, скажімо, "клани", так, це "клан" молодих реформаторів, які зараз за моєю спиною, це лікарі, які роблять надсучасні операції, мають стажування за кордоном, знають англійську мову, вміють рухати так інститут, аби він ставав кращим, а не потерпав у болоті корупційному, і ми маємо інше крило, представником якого є пані Колеснік, пан Лукашенко і ще кілька лікарів, які "погрязли" в корупційних схемах.

(Шум у залі)

СОКОЛОВА Я. І от зараз дуже цікаво, що якраз ліва частина залу, яка є, так би мовити, командою підтримки цих лікарів, сьогодні протестує. Ми проти корупційних схем, ми за чесне розслідування, ми пацієнти, і нам би дуже хотілося, щоб інститут отримав нове життя.

Пані Колеснік, ми маємо дуже міцне громадянське суспільство і за мною, там от позаду, у зв'язку із проектом "Я, Ніна", який зараз допомагає онкохворим, ну 100 тисяч точно людей, які ладні зробити так, аби корупціонерів не було на посадах. Я прошу прислухатися до моїх слів, обґрунтування ви знайдете в документах.

Ще цікавий момент для засобів масової інформації. Внутрішній аудит Інституту раку, голова комісії, яка займалася аудитом, це одночасно і голова тендерного комітету цього інституту. Ви розумієте, так, що він міг сам про себе з'ясувати.

Дуже дякую за увагу. Я сподіваюсь, що правоохоронні органи, депутати, Міністерство охорони здоров'я приймуть правильне рішення. І мені б дуже не хотілося, щоб у цій ситуації постраждала дійсно молода команда лікарів на чолі з головним лікарем Андрієм Безносенком, які є безпосередніми як би тут жертвами цього процесу. Пані Колеснік зараз на посаді після лікарняного. Пан Безносенко відсторонений від посади, він і далі не виконує свої обов'язки, на жаль.

І та кількість бруду, яку я читала за останні три дні, профінансовану пані Колеснік, я точно знаю, що це профінансовано є, ми перевірили інформацію, яка була надана в цих інтерв'ю, це повна маячня.

Дуже дякую вам. Усім успіху. І вболіваю за Інститут раку. Сподіваюсь, що тут буде нове справедливе керівництво, а молоді лікарі отримають новий подих і можливість боротися, друзі: мільйон хворих на рак в Україні, мільйон. Я це все пережила тут, в державній лікарні, тому говорю із досвідом.

Дякую за увагу. Всім успіхів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. За рішенням комітету було ініційовано проведення комісійної перевірки діяльності інституту з метою встановлення фактичного стану справ. Ми рекомендували керівництву Міністерства охорони здоров'я розглянути питання щодо доцільності реорганізації інституту для підвищення ефективності його роботи та виконання умов контракту керівником інституту. Керівниками, вибачте, інституту.

Також ми звернулись до Рахункової палати та Державної аудиторської служби з проханням провести фінансовий аудит Національного інституту раку. І Рахункова палата, і Держаудитслужба проінформували комітет про те, що такий аудит уже розпочався і триватиме до 25 листопада.

Тому ми хочемо почути від міністерства, які конкретні заходи та шляхи виходу із ситуації, що склалася в головній національній установі у сфері боротьби з онкологічними захворюваннями, вони пропонують сьогодні. Адже від роботи цієї установи залежить стан реалізації та якість надання онкологічної допомоги в цілому по Україні.

Пане Андрію, запрошую вас до слова.

СЕМІВОЛОС А.В. Прийнято рішення про реорганізацію Національного інституту раку, надання автономізації і підготовки саме до запуску реформи в Національному інституті раку. Має бути створений network в Інституті раку, запроваджена система медично-інформаційної системи саме до 1 квітня наступного року, оскільки робота разом з Національною службою здоров'я та запровадження нових механізмів фінансування, забезпечення гарантій медичної допомоги може відбуватися лише за наявності медичної інформаційної системи у закладі. Тобто це буде першочергове завдання для Національного інституту раку і для всього колективу, і всіх співробітників.

Друге. Міністерство охорони здоров'я ініціює комплексну перевірку Національного інституту раку щодо виявлених порушень та обґрунтування відповідей та закидів від співробітників та деяких осіб щодо неправильних

виводів, які зробив внутрішній аудит Міністерства охорони здоров'я. Тому буде запроваджена. Я зачитаю відповідний наказ.

Наступне. Міністерство охорони здоров'я буде прискіпливо спостерігати за кожними діями Національного інституту раку, його керівництва, співробітників до моменту автономізації закладу. Далі я сподіваюсь, що запроваджені нові механізми фінансування нададуть можливість розвиватися Національному інституту раку, його колективу, запроваджувати новітні технології і бути справжнім опініон-лідером в галузі онкології в Україні.

Отже, Наказ Міністерства охорони здоров'я від 7.11.2019 № 107 про проведення комісійної перевірки відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затверджене Постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 в порядку проведення комісійних перевірок у Міністерстві охорони здоров'я України в установах, організаціях та на підприємствах, що належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України, затверджене Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 березня 2015 року за номером 147 пункту 10.2 розділу 10 Статуту Національного інституту раку, затвердженого Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 січня 2015 року № 14 на підставі доручення першого заступника міністра охорони здоров'я Семиволоса Андрія від 6 листопада 2019 року № ДМ56/19 та з метою проведення перевірки дотримання Статуту та умов контракту директором Національного інституту раку Колеснік Оленою Олександрівною, наказую: утворити та затвердити склад комісії Міністерства охорони здоров'я України для проведення комісійної перевірки (далі – комісія, що додається). Комісії провести комісійну перевірку дотримання Статуту та умов контракту директором Національного інституту раку Колеснік Оленою Олександрівною в строк з 11 листопада 2019 року по 13 грудня 2019 року. В період діяльності об'єкту контроль, який підлягає комісійній перевірці з 1 січня 2017 року до 1 листопада 2019 року, відсторонити Колеснік Олену Олександрівну на час проведення комісійної перевірки та покласти виконання обов'язків директора Національного інституту раку на заступника директора з організаційно-методичної роботи Лукашенка Андрія Володимировича.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вся країна чекає, що... Сьогодні в Інституті раку є дуже прикра ситуація. На жаль, ми не можемо не втручатися як народні депутати, бо Інститут раку – це є головний заклад в боротьбі з онкологічними захворюваннями, і ми не можемо як народні депутати і наші колеги з Міністерства охорони здоров'я, ми не можемо бути осторонь. Тому комітет вже двічі присвячує свої засідання саме проблемі Інституту раку.

Сьогодні ми побачили, що є проблема, ця проблема не вивчена в першу чергу, я вважаю, нашими силовими відомствами. Ми сподіваємося на їхню всебічну підтримку. У нас немає часу зволікати. Тут мають бути вирішені всі питання організаційні, по керівництву. Інститут має жити своїм життям і лікувати людей, допомагати онкохворими.

Сьогодні прийнято рішення підтримати Міністерство охорони здоров'я, їх пропозицію по відстороненню керівників інституту, передати керівництво до закінчення слідства виконуючому обов'язки, взяти конкретні терміни, як це все робити. Будемо сподіватися, що Національна поліція і Служба безпеки не будуть зволікати, вони швидко проведуть всі слідчі дії. Ми будемо знати результати і по результатах Міністерство охорони здоров'я прийме вже кінцеве рішення.

Те, що ми почули в колективі, також є неоднозначне відношення до ситуації, що тут відбувається. Чекаємо. Але загалом те, що зараз в Інституті раку відбувається, це ганьба в цілому для країни, не тільки для Інституту раку. І, на жаль, це не поодинокий випадок, це не тільки в цьому інституті таке є.