

СТЕНОГРАМА

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

3 червня 2020 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, радий всіх бачити. Всі здорові. Там ще Заславський і Дмитрієва написали, що вони трошки запізнюються, але зараз до нас долучаться.

Сьогодні в традиційному для нас форматі починаємо засідання Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування. У залі наразі присутні?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Вісім народних депутатів.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кворум є. Пропоную починати.

Відповідно до Закону України "Про комітети Верховної Ради України" інформую всіх присутніх, що на засіданні ведеться звукозапис, відеозйомка, а також відбувається онлайн-трансляція засідання комітету на офіційну сторінку в Facebook.

Сьогодні у нашому засіданні беруть участь народні депутати України члени Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування. А також ми запросили до участі народних депутатів України авторів внесених на розгляд законопроектів: Чорного Дмитра Сергійовича – це автор законопроекту 2813-1 та 2052-1; Заблоцького Мар'яна Богдановича та Петруняка Євгена Васильовича – авторів законопроекту 2813-2; Юрченка Олександра Миколайовича – автора законопроекту 2813-3; Павловського Петра Івановича – автора законопроекту (реєстраційний номер 2813-4); та Шпенюва Дмитра Юрійовича – автора законопроекту 2052, але пан Шпенюв повідомив нас листом про неможливість взяти участь у засіданні; та Полякова Антона Едуардовича – автора законопроекту (реєстраційний номер 3266).

Не бачу нікого з колег, то будемо розглядати значить за їхньої відсутності.

Від Міністерства охорони здоров'я України беруть участь: заступник Міністра охорони здоров'я Микичак Ірина Володимирівна. Мала би брати участь, але теж не бачу. Сподіваюсь, що це затори.

Секретаріат підказує, що Ірина Володимирівна вибачилася і попередила, що запізниться до 10 хвилин. Почнемо розглядати, вона приєднається.

Також на засіданні присутній радник Керівника Офісу Президента України Пасічник Михайло Францович.

Шановні колеги, у нас визначений насичений порядок денний, він попередньо був розісланий вам для ознайомлення. До нього включено 5 питань. Ми маємо розглянути 9 законопроектів та схвалити проект Рекомендацій проведених парламентських слухань по онкології, а також проговорити організаційні питання в розділі "Різне".

До мене звертались народні депутати, я так розумію, що будуть пропозиції. Є пропозиції до "Різного"?

Так, прошу.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я б хотіла попросити надати можливість зробити для інформації огляд того, як відбувається зараз добір на Голову Національної служби здоров'я.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну це в "Різному", правильно я зрозумів?

СТЕФАНИШИНА О.А. Да.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, немає заперечень? Я не проти, щоб дати пані Ользі слово в "Різному".

Отже пропоную затвердити порядок денний з урахуванням пропозиції Ольги Стефанишиної. Прошу голосувати, хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 8 – за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Порядок денний затверджено.

Розпочинаємо наше засідання. По першому питанню порядку денного. Про проекти законів про внесення змін до деяких законів України щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну: реєстраційний номер 2813, поданий народними депутатами України членами нашого комітету Булах Ладією, Радуцьким Михайлом, Дмитрієвою Оксаною, Макаренком Михайлом Васильовичем, Перебийносом Максимом Вікторовичем, Кузьмініх Сергієм Володимировичем, Заславським Юрієм, Крейденком Володимиром, Дубілем Валерієм і Дубновим Артемом; реєстраційний номер 2813-1, поданий народним депутатом України Чорним Дмитром Сергійовичем; 2813-2, поданий народними депутатами України Заблоцьким та Петруняком; реєстраційний номер 2813-3 від 17.02, поданий народним депутатом Юрченком; 2813-4, поданий народним депутатом України Павловським Петром Івановичем.

Шановні колеги, нагадаю, що розгляд наших законопроектів планувався на минулому засіданні, але на прохання нашої колеги народного депутата Лади Булах ми перенесли це питання на сьогодні. Враховуючи, що сьогодні ми розглядаємо 5 по суті альтернативних законопроектів, пропоную їх розглянути одночасно в порядку черговості, як це передбачено статтею 110 Регламенту Верховної Ради.

Пропоную такий регламент розгляду: спочатку надамо слово для представлення усім авторам законопроектів в порядку черговості їх надходження, регламент – до 3 хвилин, далі заслуховуємо позицію Міністерства охорони здоров'я щодо внесення на розгляд законопроектів, якщо в них є позиція з цього приводу, та перейдемо до їх обговорення і ухвалення відповідного рішення. Пропоную обмежитися 3 виступами від членів комітету.

Якщо немає заперечень, розпочинаємо розгляд питання.

Прошу вас, шановна пані Яно, слідкувати за дотриманням регламенту виступів. У нас дуже насичена програма, тому, колеги, дуже прошу слідкувати за регламентом.

Слово для представлення законопроекту про внесення змін до деяких законів України щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну (реєстраційний номер 2813) від авторського колективу надається Булах Ладі Валентинівні.

Пані Ладо, у вас 3 хвилини.

БУЛАХ Л.В. Дякую.

Дякую всім, що приділили увагу. Окрема подяка Дубнову, його немає, але все одно дякую йому, і пану Радуцькому – за окрему увагу щодо розробки цього законопроекту, його підтримки.

Окремо хочу зауважити, що ця проблема хвилює багатьох народних депутатів, тому що було досить неочікувано побачити після його реєстрації за короткий термін ще додатково 4 альтернативних законопроекти, які дуже і дуже схожі на наш, але все одно містять в собі суттєві відмінності.

Хочу зупинитися на ключових новаціях, які мій законопроект пропонує до нових підходів регуляції тютюнових виробів. Найголовніше – це визнання електронних сигарет і засобів для нагрівання сигаретами. Тобто вони містять тютюн, але, на жаль, сьогодні... Взагалі, останні зміни, останні регулювання цього законопроекту були аж в 2012 році, тобто 8 років тому (коротенька історія) і вони були дійсно дуже прогресивні, тому що після цього нового закону значно зменшилася кількість курців в Україні. На сьогодні вона становить 22 відсотки. Але з 2017 року, а це саме той рік, коли дуже активно в Україні почали просуватися електронні сигарети, засоби для нагрівання, реклама їхня дозволена, продаж їхній дозволений скрізь, і дітям в

тому числі, ми знову спостерігаємо збільшення кількості курців саме серед населення до 25 років, від 14 до 25 років, на жаль. І ключова група людей, які вперше спробували тютюнові вироби, це саме особи до 21 року. Саме через це наш комітет, особисто я, підтримали цю ініціативу для того, щоб нам не зволікати і не спостерігати за погіршенням стану, а дійсно вчасно відреагувати на інноваційні засоби для куріння, тютюнової індустрії і ми напрацювали законопроект.

Друга новація ключова – це заборона продажу сигарет будь-яких: традиційних, електронних і засобів для нагрівання особам до 21 року. Ініціатива була запропонована колишнім заступником Міністра охорони здоров'я паном Андрієм Семиволосом, підтримана в комітеті. Ну, і ряд інших змін, наприклад, ключові поради Директиви Європейського Союзу 40-ї від 2014 року, а також іншого документу - рамкової конвенції Всесвітньої організації охорони здоров'я і її керівних принципів реалізації статей, які зменшують привабливість сигарет. Одна з них – це збільшення фото антиреклами тютюну.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Прошу, будь ласка, завершувати.

БУЛАХ Л.В. Сьогодні це 45 відсотків на пачці, пропонуємо, як в Європі, 60. Але це навіть не головне. А те, щоб ці фото мали ротацію, щоб вони один раз на рік, Міністерство охорони здоров'я буде вирішувати, яке буде фото, але один раз на рік змінювалось. Тому що статистика говорить, що курець 20-25 разів на день бачить цю пачку, і все ж таки, що б там не казали, ці негативні фото наслідків тютюнопаління можуть спонукати його до дій і збільшувати його бажання все ж таки припинити або зменшити хоча б кількість викурених сигарет за добу.

В останні дні дуже багато було переговорів з іншими авторами альтернативних законопроектів і з представниками неурядових організацій, і Асоціації міст, і ми прийшли до висновку, що, можливо, через карантин, можливо, дійсно, у нас не було спілкування, у нас не було реально жодної зустрічі ні при комітеті...

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Прошу, будь ласка, завершувати.

БУЛАХ Л.В. Ні при комітеті, ні у Верховній Раді щодо, скажімо так, збалансування всіх питань, тому що право щодо розгляду цього законопроекту дійсно частково, відповідно до функцій, мав і наш комітет, і комітет податковий, але все одно я дякую, що все ж таки цей законопроект до розгляду лишився в нашому комітеті як в головному, і в мене на сьогодні разом з колегами назріло наступна пропозиція і наступне рішення. Оскільки ряд положень директиви ЄС 40-ї, про яку я згадувала, мають міжгалузевий характер, стосуються різних галузей законодавства, аспектів виробництва

обігу тютюнових виробів, вбачається доцільним утворити робочу групу із підготовки єдиного законопроекту, метою якого буде повноцінна імплементація вимог вказаної директиви, тому вношу пропозицію ухвалити рішення, передбачене частиною другою статті 110 Регламенту Верховної Ради України, а саме: рекомендувати Верховній Раді відхилити усі п'ять законопроектів щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну, зареєстрованими номерами 2813, 2813-1, 2813-2, 2813-3, 2813-4, за результатами розгляду в першому читанні та підготувати єдину узгоджену редакцію одного законопроекту, у якій буде враховано конструктивні положення основного та всіх інших альтернативних законопроектів.

І пропоную ще додатково другу ініціативу. Доручити мені як голові підкомітету з питань забезпечення епідемічної безпеки, боротьби з ВІЛ/СНІД та соціально небезпечними захворюваннями створити та очолити робочу групу з підготовки цього законопроекту, метою якого буде посилити захист дітей та юнацтва від шкоди тютюну та нікотину на основі РКБТ ВООЗ та керівних принципів реалізації її статей, а також імплементувати в українське законодавство Директиву 40 Європейського Союзу із залученням до роботи інших зацікавлених народних депутатів, представників міністерств, відомств, громадськості та експертів, діяльність яких не пов'язана з тютюновою індустрією. Отака моя пропозиція.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ладю.

У мене прохання, все ж таки, колеги, давайте дотримуватися регламенту.

У зв'язку з такою пропозицією, колеги, є в когось бажання виступити чи задати питання?

Прошу, Михайле Васильовичу.

МАКАРЕНКО М.В. Я дуже коротко. Я вам хочу сказати як фахівець, те, що ми приймемо, це тільки для здоров'я людей.

Я вам хочу сказати, в нас є нашій спільний "друг", це Чорнобиль, який вже з 1986 року так понизив наш імунітет, повірте мені, ми це розробляли. А тютюнопаління, воно ще більше понижує імунітет і підтримує всі захворюваності. Я вам хочу сказати як фахівець акушерства і гінекології, 87 відсотків вагітних жінок мають супутні захворювання, і з цих 87 відсотків - 30 відсотків тих, що палять.

Я дуже вдячний, що Влада підняла це питання. Цим законом ми збережемо нашу молоду поросль, наш генофонд. І цей закон нам треба підтримати. Єдине, що я хочу сказати, це буде дуже хороший закон, але якщо ми не підемо до людей, не будемо з ними спілкуватися, розказувати в

школах, як ми раніше ходили, по телебаченню, він не буде таким ефективним. Оце я хотів сказати.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, шановні колеги.
В Міністерства охорони здоров'я є? Прошу.

МИКИЧАК І.В. Доброго дня. Перепрошую за те, що затрималася з попереднього засідання.

Позиція Міністерства охорони здоров'я, напевно, абсолютно співзвучна з усіма учасниками засідання. Тому що всі ми дбаємо насамперед за здоров'я нашого населення, особливо за здоров'я майбутнього покоління. 85 тисяч українців помирають щороку внаслідок хвороб, суттєвою складовою в причині яких є куріння, це відомий факт. І те, що Україна має 17 місце в світі за кількістю курців, і всі інші речі. І абсолютно приєднуюся до колеги доктора Макаренка, насамперед лікаря, і те, що стосується нашого перинатального здоров'я.

З нашої позиції, пропозиція, висловлена шановною Ладіою Валентинівною, є дуже виваженою, об'єктивною. Це напевне буде найправильніший хід. Ми підтримуємо створення такої робочої групи і опрацювання всіх проектів. Тому що перший, основний проект ми підтримуємо однозначно, а альтернативні проекти, кожен містить якісь важливі, корисні пропозиції, це тільки на користь загальній справі буде.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ірино.

Шановні колеги, ставлю на голосування пропозицію Ладі Булах. Ще раз наголошую, що автори альтернативних законопроектів не прийшли на засідання комітету, тому ставлю на голосування пропозицію пані Ладі, прошу підтримати цю пропозицію і проголосувати.

Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 9 – за. Одноголосно. Уже 10. Перепрошую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, 10. Дякую. Рішення прийнято.

Друге питання порядку денного. Про альтернативні проекти законів: реєстраційний номер 2052 – про внесення змін до деяких законів України щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну, поданий народним депутатом України Шпенюком; і 2052-1 – про внесення змін до деяких законів України щодо посилення відповідальності та підвищення інформованості громадян у галузі обігу тютюнових виробів з метою

збереження здоров'я нації, поданий народним депутатом України Чорним Дмитром Сергійовичем.

Шановні колеги, ці законопроекти по суті є альтернативними до попередніх п'яти. Ми щойно прийняли рішення про відхилення 2813 і альтернативних до нього, з напрацюванням узгодженої редакції спільного законопроекту, тому очевидно, що 2052 і 2052-1 за аналогією з попереднім рішенням ми повинні відхилити.

Водночас відповідно до Регламенту я повинне надати слова авторам законопроектів, якщо ті бажають виступити. Але автори не присутні. Чи вважають доцільним автори законопроектів 2052 і 2052-1 виступити? Якщо ні, а пан Шпенюк повідомив, що він не буде присутній і Дмитро Чорний не з'явився на запрошення комітету, тому слово для представлення не надаю нікому, бо авторів немає.

Якщо немає заперечень, пропоную утриматись від обговорення та перейти відразу до голосування. Вношу пропозицію з огляду на те, що комітетом вже ухвалено рішення щодо розробки єдиної узгодженої редакції законопроекту про гармонізацію національного законодавства щодо контролю над тютюном з положенням Директиви Європейського Парламенту і Ради Європи 2014/40/ЄС пропоную рекомендувати Верховній Раді відхилити проекти законів: реєстраційний номер 2052 – про внесення змін до деяких законів України щодо охорони здоров'я населення від шкідливого впливу тютюну та реєстраційний номер 2052-1 – про внесення змін до деяких законів України щодо посилення відповідальності та підвищення інформованості громадян у галузі обігу тютюнових виробів з метою збереження здоров'я нації.

Прошу голосувати. Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 10 – за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Рішення прийнято. Дякую.

Переходимо до розгляду наступного питання. Третє питання: про проект Закону про внесення змін до Закону України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" щодо відтермінування введення в дію другого етапу медичної реформи (реєстраційний номер 3266), поданий народним депутатом України Поляковим Антоном Едуардовичем.

Шановні колеги, цей законопроект фактично вже втратив свою актуальність, однак ми маємо ухвалити рішення щодо нього, оскільки наш комітет визначений головним з його опрацювання. Автором законопроекту запропоновано відтермінування другого етапу медичної реформи та перенести його старт з 1 квітня на 1 вересня цього року. Однак ініційований

ним законопроект був внесений напередодні старту другого етапу реформи, зареєстрований 26 березня, надано для ознайомлення народним депутатам 31 березня, що фактично позбавило парламент можливості його розглянути по суті до набрання чинності норм Закону про фінансові гарантії, яким передбачено, що з 1 квітня 2020 року реалізація державної гарантії медичного обслуговування населення за програмою "Медичних гарантій" здійснюється для всіх видів медичної допомоги.

Таким чином, запропонований цим законопроектом юридичний механізм неможливо застосувати, адже нам фактично пропонується змінити законодавство заднім числом, що заборонено Конституцією України. Закон зворотної сили не має. Відповідно до статті 58 Конституції України закони та інші нормативно-правові акти, які не мають зворотної дії в часі, крім випадків, коли вони пом'якшують або скасовують відповідальність особи, тому рішення щодо цього законопроекту є очевидним.

Як голова комітету з врахуванням вищевказаного запропонував би комітету рекомендувати Верховній Раді не включати зазначений законопроект до порядку денного третьої сесії Верховної Ради України дев'ятого скликання, а у разі включення його до порядку денного сесії за результатами розгляду в першому читанні відхилити.

Відповідно до Регламенту ми повинні надати слово автору законопроекту Полякову Антону Едуардовичу, але наскільки я бачу, він відсутній на нашому засіданні. Водночас додатково інформую членів нашого комітету, що Антон Едуардович звернувся з офіційним листом до кожного з нас з проханням підтримати законопроект та відтермінувати введення в дію другого етапу медичної реформи.

Я запропонував перейти до голосування щодо цього законопроекту і утриматись від обговорення. Чи хтось бажає висловитись? Якщо так, давайте обмежимося трьома виступами. Якщо ні, я пропоную голосувати. Це пряме порушення Конституції, тут немає що обговорювати. Якщо депутати бажають, прошу. Немає бажаючих. Є.

МАКАРЕНКО М.В. Я єдине хочу сказати, що цей закон треба було прийняти. Що я буду говорити, що не буду, ви приймете, але я від подальшого голосування по другому етапу я голосувати не буду, я утримаюсь, тому що тут дуже багато питань до цього другого етапу нашої медичної реформи, а в подальшому через деякий час до нас буде дуже-дуже багато запитань. Оце я хочу сказати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Михайле Васильовичу.

Єдине, другий етап реформи – це виконання закону України, прийнятого ще до цього скликання Верховної Ради. Цей закон ніхто не

відмінив, не відтермінував, тому і обговорювати сьогодні заднім числом нам не дозволяє Конституція і немає сенсу.

Отже, прошу голосувати та підтримати мою пропозицію - рекомендувати Верховній Раді не включати законопроект 3266 до порядку денного третьої сесії Верховної Ради України дев'ятого скликання, а в разі включення його до порядку денного сесії за результатами розгляду в першому читанні відхилити. Прошу голосувати. Хто за.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 9 – за. Один не голосував.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Четверте питання порядку денного. Про проект Закону "Про внесення змін до деяких законодавчих актів України" щодо удосконалення захисту професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників (№ 3560), поданий народними депутатами України Кузьмініх Сергієм Володимировичем, Вагнер Вікторією Олександрівною, Дмитрієвою Оксаною Олександрівною, Довгим Олесем Станіславовичем, Дубілем Валерієм Олександровичем, Дубневичем Ярославом Васильовичем, Заславським Юрієм Івановичем, Перебийносом Максимом Вікторовичем, Радуцьким Михайлом Борисовичем.

Шановні колеги, хоча наш комітет не є головним з підготовки цього законопроекту, ми маємо можливість надати свої пропозиції основному комітету – Комітету з питань правоохоронної діяльності. Авторами законопроекту є більшість членів нашого комітету. Його основною метою є створення правових умов, необхідних для захисту життя і здоров'я медичних та фармацевтичних працівників у зв'язку з виконанням ними професійних обов'язків.

Пропоную такий регламент розгляду. Спочатку надамо слово для представлення одному з авторів законопроекту, нашому колезі народному депутату Кузьмініх Сергію Володимировичу, з регламентом до 3-х хвилин. Далі заслухаємо позицію Міністерства охорони здоров'я щодо цього законопроекту. Потім перейдемо до обговорення та ухвалення відповідного рішення. Пропоную обмежитися трьома виступами від членів комітету.

Якщо немає заперечень, запрошую до слова народного депутата Кузьмініх Сергія Володимировича. У вас 3 хвилини. Прошу слідкувати за регламентом.

КУЗЬМІНИХ С.В. Дякую.

На жаль, останнім часом значно почастишали випадки розбійних нападів на медичних та фармацевтичних працівників. За ступенем небезпеки їхня професійна діяльність, особливо бригад екстреної швидкої медичної

допомоги, перебуває на одному рівні з роботою правоохоронних органів та рятувальників. Тому цим законопроектом пропонується встановити кримінальну відповідальність, а саме: для осіб у віці від 14 до 16 років за посягання на життя медичного або фармацевтичного працівника у зв'язку з виконання ним своїх службових або професійних обов'язків, за вбивство або замах на вбивство медичного або фармацевтичного працівника, за захоплення медичного або фармацевтичного працівника як заручника у зв'язку з виконанням ним своїх службових та професійних обов'язків, за погрозу або насильство щодо медичного або фармацевтичного працівника.

Таким чином, відповідальність за скоєння злочину проти медичного або фармацевтичного працівника прирівнюється до відповідальності за скоєння таких же дій проти працівника правоохоронних органів. Тому, шановні колеги, прошу вас рекомендувати головному комітету підтримати проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо вдосконалення захисту професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників та рекомендувати Верховній Раді включити його до порядку денного третьої сесії Верховної Ради України дев'ятого скликання та за результатом розгляду у першому читанні прийняти за основу за виключенням норм щодо права на придбання травматичної зброї.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я правильно зрозумів, норму про травматичну зброю ви хочете виключити?

КУЗЬМІНИХ С.В. Так, ми хочемо виключити.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, це є правильно, бо якщо ми цей "ящик Пандори" будемо відкривати, то там журналісти так само будуть просити зброю.

КУЗЬМІНИХ С.В. Тому я не зачитував цю норму, я так обійшов, і зразу пропоную без неї.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Ірино, прошу.

МИКИЧАК І.В. Дякую насамперед за ініціативу в підготовці такого законопроекту, тому що питання захисту медичних і фармацевтичних працівників надзвичайно важливі і стає чим далі, тим гостріше, ця проблема. Єдине, що до міністерства ще не надходив сам законопроект, ми кілька днів візьмемо на опрацювання і офіційну свою підтримку надамо.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ірино. Шановні колеги, в кого є запитання, виступи з цього приводу? Прошу, Офіс Президента. Ні? Може, ви проти, щоб фармацевтичних працівників захищали? Я жартую.

Шановні колеги! Обговорення завершене. Переходимо до ухвалення рішення. Пропоную підтримати пропозицію народного депутата Кузьмініх Сергія Володимировича рекомендувати головному комітету підтримати проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення захисту професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників (реєстраційний номер 3560) та рекомендувати Верховній Раді включити його до порядку денного третьої сесії Верховної Ради України дев'ятого скликання та за результатами розгляду у першому читанні прийняти за основу з зауваженням, яке надійшло від одного з авторів законопроекту - виключити з положень цього законопроекту питання травматичної зброї.

Прошу голосувати. Хто за? Хто проти? Хто утримався?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 10. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Переходимо до наступного питання порядку денного. Прохання до Міністерства охорони здоров'я: це вже можете свої зауваження або пропозиції надавати, а ми їх уже у вигляді поправок будемо додавати до цього законопроекту.

П'яте питання порядку денного. Про проект Постанови про Рекомендації парламентських слухань на тему: "Організація протиракової боротьби в Україні. Проблеми та шляхи їх вирішення".

Шановні колеги, 12 лютого цього року за ініціативи нашого комітету відбулися парламентські слухання на тему: "Організація протиракової боротьби в Україні. Проблеми та шляхи їх вирішення". За результатами їх проведення підкомітетом з питань профілактики та боротьби з онкологічними захворюваннями, який очолює наш колега народний депутат Зуб Валерій Олексійович, підготовлено відповідний проект рекомендацій та проект Постанови Верховної Ради України щодо їх схвалення, який ми маємо сьогодні розглянути.

Цей проект був попередньо розісланий вам для ознайомлення.

Пропоную такий регламент розгляду. Спочатку Валерій Олексійович представить народним депутатам проект рекомендацій та надасть свої пропозиції. Регламент – до 5 хвилин. Потім перейдемо до обговорення та ухвалення відповідного рішення. Пропоную обмежитися трьома виступами від членів комітету.

Якщо немає заперечень, запрошую до слова пана Валерія. Прошу, у вас 5 хвилин.

ЗУБ В.О. Доброго дня, шановні колеги, шановні присутні! Ще раз повертаємося до проблем онкологічних хворих. Це дійсно серйозна проблема, і всім відомо, що щорічно у нас в Україні лікується близько 200 тисяч пацієнтів на онкологічні захворювання, і всього на обліку перебуває близько мільйона онкологічних пацієнтів. Тому це дуже серйозна проблема. І по темпам приросту онкологічної патології Україна займає друге місце в Європі, тому цим і викликана, скажімо, така увага до цієї проблеми.

Хочу подякувати перш за все комітету за організацію парламентських слухань, вони пройшли на найвищому рівні. І, дійсно, те, що ми запросили найвідоміших фахівців в галузі медичної онкології на ці парламентські слухання, крім того були присутні пацієнтські організації, організатори охорони здоров'я, і це дало можливість кваліфіковано підготувати наші рекомендації. Скажу так, у підготовці самих рекомендацій і нашої національної стратегії приймали участь практично всі області, всі головні лікарі, представники фармацевтичного, скажімо, бізнесу, пацієнтські організації, безпосередньо онкопацієнти, тому ці рекомендації були виважені. Ми спробували в цих рекомендаціях об'єднати всі ті проблеми і запропонувати шляхи їх вирішення.

Трошки зупинюся на самих рекомендаціях. По-перше, ми вже до сьогоднішнього дня розробили проект Національної стратегії боротьби з онкологічними захворюваннями, і сьогодні їх вам роздали для того, щоб це був такий базовий, основний документ для подальшого напрацювання Кабінетом Міністрів, Міністерством охорони здоров'я для того, щоб уже можна було почати працювати. В цій стратегії визначені основні цілі в боротьбі з онкологічними захворюваннями.

По якому шляху ми пішли? По-перше, ми об'єднали всю онкологію: і дитячу онкологію, і онкогематологію, і дорослу онкологію. Включили в цей проект як скринінгові програми, ранню діагностику, лікування онкопацієнтів, реабілітацію, паліативну допомогу, а також навчання спеціалістів, а також розроблення систем інформування пацієнтів, і створення систем взагалі роботи онкологічної служби.

Я думаю, що якраз це може бути пілотним проектом, якщо ми реалізуємо цю національну стратегію, для проведення таких же заходів і таких же напрацювань у інших сферах медичної допомоги.

Ми розіслали рекомендації завчасно. Кожен з депутатів міг ознайомитися. До речі, надійшло дуже багато пропозицій і від депутатів, і від громадських організацій, і пацієнтських організацій – все це було враховано,

дещо ми добавили в ці рекомендації, дещо не врахували у зв'язку з тим, що над рекомендацією працювали відомі онкологи.

Тому моя пропозиція: підтримати рекомендації. Буде відповідна постанова Верховної Ради України, яка буде затверджувати наші рекомендації, що дасть змогу розробити національну стратегію боротьби з онкологічними захворюваннями, це по-перше. І прийняти Національну програму боротьби з онкологічними захворюваннями.

Я сподіваюся, що ми спільно з Міністерством охорони здоров'я все це доопрацюємо, практично вже все є. Хочу повідомити, що 2 експерти Всесвітньої організації охорони здоров'я закріплені за нами, за Україною, які готові допомогти. 2 робочі наради ми провели спільно з експертами ВООЗ, вони чекають на наші подальші кроки і сподіваюся, що вже цього року ми приймемо ці документи на рівні держави.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Валерію Олексійовичу.

Пані Ірино, прошу.

МИКИЧАК І.В. Дякую.

Без сумніву, що боротьба з онкологічною патологією – це, напевно, один, якщо так можна сказати, пріоритет над пріоритетами для нашої держави. Міністерство охорони здоров'я цілком підтримує всі пропозиції, викладені в проекті рішень парламентських слухань, і також та робота, яка вже проведена над проектом Національної стратегії контролю онкологічних захворювань до 2030 року, це дуже важливо, що це довготерміновий період, оскільки тривалий час в Україні фактично не було такого офіційного документу. Ми врахуємо весь досвід, який є в міжнародних проектах, тому що зі Світовим банком ми маємо досвід такої програми онкоскринінгу, онкопревенції, і важливо імплементувати цей досвід. Він був представлений і Всесвітньою організацією охорони здоров'я, і на слуханнях при Організації Об'єднаних Націй у Вашингтоні. Тому спільно з комітетом, без сумніву, всі ці напрацювання треба якнайшвидше починати реалізовувати. Ми в цьому також візьмемо активну участь і будемо рухатися вперед.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Шановні колеги, чи є якісь виступи, зауваження? Немає. Дякую.

Обговорення завершено. Переходимо до ухвалення рішення.

Пропоную підтримати пропозицію народного депутата Зуба Валерія Олексійовича внести проект відповідної постанови Верховної Ради України,

якою рекомендувати Верховній Раді схвалити Рекомендації парламентських слухань на тему: "Організація протиракової боротьби в Україні. Проблеми та шляхи їх вирішення".

Прошу голосувати. Хто за?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 10 – за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Шановні колеги, в нас є декілька питань в "Різному". З вашого дозволу, я думаю, що ми можемо відпустити Міністерство охорони здоров'я, бо це не питання, які стосуються. Дякую.

Шановні колеги, в нас є два питання сьогодні в розділі "Різне". Одне, воно було першим, але в зв'язку з тим, що ті, про кого буде іти мова в цьому питанні "Різне", вони трошки затримуються, тому я пропоную надати спочатку слово пані Олі Стефанишиній, щоб вона доповіла по своєму питанню.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дуже дякую.

Колеги, я хотіла би проінформувати всіх членів комітету про те, що зараз відбувається з добором, призначенням, я не знаю як це назвати, голови Національної служби здоров'я. Хочу нагадати, що Національна служба здоров'я це по суті уособлення медичної реформи і змін, на які, я думаю, всі українці давно заслужили. Нагадаю, що бюджет Національної служби здоров'я цього року складає 87 мільярдів гривень. Це величезна сума, якою по суті керуватиме ця служба.

Філософія створення Національної служби здоров'я була в тому, що це має бути незалежна від міністра структура, яка підпорядковується безпосередньо Кабінету Міністрів України, і яка є прозорою і працює за чесними правилами. Зараз будь-яка людина може зайти на сайт Національної служби здоров'я, подивитись, скільки коштів виділяється на ту чи іншу лікарню і всю, власне, інформацію по системі охорони здоров'я.

Ця служба складається з вкрай ефективних і професійних людей. Я особисто знаю, як важко було будувати цю інституцію, як важко було залучати туди професійних людей, багато людей туди прийшли з бізнесу, з якихось структур, з банків, вони покинули свої позиції заради того, щоб будувати систему охорони здоров'я України.

І зараз насправді ми можемо спостерігати фактично рейдерство цієї організації. Поясню чому, тому що користуючись нашими з вами добрими намірами, приймаючи закони Верховної Ради, яка має спростити роботу уряду, ми іноді даємо всі можливості для зловживання. На превеликий жаль, Закон, який ми з вами всі ухвалили, стосовно спрощеної системи

призначення керівників державних органів, злий жарт зіграло з Національною службою здоров'я. Зараз ми знаємо, що всі вже послаблюють карантин, вже навіть садочки відкривають, але Міністр охорони здоров'я пан Степанов вирішив, що він буде користуватися оцими спрощеними процедурами і по суті призначати в ручному режимі Голову Національної служби здоров'я. Я нагадаю, що це величезна структура з величезним бюджетом. І призначати їй просто отак вночі за 5 хвилин, ну, вибачте, це просто знуцання над нами з вами, над народом України.

Що відбулося? Міністр Степанов вирішив по спрощеній процедурі призначити цю людину. Конкурсу ніякого не було, ніяких процедур не було, просто подалися, ви пам'ятаєте, в п'ятницю ввечері оголосили конкурс. До речі, до цього конкурс уже був проведений взимку, і були по тим всім механізмам відібрані 3 достойних кандидати, але міністру вони не підійшли, і він вирішив зробити так званий добір: у п'ятницю ввечері оголосили конкурс, дедлайн поставили спершу в понеділок, потім продовжили на 2 дні, але це по суті нічого не вирішило. І вчора, власне, міністр сидів у своєму кабінеті і проводив співбесіди. По-перше, ці співбесіди майже проводилися, 10-15 хвилин тривала співбесіда, міністр задавав питання дуже шаблонні, він навіть не дивився на співрозмовника в Zoom, просто там підписував якісь документи, щось в телефоні дивився – було очевидно, що міністру взагалі не цікаво, що відбувається на тому кінці екрану.

Друге. Міжнародні організації, всі наші міжнародні партнери, які надають допомогу країні, громадські організації, засоби масової інформації – всі писали в Міністерство охорони здоров'я зробити відкритим цей конкурс. Ніхто не казав, що ми прийдемо в Міністерство охорони здоров'я і будемо там сидіти, але просто транслюйте це хоча б Zoom, щоб ми бачили, як ми транслюємо комітет. Це нормальна практика. Міністр відмовив усім, і мені з Ладією довелося просто учора йти в Міністерство охорони здоров'я і спробувати все-таки відкрити ці співбесіди для людей, бо я мала дуже багато запитів.

Нас пустили в Міністерство охорони здоров'я без проблем, тобто всі оці розмови про те, що хтось кудись вломився, можна подивитися камери спостереження, можна відео. Нас охорона нормально пустила, запропонували нам каву, чай, ми зайшли в кабінет, і, власне, з того моменту, коли я почала транслювати ці співбесіди, міністру це не сподобалося, і він почав казати, що це не дозволено законодавством. У той же час жодним законодавством це не заборонено, і мені не було надано жодних юридичних документів, чому міністр вирішив це забороняти. На питання, чим регулюється взагалі зараз оцей весь процес, який відбувається, мені сказали, що "я так решило". Міністр так вирішив, звичайно, це добре, але він не приватизував сьогодні систему охорони здоров'я, і він є посадовою особою, яка повинна відповідно до документів діяти, а не відповідно до того, що він там собі "решило".

Тому, власне, кілька годин, мені здається, ми з Ладодою там провели, намагаючись все-таки умовити міністра зробити прозорим цей конкурс, він назвав це зривом процесу. Але насправді, якщо міністр вважає, що прозорість – це зрив процесу, вибачте, такий міністр точно не має займати свою посаду.

В результаті нам довелося піти, бо він відмовлявся продовжувати співбесіду. Після того, як ми пішли, він продовжив їх у закритому режимі. Він не встиг провести співбесіду з усіма учасниками, тому на сьогодні він не виніс на Кабмін ухвалення кандидатури на керівника Національної служби здоров'я. Я особисто впевнена, що він давно знає, хто це буде, він вже обрав для себе зручного керівника на 87 мільярдів. Ну і, власне, далі ми тільки будемо спостерігати, як це відбувається. Я сьогодні насправді хочу вас просто поінформувати. Я вважаю, що це неприпустима ситуація. І кожен із нас як громадянин, як народний депутат має діяти активно для того, щоб ми все-таки обрали достойного керівника.

Від себе хочу сказати, що немає такого поспіху сьогодні його призначати. Прекрасно зараз працює ця служба, вони титанічну роботу зробили для підготовки другого етапу, вони насправді в авральному режимі вже підключали лікарні наприкінці березня, професійні люди там працюють, і тому якщо у міністра є бажання провести конкурс, нехай його проводить за нормальними процедурами. Нехай подаються люди і виграють його.

Я останнє хочу сказати. От просто по-людськи, я вам чесно кажу, люди, які там працюють, вони підуть, ми просто втратимо цей орган, вони не будуть працювати з якимось там "решаловом", з якоюсь там людиною, яка буде просто відкатувати реформу. Воно розвалиться, і ми в результаті не будемо мати ну жодної реформи. Якщо мета є в цьому сьогоднішнього міністра, то він її так і досягне. Я особисто буду заважати йому це робити стільки, скільки я можу.

Дякую за увагу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ольго.

Колеги, у зв'язку з тим, що це буде рішення десь найближчим часом, і виноситись воно буде на наступну середу на уряд, я пропоную наш комітет зібрати у вівторок. Ми вже тоді будемо знати, яка наша стратегія буде з цього приводу, ми у вівторок будемо розуміти. І щоб ми могли зібратись не в середу, а у вівторок. Хоча, з іншого боку, у нас є домовленість, ну це регламентна домовленість, що МОЗ бере участь в комітеті, ну так домовились, щоб там не було збоїв, що не може хтось долучитись з держслужбовців МОЗу, у нас завжди комітет на середу за регламентом. Ну в крайньому випадку зробимо два комітети давайте. Якщо немає заперечень, я пропоную, щоб ми зібрались у середу як планово і у вівторок позапланово, якщо буде привід збиратися. Ну це ми будемо розуміти в понеділок.

Ну це моя така пропозиція. Якщо немає заперечень, то я пропоную по ситуації зібратись ще додатково у вівторок з одним питанням, якщо там буде якась катастрофічна ситуація. Якщо її не буде, то в середу, за планом, це комітетський тиждень, у нас там все одно в середу комітет.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Во вторник там можно в Zoom собраться?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, я думаю, что во вторник мы можем в Zoom...

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. *(Не чути)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А в среду оффлайн. И все. Мы уже вышли из режима, ну не из режима карантина, а из режима ... Да-да. Будем надеяться, что и из режима карантина выйдем, ну хотя как-то так "стремненько" - статистика в последние дни. Посмотрим.

У нас еще есть одна просьба от зама моего, от Оксаны Дмитриевой, маленькое объявление.

Пожалуйста.

ДМИТРИЄВА О.О. Да, я просто хотела вам сказать, якщо ви пам'ятаєте, або ще не знаєте, або знаєте, 1 квітня у нас відбулась особлива подія. Це в "ОХМАТДИТі" була проведена перша трансплантація від неродинного донора. І це завдяки нам з вами, цим змінам, які ми внесли у Закон про трансплантацію. І тому я хочу вас закликати, мабуть, попросити, якщо у вас є бажання, добровільно стати донорами, потенційними донорами, тобто для початку здати аналіз, щоб вас внесли в реєстр донорів, це безкоштовно, це добровільно, і ми своїм прикладом можемо показати людям, що це зовсім безболісно, не страшно, це лише мазок щоки. Вас вводять в реєстр і це не каже, що ви можете взагалі в своєму житті стати донором. Тому, якщо є бажання, ви мені, будь ласка, скажіть, яка кількість, і ми б тоді всім комітетом зробили цю гарну справу.

Дякую.

_____. Обмеження по віку є?

ДМИТРИЄВА О.О. Обмеження – 45 років. Так, там є обмеження.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Це ж анкета якась?

ДМИТРИЄВА О.О. Так, це анкета. Тобто не всі можуть бути, хто за віком, хто... Якщо хтось бажає, буду вам дуже вдячна, щоб ми дійсно показали людям приклад, що це треба робити.

Дякую.

ЗУБ В.О. Можна я ще добавлю? Справа в тому, будучи ще головним лікарем, ми займались цією тематикою, і ми на прикладі закладу це зробили, там в нас деякі зареєструвались донорами. Всі, хто старші 45 років, я от, припустимо, то просто може допомогти в придбанні тестів для проведення тестування. І от ми це зробили. Там близько 10 доларів коштує тест для проведення. Тобто, хто старший, може так взяти участь. Але я зареєструвався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, за весь комітет це була найприємніша історія, яка мала зараз відбутись, але ті, для кого була ця історія, десь вони запізнюються. Тому я зараз зачитаю доручення Голови Верховної Ради України, а вже ми передамо, секретаріат передасть, на жаль, хотіли це більш якось так офіційно зробити, але не встигають наші шановні лікарі.

За дорученням Голови Верховної Ради Дмитра Олександровича Разумкова дозвольте привітати представників медичної спільноти з відзначенням їх успіхів у професійній та громадській діяльності та вручити їм відповідні відзнаки Верховної Ради України.

За заслуги перед українським народом нагороджується Грамотою Верховної Ради України завідувач відділення державної установи "Інститут нейрохірургії імені академіка Ромоданова Національної академії медичних наук України", кандидат медичних наук Гук Андрій Петрович. Ось тут нагорода його чекає.

А також за особливі заслуги перед українським народом нагороджується Почесною грамотою Верховної Ради України директор державної установи "Інститут проблем ендокринної патології імені Данилевського Національної академії наук України", доктор медичних наук, професор Караченцев Юрій Іванович. На жаль, також Юрій Іванович у зв'язку з тим, що потяги тільки з 5 червня починають працювати, теж не зміг приїхати, але я від нашого імені хочу привітати наших лікарів.

Ці нагороди були ще виписані, будемо так казати, не дуже гарне слово, до Дня науки, це не до Дня медичного працівника, День медичного працівника у нас в червні, а це саме до Дня науки. Тільки зараз секретаріат Голови Верховної Ради нам передав ці нагороди, то від вашого імені секретаріат їх привітає, передасть високі нагороди.

На цьому дозвольте завершити засідання комітету. Дякую всім. Комітет оголошую закритим.