

СТЕНОГРАМА

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

13 листопада 2019 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Доброго дня, шановні колеги та запрошені, починаємо засідання Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування.

Відповідно до частини третьої статті 44 Закону "Про комітети Верховної Ради України" в зв'язку з відсутністю з поважних причин секретаря комітету народного депутата України Яни Зінкевич доручаю здійснення підрахунку голосів народному депутату, голові підкомітету з питань забезпечення епідемічної безпеки, боротьби з ВІЛ/СНІД та соціально небезпечними захворюваннями Ладі Булах.

Пані Ладо, прошу вас поррахувати, скільки в нас сьогодні народних депутатів.

БУЛАХ Л.В. 10 народних депутатів. Кворум є, ми можемо працювати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Відповідно до Закону України "Про комітети Верховної Ради України" інформую всіх присутніх, що на засіданні ведеться звукозапис та відеозйомка. Шановні запрошені, якщо це когось не влаштовує, прошу покинути комітет. Депутати не мають на те права, а запрошені можуть собі обирати.

Сьогодні в засіданні комітету беруть участь: перший заступник Міністра охорони здоров'я України Андрій Семиволос, представник Міністерства фінансів України, бо пан Юрій Джигир, сьогодні остання ніч перед бюджетом, тому він сьогодні на іншому комітеті. Я прошу, представтесь, будь ласка.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Директор департаменту видатків бюджету гуманітарної сфери Єрмоличев Роман.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Голова представництва Фондації АнтиСНІД-США в Україні Ярослава Лопатіна. Дуже приємно. А також представники громадських організацій та засобів масової інформації.

Шановні колеги, пропоную затвердити попередньо надісланий вам порядок денний засідання, який також знаходиться перед вами в матеріалах,

розданих секретаріатом. Всі отримали порядок денний? Прошу голосувати. Хто за?

БУЛАХ Л.В. Одноголосно. 10 – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Порядок денний затверджено.

Перше питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до деяких законів України щодо запобігання несприятливому впливу забруднення повітряного середовища на здоров'я населення (реєстраційний номер 2296), поданий народними депутатами України Радуцьким Михайлом Борисовичем, Зінкевич Яною, Макаренком Михайлом Васильовичем, Совою Олександром, Мошенцем Олегом, Шинкаренком, Кіселем, Южаніною, Яременком, Третяковою, Стефанчуком, Калауром, Корявченковим, Ватрасом, Шуляк, Гетманцевим, Василевською-Смаглюк, Леросом, Дубілем та Підласою.

Шановні колеги, дозвольте мені як співавтору цієї ініціативи коротко проінформувати про суть цього законопроекту. По-перше, це наше з вами спільне напрацювання, адже до авторського складу цього законопроекту входить багато членів нашого комітету. Щодо суті. Цей законопроект в тому числі спрямований на зниження забруднення атмосферного повітря шляхом запровадження часової заборони на рух вантажівок масою більше 8 тонн у великих містах. Також ми отримали висновки відповідних структурних підрозділів Верховної Ради України, що дозволяє розглянути цей законопроект по суті.

Інформую вас, що Комітет з питань антикорупційної політики в своєму висновку зазначає, що у законопроекті не виявлено корупціогенних факторів та те, що він відповідає вимогам антикорупційного законодавства. Головне науково-експертне управління Апарату Верховної Ради висловило низку зауважень і пропозицій до законопроекту, які можуть бути враховані при підготовці до другого читання, та рекомендує прийняти його за основу.

Водночас ми провели попередні консультації з нашими колегами з Комітету з питань транспорту та інфраструктури, які надали нам в робочому порядку ряд своїх пропозицій. Я оголошу ці пропозиції.

Пропозиція перша. Дозволити великим містам встановлювати більш жорсткі обмеження руху вантажівок, ніж ті, що запропоновані законопроектом. Ще раз, про що йде мова. Наприклад, ми в законопроекті пропонуємо заборону в'їзду вантажівок з масою більше 8 тонн з 6-ї до 11-ї години ранку та з 17-ї до 21-ї години вечора, а також дозволити будь-яким містам незалежно від чисельності населення встановлювати своїм рішенням аналогічні тимчасові обмеження дорожнього руху.

Що мається на увазі? Наш закон обмежує рух вантажівок, це не мається на увазі тільки транзитний транспорт, це всі вантажівки, які рухаються містом. Це і бетоновози, і все інше, які працюють на дизелі, які не завжди відповідають нормі "Євро-5". І коли вони утворюють пробки, то ми дихаємо цим усім, а потім маємо одну з найбільших статистик, на жаль, по онкології. Пан Зуб, я думаю, підтримає в тому плані. Але міста можуть вирішувати, що це можуть бути вантажівки менше 8 тонн, і це можуть вирішувати не тільки міста, які ми обмежили в цьому законі, що міста з населенням від 400 тисяч людей, якщо якийсь місто захоче цей закон запровадити в себе, то це може бути й місто з меншим населенням. Бо, наприклад там, місто Хмельницький, воно має, мені здається, десь близько 250 тисяч, це вже рішення міста Хмельницького.

І по-друге, ми визначали час, який я вам оголосив, з 6-ї до 11-ї і з 17-ї до 21-ї, але місцеві ради можуть вносити зміни своїм розпорядженням. Наприклад, не з 7-ї, а з 8-ї чи там не з 17-ї, а з 18-ї.

Друге. З метою забезпечення повноти правового врегулювання запропоновані зміни до статті 47 Закону України "Про автомобільний транспорт" (стосовно тимчасового обмеження руху вантажівок) перенести в Закон України "Про дорожній рух". 116 стаття Регламенту, нового Регламенту Верховної Ради, дозволяє це зробити. Це із зауваження ГНЕУ.

Як на мене, пропозиції колег виглядають слухними і ми їх врахуємо, моя пропозиція їх врахувати при доопрацюванні законопроекту до другого читання.

Враховуючи вищенаведене, пропоную проект Закону про внесення змін до деяких законів України щодо запобігання несприятливому впливу забруднення повітряного середовища на здоров'я населення рекомендувати Верховній Раді України включити в порядок денний другої сесії та за результатами розгляду у першому читанні прийняти його за основу з урахуванням пропозицій комітету відповідно до статей Регламенту.

Також пропоную рекомендувати Верховній Раді відповідно до частини другої статті 116 Регламенту скоротити на половину строк подання зауважень і пропозицій суб'єктів права законодавчої ініціативи, мається на увазі - по скороченій процедурі. Турборежим так турборежим.

Шановні колеги! Чи є якісь у вас зауваження, якісь питання? Прошу. Репліки, може, в когось є?

Так, прошу.

ЗУБ В.О. 250?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, ми в законі пишемо 400, але на розгляд місцевої влади це може бути 250... Справа в тому, ми подавали 250, але є зауваження від Комітету з питань самоврядування, що 250 - не всі міста з таким населенням можуть мати місця, де буде накопичуватись той транспорт, якому не можна їхати, по-перше.

Друге, в маленьких містах не так багато промислової техніки, щоб її обмежувати саме. Тому тут це все, що менше, це вже на розгляд місцевої влади. Так, прошу.

ВАГНЄР В.О. Доброго вечора, колеги. Я вважаю, що цей законопроект дуже важливий для нашого суспільства. Чому? Тому що вихлопні гази та інші забруднюючі речовини це дуже таке нагальне питання, особливо в великих містах. Як ви пам'ятаєте, в Києві, коли був смог та інші погодні умови. Тому це призводить до таких великих економічних втрат, в тому числі на лікування, передчасні смерті населення і так далі.

Тому на законодавчому рівні це дуже важливе питання, яке треба вирішити в найближчий час. Тому я рекомендую підтримати цей законопроект.

Дуже дякую.

БУЛАХ Л.В. У мене є одна репліка і одна пропозиція щодо принципів боротьби з цією проблемою. Перше, це одна з пропонованих змін до законопроекту про санепідбезпеку, воно, я підтримую повністю, але треба врахувати, що сам закон змінюється і трансформується в більш, більш такий ґрунтовний закон про громадське здоров'я і санепідблагополуччя, тому цю зміну треба врахувати в новому законопроекті про громадське здоров'я. Це перше.

По-друге, класна практика, трішечки цікавилася європейським досвідом боротьби зі смогом і з величезною кількістю автівок на дорогах. І вони частково, але дуже ефективно вирішують проблему зміною законодавства про працю, де приймають час, який витрачає працівник на добирання до роботи і на поїздку з роботи до дому, це як робочий час, сплачуючи за це гроші. І працедавці більше використовують роботу на дому, там, де є можливість фахівцю, бухгалтеру, таким людям, які працюють з паперами, працювати на дому і не виїжджати саме в час пік на дороги.

Мені здається, це до Третякової буде, звичайно, пропозиція, але вона є ефективною.

КУЗЬМІНИХ С.В. Доброго дня! Я є членом комітету, який напряму стосується охорони здоров'я, здоров'я нації. І особисто я вважаю, що ми

зобов'язані підтримати цей законопроект, який стосується зменшення кількості забруднення атмосфери. Забруднена атмосфера – це є одна з причин виникнення неінфекційних захворювань. І за даними експертів майже 40% смертності, пов'язаних з ішемічною хворобою, саме із-за забрудненням повітря.

Тому я вважаю, що ми перш за все зобов'язані прийняти цей законопроект і направити його до Голови Верховної Ради для напрацювання на друге читання і прийняття в цілому.

Дякую.

СТЕФАНИШИНА О.А. Доброго дня, шановні колеги! Так, звичайно, цей проект закону переслідує дуже позитивну і правильну мету. Єдине, що я би хотіла два питання уточнити для себе. Перше питання – цей проект закону вносить зміни до трьох законів. Перший – це про забезпечення санітарного та епідеміологічного благополуччя населення. І ми знаємо, як зазначила Лада Булах, що паралельно готується проект змін таких глобальних до цього закону. Ми будемо потім це синхронізувати? Чи як ми бачимо?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дивіться. Ми вносимо його, це в дорожній рух, наш закон вносить зміни в дорожній рух. Що стосується екології, ми просто додамо до Закону ... *(не чути, без мікрофону)* ці положення.

СТЕФАНИШИНА О.А. А коли будуть внесені ці?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ті, хто його сьогодні відпрацьовує і вносить в тому числі як автори, вони обіцяють, що це ще буде в цьому році.

СТЕФАНИШИНА О.А. Тобто це не зараз буде?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні. Ми сьогодні його не подаємо. До нас на комітет він не заходив. До нас на комітет зайшов ваш 2089. ... будемо розглядати його. І зайшли ... *(Без мікрофону, погано чути)*

СТЕФАНИШИНА О.А. Просто мені відомо, що він вже майже готовий, і можливо варто їх зараз, ці обидва законопроекти синхронізувати і вже подавати якось узгоджено.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ідея в чому? Що це зміни до Закону про дорожній рух, це ... Чому наш комітет їх розглядає, бо це шкідливий вплив.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ні, там в 3 закони. І в Закон України "Про забезпечення санітарно-епідеміологічного благополуччя", про охорону атмосферного повітря і про автомобільний транспорт. Тобто там в ці 3 воно вноситься. Просто це як ідея, просто секретаріат, може, подивиться і яось це...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я поясню. Цей наш закон не йде як невідкладний. Я думаю, що про санепідблагополуччя, отой закон великий, він буде йти як президентський невідкладний, то я думаю, що ми точно встигнемо. Наш після буде.

СТЕФАНИШИНА О.А. І друге у мене питання стосовно руху транспорту. От ознайомившись з рекомендаціями Головного управління, ми бачимо, що вони також зазначають про те, що обмеження руху на місцях все-таки здійснюється відповідними органами місцевого самоврядування.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Мається на увазі, по терміну.

СТЕФАНИШИНА О.А. Визначення часу. Правильно?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так. Визначення часу. Ми забороняємо рух вантажівок, і ми даємо "коридор". А місцеві влади можуть його поширити чи трошки зменшити, але він має буде все одно в часи найбільшого навантаження, вантажівки, навіть якщо це місцеві вантажівки, а не транзитні, містами їздити не мають права.

СТЕФАНИШИНА О.А. Просто, Михайле Борисовичу, я хочу уточнити. У нас в законі чітко ми пропонуємо час, з 6-ї до 11-ї.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я поясню. Це я неправильно пояснив. Ми регламентуємо міста більше 400 тисяч населення. А це мається на увазі, що міста, які менше 400 тисяч населення, можуть визначати самі дію цього...

СТЕФАНИШИНА О.А. А більше 400...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це саме так, як ми визначилися.

СТЕФАНИШИНА О.А. Просто це виглядає, як втручання в роботу місцевого...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну, ГНЕУ не бачить в тому втручання. ГНЕУ ж оцінив. Вони не бачать в тому втручання. І ми ж не обмежуємо, тому що ми

не хочемо, ми ж не бізнес обмежуємо, ми обмежуємо наші з вами легені, щоб не дихати тим, чим ми дихаємо сьогодні.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я би хотіла зазначити, що, на нашу думку, ми у фракції також розглядали цей текст, і все-таки ми згодні з тим, що обмежувати рух транспорту потрібно, але є специфіка кожного регіону, кожного міста, і ми би радили надати їм право самостійно визначати часи, коли там потрібно обмежувати. Тобто ми б пропонували не...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Давайте ми у другому читанні. Це ж можна правками внести в друге читання. Зараз ми за основу. Те, що ви кажете, ви ж, наскільки я розумію, фракція не проти обмежень.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ні, ми не проти обмежень, ми просто вважаємо, що ми повинні втручатися в роботу місцевих органів самоврядування, і вони мають право самі визначати ці часи, оскільки такі зміни насправді протирічать реформі децентралізації, коли ми віддаємо права...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Згоден. Але ми кажемо про здоров'я. У нас дуже багато тут... Ольго, якщо ви не проти, я би пропонував зараз проголосувати його за основу в перше читання, а до другого читання вже правками.

Прошу.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Шановні колеги, я хочу сказати, що цей закон дуже логічний і дуже потрібний. З позиції логічності – це те, що однозначно на сьогоднішній день всі великі міста і невеликі міста мають проблему з транспортом і з пробками. І якщо на сьогоднішній день ми зменшимо кількість вантажних автомобілів на дорогах міст, то це дуже полегшить і покращить життя містян.

Крім цього, якщо вантажних автомобілів буде менше і вони будуть менше часу простоювати в пробках, а вони будуть рухатися в ті години, коли пробок немає, відповідно вони будуть менше витратити палива, і це вплине позитивно на стан повітря і екології. Тому я вважаю, що це потрібно підтримати.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. До речі, що стосується доїзду "швидких" і так далі, це суттєво, можливо, розвантажить.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я хочу наголосити. Ми звикли, що у нас місцева влада забороняє рух вантажівок транзитних. Ми кажемо про всі вантажівки. Навіть про ті вантажівки, які везуть бетон чи пісок, чи ще щось. Ми розуміємо, що це всі вантажівки, не тільки транзитні.

ДУБНОВ А.В. Шановні колеги, я так зрозумів, що всі "за". Чому ми один одного намагаємося умовити? Якщо хтось проти, може сказати, а так – ми всі підтримуємо. Давайте голосувати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я так розумію, після Закону про землю так всі сьогодні вирішити трошки побути "Опозиційним блоком" чи "Батьківщиною". Шуткую.

Шановні колеги, якщо більше пропозицій немає, ставлю на голосування озвучену мною пропозицію. Прошу голосувати.

Хто за? Хто проти? Хто утримався?

БУЛАХ Л.В. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Рішення прийнято.

Друге питання порядку денного. Про проведення в Комітеті Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування засідання "круглого столу" для обговорення результатів пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України.

З ініціативою щодо проведення такого заходу до комітету звернувся заступник міністра фінансів України Юрій Джигір.

Пропоную надати слово представнику Міністерства фінансів для представлення своїх пропозицій. Прошу, регламент 3 хвилини.

СРМОЛИЧЕВ Р.В. Дуже дякую.

Те, що було озвучено, дійсно, це ініціатива була від Міністерства фінансів. Чому ми вийшли з цією ініціативою? Я хочу дещо пояснити. Можливо, всі знають, хто в цій сфері працює, розуміється на цьому питанні, але з 2017 року з 1 липня де-юре був започаткований пілотний проект щодо зміни механізму фінансового забезпечення надання медичної допомоги в окремих науково-дослідних інститутах Національної академії медичних наук України.

Це 4 інститути. Я назву просто по назвах, тому що це Ромоданова, Стражеска, Амосова і Шалімова інститути.

Фактично цей пілотний проект запрацював з 2018 року, відповідно півтора року працює цей пілотний проект.

У чому суть взагалі була запровадження цього пілотного проекту? Це намагання реалізувати норму дійсно Конституції України про надання безкоштовної медичної допомоги на третинній ланці. Тобто, коли на той час була ця ініціатива в бюджеті 2017 року, зрозуміло, що тільки питання обговорювалось програми "Медичних гарантій", і це було реалізовано. Тобто тут є деякі напрацювання в частині самих учасників цього пілотного проекту, в частині дійсно надання медичної допомоги і наближення надання цієї медичної допомоги, щоб дійсно держава платила по максимуму за надання медичної допомоги безкоштовної для населення країни.

Тобто є деякі напрацювання, ми б хотіли просто поділитися, і учасники пілотного проекту, поділитися. Ніхто не говорить, що це якась інша тема, ніж програма "Медичних гарантій". Тобто ми чудово знаємо, що третинна ланка з 2020 року поки не входить, так, в програму "Медичних гарантій". Так, частково, так, уточню. Тобто в проекті бюджету написано, що загальнодержавні заклади охорони здоров'я Міністерства охорони здоров'я, Академії медичних наук і ДУСу, вони не входять в програму "Медичних гарантій". Тобто я про ці заклади кажу.

Тобто тут було би сенс обговорити, я думаю, на "круглому столі" взагалі бачення в частині запровадження і позиції Міністерства охорони здоров'я, Національної служби здоров'я, учасників пілотного проекту, вас як депутатів в частині дійсно надання третинної допомоги, і дійсно, щоб держава якомога більше наближалась до людей, а не люди платили це з власної кишені. Тому що, дійсно, ви чудово ви це розумієте, що третинна ланка - це суттєвий такий обсяг видатків із кожного пацієнта.

СЕМІВОЛОС А.В. Доброго дня, шановний Михайло Борисовичу, шановні народні депутати, колеги, присутні. Отже, як зазначив наш колега з Міністерства фінансів, пілотний проект було розпочато півтора роки тому і регламентовано 425-ю постановою, яка передбачає унормування та погодження тарифів щодо надання медичної допомоги саме Міністерством охорони здоров'я. На сьогоднішній день у нас відсутня інформація щодо впровадження "пілоту", щодо реалізації цього "пілоту" і ми категорично проти внесення змін до цієї постанови саме в частині погодження і наполягаємо на тому, щоб залишити саме право погодження тарифів за Міністерством охорони здоров'я.

На сьогоднішній день, як нам відомо, заклади не є інформатизованими і ведеться документообіг саме в паперовому вигляді. Ми неодноразово зверталися щодо надання інформації щодо впровадження "пілоту", але у нас вона не отримана. І на сьогодні ми не можемо детально проаналізувати впровадження "пілоту" та щодо погодження саме тарифів, розробки цих розрахунків за надані послуги.

Тому ми проти внесення змін в тій частині, яка не врегульовує саме роль Міністерства охорони здоров'я, і наполягаємо на отриманні відповідно даних впровадження "пілота". І лише після цього можемо переглянути та надати свої пропозиції та зауваження.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановний Василь Васильович Лазоришинець, керівник одного з провідних українських медичних установ, наукових установ.

Василю Васильовичу, прошу. 3 хвилини.

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Дякую, Михайле Борисовичу. Як ви вже чули, в 2017 році був розпочатий пілотний проект - і завдяки ініціативі Міністерства фінансів України та Національної академії медичних наук. З боку Міністерства охорони здоров'я допомоги, на жаль, не було, але за цей період розроблений перелік послуг всіма цими чотирма інститутами, розраховані по методиці, яка була запропонована Міністерством охорони здоров'я, покрокового аналізу, розраховані тарифи надання цих послуг. Єдине, що по закону дійсно на сьогоднішній день затверджується або центральним органом виконавчої влади, яким є Міністерство охорони здоров'я, або органами місцевого самоврядування. Але якщо ми говоримо, що наші заклади переходять до автономізації, то тоді ця функція втрачається, тому що її повинні будуть затверджувати установи та розпорядник коштів першого порядку.

Тому єдине питання, яке в нас зараз виникає, що заклади Національної академії медичних наук це не просто лікувальні установи, це науково-медичні установи, тому тут втрачається повністю фінансування науки, медичної науки. Тому ми ініціюємо також проведення цього "круглого столу", щоб вивчити всі ті позитивні моменти, які є на сьогоднішній день, я ще не сказав саме основне, що все те, що зроблено зараз за 4 роки, це є перший крок до страхової медицини, тому що біля тисячі послуг пораховано чотирма тільки установами, і це може бути прикладом для проведення реформи третинного рівня, її можна екстраполювати на всі заклади третинного рівня, які займаються цією медичною допомогою.

Тому Академія медичних наук – за, ми підтримуємо і готові до співпраці з Міністерством охорони здоров'я в першу чергу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дивіться, я не розумію, в нас же зараз не йде дискусія, ми зараз погоджуємо "круглий стіл", де якраз і має відбутись дискусія. Єдине, я не розумію, чому ви ще не є автономними закладами, бо я так розумію, що в 2020 році у вас буде дуже велика проблема отримати

взагалі якесь фінансування, якщо ви не будете в автономії, то є вимоги законодавства українського. То тут я прошу, не чекаючи "круглого столу", не забувати, що автономія має відбутись, і ми це з Цимбалюком обговорювали вже неодноразово, НСЗУ просто не буде мати можливості вам сплачувати гроші, якщо ви не є автономним закладом. І далі що ми будемо розповідати лікарям і хворим? Це дуже принципова річ. В мене прохання не зволікати, не чекаючи "круглого столу", приймати рішення, як ви ідете в нові умови фінансування.

А що стосується "круглого столу", колеги, є якісь запитання? Я думаю, що такий "круглий стіл" на часі, я вважаю, що на часі.

Пані Ольго, прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Доброго дня ще раз. Я би хотіла сказати в підтримку Міністерства охорони здоров'я про те, що дійсно інформація про цей "пілот" по суті відсутня у всіх партнерів, і яким чином він проводився, які там були визначені тарифи, скільки було надано послуг, якій кількості пацієнтів і так далі, цю інформацію, на жаль, і сьогодні нашому комітету не надали. Тому я наполягаю, по-перше, на тому, щоб перед тим, як буде проведений цей "круглий стіл", ми всі були детально ознайомлені з результатами цього "пілоту" для того, щоб у нас була предметна дискусія.

Я коротко хочу сказати, що дійсно цей "пілот" починався у 2017 році, коли ще не була розгорнута загальна реформа охорони здоров'я, і це були такі паралельні процеси, які в нашій країні не мають відбуватися. У нас має бути єдиний медичний простір, де як Академія наук, так і всі лікувальні заклади мають увійти в реформу охорони здоров'я.

Тому хочу підтримати Михайла Борисовича в тому, що автономізація дуже на часі для Академії медичних наук, і, власне, всі мають виконувати ті правила, які сьогодні вже встановлені законодавством України. Тому дуже прошу надати нам все-таки інформацію за результатами цього "пілоту", щоб ми предметно поговорили. Я передбачаю, що рекомендація і нашого комітету буде в тому, щоб Академія медичних наук увійшла в реформу охорони здоров'я, працювала і надавала унікальні послуги.

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Справа в тому, що ми ж і розпочали з 2017 року цю реформу, і показуємо як її треба робити і вивчаємо її.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ця реформа дещо відрізняється від тої реформи, яка почалася, оскільки у вас немає...

Колеги, я просто завершу. Академія медичних наук, в чому колізія була? В тому, що ви є і платниками, і надавачами медичних послуг, це перша

колізія. І друга, що ви не є автономізованими. Тому, власне, воно трошки не так працює в самій реформі, тому ми вважаємо, що треба просто це синхронізувати і вам виконувати ті правила, які сьогодні є в законодавстві.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Шановні колеги, я хочу сказати, ще раз хочу нагадати, у нас сьогодні не є дискусія з цього "пілоту", і не є дискусія, чи правильно воно, не правильно. Ми сьогодні тільки приймаємо рішення проводити "круглий стіл" чи відмовити в тому "круглому столі". Я хочу це нагадати.

Прошу.

ЗУБ В.О. Дякую.

А я теж, до речі, хочу, от якраз Національна служба здоров'я добре, що тут. Ми зараз говорили про те, що ми кошти, які передбачались на охорону здоров'я, і вони будуть розподілятися серед, оці 72 мільярди... А тут враховані кошти, які передбачені на Академію наук? А як же ми потім говоримо про те, що вони автономізуються? Ми повинні об'єднати ці бюджети, якщо є так...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. У нас немає дискусії зараз. Ви згодні з тим, що треба проводити "круглий стіл" чи не згодні?

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Згоден!

ДУБНОВ А.В. Обговорюємо реально факт, чи буде цей "круглий стіл" чи не буде. А ми починаємо тут "круглий стіл", хоч він і квадратний!

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Артеме.

Шановні колеги, я ще раз хочу, я не відбираю права слова сьогодні ні у кого, але ми сьогодні, у нас немає дискусії з цього приводу. У нас сьогодні, ми почули позицію Міністерства охорони здоров'я, позицію НСЗУ не почули, але можу надати слово, якщо є бажання. Прошу.

МОВЧАН О.С. "Пілот" був дуже важливий і необхідний для країни, він підготував заклади до зміни механізмів реформи фінансування. А ті хто були в "пілоті", ми вважаємо, що вони будуть більш готові до нових методів фінансування, але ми розуміємо, що має відбутися деякий ще період, заклади мають бути підготовлені. НСЗУ вітає те, що в зміні до постанови Кабінету Міністрів є пункт про те, що заклади мають звітувати в електронну систему охорони здоров'я. Це супер. Ми чекаємо на "круглий стіл".

ЗУБ В.О. Знову ж таки, "круглий стіл", є ще одне питання: а скільки коштів витрачено на цей "пілот"?

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. 2017 рік - це було близько 500 мільйонів. На наступний рік - 2020 рік - це близько 700 мільйонів гривень на 4 пілотні установи в проекті бюджету закладено.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. До речі, своє запитання на "круглому столі" я вже маю: а як це так, що медичний бюджет поділяється Мінфіном без Міністерства охорони здоров'я? У мене це питання буде на "круглий стіл". Давайте щоб зараз не переходити в дискусію, але я вважаю, що це є не дуже правильно. І чому оці 700 мільйонів, як ви кажете, не зайшли на розгляд Комітету з питань здоров'я нації? Це вже буде на "круглий стіл", давайте щоб зараз не входить в дискусію.

ЗУБ В.О. Михайле Борисовичу, я все-таки прошу вибачення, знаєте, ну я обов'язково скажу, ми якраз порушили тему Академії наук, про те, що ми говорили, так, і ми вже декілька разів у кулуарах обговорювали всі інші відомчі заклади - там СБУ, МВС... *(Шум у залі)* Все одно якось про це потрібно. Автономізація закладів. Знову ж, ми будемо говорити, що їх треба буде, щоб ми зробили єдину...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пане Валерію, це не "круглий стіл".

ЗУБ В.О. Добре.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. У мене прохання, готуйте ці всі питання, можемо навіть розглянути їх не на "круглому столі", а на наступному комітеті. Підготуйте ці питання, в порядок денний внесемо із задоволенням, але давайте, шановні, це у нас сьогодні тільки обговорення.

Шановні колеги! Я вважаю, що ця ініціатива заслуговує на підтримку, пропоную підтримати пропозицію Міністерства фінансів України та Міністерства охорони здоров'я та провести такий "круглий стіл" наприкінці листопада чи на початку грудня та доручити секретаріату забезпечити підготовку цього заходу. Дату, час та місце проведення "круглого столу" буде визначено в робочому порядку.

Прошу голосувати. Хто за?

БУЛАХ Л.В. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Третє питання порядку денного. Дякую, Василю Васильовичу. До речі, колеги, хочете залишитися слухати? Ні? Бо третє питання не стосується ні НСЗУ, ні Міністерства охорони здоров'я.

Третє питання порядку денного - про проведення у Верховній Раді України заходів з нагоди Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом.

До комітету звернулась фундація АнтиСНІД-США в Україні з проханням підтримати їх ініціативу щодо проведення 3 грудня в Українському парламенті соціальної акції з нагоди Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом. Цей день щорічно відзначається 1 грудня вже понад 30 років (з 1988 року) за ініціативи Всесвітньої організації охорони здоров'я. До проведення таких просвітницьких заходів у багатьох країнах світу долучаються відомі політики, громадські діячі, актори, музиканти, інші публічні особи.

Нам також пропонують своїм прикладом мотивувати людей пройти тестування та дізнатися про свій ВІЛ-статус. Вважаю, що для нашої країни, де офіційно зареєстровано близько 150 тисяч ВІЛ-позитивних людей, і ще багато не знають про свій статус, такий захід є дуже актуальним. І як показала, до речі, недавня акція по вакцинуванню у Верховній Раді, дійсно, такі речі мають дуже позитивний вплив на людей, на громаду. І вони починають повторювати за депутатами, будемо так казати.

І пропоную надати слово Голові представництва Фундації в Україні Ярославі Лопатиній для інформування комітету про формат запропонованої соціальної акції в Українському парламенті та потім визначитися щодо підтримки проведення цього заходу.

Прошу, пані Ярославо, регламент 3 хвилини.

ЛОПАТИНА Я. Дякую, шановні народні депутати. Шановні присутні, я представляю Фундацію АнтиСНІД-США в Україні – це одна з найбільших неурядових організацій у світі, яка реалізує програми з тестування профілактики ВІЛ та лікування і підтримки більше ніж одного мільйона людей з ВІЛ у світі.

Ми є організація, яка самофінансується, ми не живемо на гранти. В Сполучених Штатах Америки є низка соціальних підприємств і 96 центів з кожного прибуткового долару вкладається у програми Public Health або розвиток медичної системи інших країн. І саме в Україні наш внесок складає більш ніж 2 мільйони доларів на рік. Це підтримка лікувальних закладів, які надають допомогу ВІЛ-інфікованим особам та тестують на ВІЛ населення та соціальна реклама.

Що ми пропонуємо? В Україні зроблено дуже багато. І я, користуючись нагодою, дякую пані Ладі, пані Ользі за особистий внесок у розвиток

боротьби з ВІЛ/СНІДом. Але кожного року 15 тисяч реєструється нових випадків. І це нові випадки відбуваються за рахунок тих людей, які не знають про свою ВІЛ-інфекцію. Тому ми хочемо закликати населення брати більш активну участь, ну, не брати участь, а тестуватися.

Тому ми хотіли б організувати цей захід, якраз приурочений до Всесвітнього дня боротьби з ВІЛ/СНІД, у Верховній Раді. Тому це дуже буде таким гарним прикладом, якщо народні депутати прийдуть і протестуються, і закликають людей тестуватися, не боятися, що це нормально. Це дуже знизить стигму до самого тесту на ВІЛ.

Як це буде організовано? Це буде конфіденційний простір. Ми беремо всі витрати на себе, конфіденційно буде. Діагноз і результат тесту не буде розголошуватися – це так. І це буде конфіденційно, це швидкий тест 15 хвилин, кров не з вени, а з пальця, тому ми закликаємо підтримати цю нашу ініціативу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це зареєстрований...

ЛОПАТІНА Я. Так, зареєстрований і безкоштовний. Так, зареєстрований.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. *(Без мікрофону, не чути)*
Шановні колеги, є якісь запитання? Прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Швиденько хочу прокоментувати і підтримати пані Лопатіну. Я минулого року також в Міністерстві охорони здоров'я здавала такий тест, це не боляче, нормально, не бійтеся. Але дійсно це піднімає як би увагу до цієї теми. І я думаю, що це дуже хороша ініціатива.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Все нормально?

СТЕФАНИШИНА О.А. Жива, здорова.

ДУБНОВ А.В. А можна ще одне? Давайте, шановні колеги, питання ВІЛ/СНІДу, воно, на жаль, дуже гостре в нашій країні, і ми це розуміємо. Тому, звичайно, ми підтримуємо і ми маємо це зробити в Верховній Раді. Але таке прохання, той флешмоб, який ми заснували з вакцинацією, він був досить ефективний. Давайте зробимо щось подібне, так?

Хто як не ми, члени Комітету з питань здоров'я нації, маємо прийти туди першими і це зробити? Ті, хто тут лікарі, то вони за законом це роблять дуже часто... Давайте просто дамо трошки розголосу, тому що питання ВІЛ/СНІД в Україні, воно дуже-дуже важке.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я думаю, що ми маємо доручити ще прес-службі і партії "Слуга народу", і я думаю, що "Голос" нас підтримає по своїй прес-службі, і прес-службі Верховної Ради, щоб це були ще й офіційні запрошення для медіа на той захід. Я думаю, що "Голос" тут не буде проти того і "Слуга народу" не буде. Позафракційні, на жаль, прес-служби, скоріш за все, не мають, але теж нас підтримають, ну партійної прес-служби, я маю на увазі. "Опозиційного блоку" немає.

Шановні колеги! Якщо немає зауважень, пропоную голосувати. Підтримати ініціативу Фондації АнтиСНІД-США в Україні та провести 3 грудня в Українському парламенті соціальну акцію з нагоди Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом та брифінг, присвячений цій проблемі, а також звернутися до Голови Верховної Ради України з проханням надати дозвіл на проведення цього заходу та сприяти в його організації.

Прошу голосувати. Хто за?

БУЛАХ Л.В. Нас не 10, а 11, тому що в процесі додався один колега.

І одногосно - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято. Шановні колеги! Сьогодні у нас був важкий день по землі, тому порядок денний нашого засідання сьогодні вичерпано.

Оголошую засідання закритим. Усім дякую за роботу.