

СТЕНОГРАМА

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

29 березня 2024 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, всіх вітаю. Я бачу, всі приєдналися. Ще хтось приєднується, але в цілому вже є кворум.

Колеги, починаємо засідання Комітету з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування. Інформую учасників, що на засіданні відбувається аудіо та відеозапис, також відеотрансляція нашого засідання здійснюється в онлайн-режимі на офіційній сторінці фейсбук комітету.

Мною отримано попередню згоду від більшості народних депутатів – членів комітету і відповідно до пункту 4 розділу VIII Закону України "Про комітети" ми проводимо наше засідання в режимі відеоконференції. З нами сьогодні, слава богу, присутня Яна Зінкевич, тому, пані Яно, прошу рахувати голоси.

Спочатку встановлюємо наявність кворуму. Прошу відповісти присутній чи присутня, коли я називаю прізвище.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЕР В.О. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

Гурін.

Дмитрієва.

Довгий.

Дубіль.

Дубневич.

Дубнов.

ДУБНОВ А.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський.

Зінкевич. Пані Яно, ми вас бачили. Де ви є?

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Михайло Борисовичу, доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський є.

Зуб також бачу, що вже є.

ЗУБ В.О. Доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, ми вас не чуємо.

Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко.

МАКАРЕНКО М.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький присутній.

Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. Є.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Щось у пані Яни з телефоном. Тому поки оголошую, що 10 нас присутньо. Кворум є.

Сьогодні у нашому засіданні беруть участь (прошу, колеги, коли я озвучую прізвище, відповідати присутній, для того щоб зафіксувати це в протоколі засідання): від Міністерства охорони здоров'я Ляшко Віктор Кирилович – Міністр охорони здоров'я.

ЛЯШКО В.К. Добрий день. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубров Сергій Олександрович – перший заступник.

ЛЯШКО В.К. Дуброва відправили у відрядження терміново.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Почув.

Ємець Петро Володимирович – заступник Міністра охорони здоров'я.

ЄМЕЦЬ П.В. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Міністерства фінансів України Єрмоличев Роман Володимирович.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Є.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Від Апарату Ради національної безпеки і оборони Соловйов Олексій Станіславович. Приєднається.

Від Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини Глущенко Світлана Аркадіївна – директор Департаменту моніторингу додержання соціальних та економічних прав Офісу Уповноваженого з прав людини. Світлана Аркадіївна, ви з нами?

ГЛУЩЕНКО С.А. Доброго дня. Ми на місці.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Від Національної служби здоров'я України Гусак Наталія Борисівна – Голова Національної служби здоров'я України.

ГУСАК Н.Б. Доброго дня. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Державної аудиторської служби України Шкуропат Олександр Григорович – заступник голови.

ШКУРОПАТ О.Г. Доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Карабанов Олександр Вікторович – директор Департаменту контролю у соціальній галузі та сфері культури.

КАРАБАНОВ О.В. Доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вітаємо.

І Масна Леся Іванівна – начальник відділу державного фінансового аудиту в галузі охорони здоров'я Департаменту контролю у соціальній галузі та сфері культури.

МАСНА Л.І. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Від Національної академії медичних наук України Цимбалюк Віталій Іванович – президент Національної академії медичних наук..

ЦИМБАЛЮК В.І. Доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Лазоришинець Василь Васильович – віцепрезидент Національної академії медичних наук України.

ЛАЗОРИШИНЕЦЬ В.В. Добрий день. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Коваленко Володимир Миколайович – віцепрезидент Національної академії медичних наук України.

КОВАЛЕНКО В.М. Доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Наумова Любов Юріївна – начальник фінансово-економічного управління.

НАУМОВА Л.Ю. Доброго дня. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І Лук'яненко Ольга Василівна – начальник юридичного відділу Національної академії.

ЛУК'ЯНЕНКО О.В. Доброго дня. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Експертної ради при Комітеті Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування Гук Андрій Петрович, член Експертної ради.

ГУК А. П. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І до нас доєднався Олексій Станіславович, я бачу.

Вітаємо, Олексію Станіславовичу.

СОЛОВЙОВ О.С. Добрий день, колеги. Добрий день, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Отже розпочинаємо нашу роботу із затвердження порядку денного. Я попередньо його відсилав. Пропоную затвердити порядок денний. Пані Яно, будь ласка, рахуйте голоси. Прошу членів комітету увімкнути камери та проголосувати за проти чи утримався шляхом підняття рук. Прошу голосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк. Не з'явився.

Гуріна немає.

Дмитрієва.

Довгий.

Дубіль.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль є.

Дубнов.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський. Юрій Іванович.

Зінкевич.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Заславський – за, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко.

МАКАРЕНКО М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький – за.

Стефанишина. Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. За, перепрошую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Яно, скільки?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 12 – за. Одноголосно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Порядок денний затверджено. Переходимо до розгляду питань порядку денного. Перше питання порядку денного – про результати державного фінансового аудиту виконання бюджетних програм Національної академії медичних наук України та науковими установами, які віднесені до її відання, за період з 1 січня 2020 року по 30 червня 2023 року, проведений Державною аудиторською службою України.

Колеги, це питання розглядається сьогодні в порядку контролю за використанням бюджетних коштів. Звіт Державної аудиторської служби України щодо проведеного аудиту Національної академії медичних наук України та її установ надійшов до комітету 26 березня цього року. Він був всім нам розісланий для попереднього ознайомлення. Сьогодні для розгляду результатів цього аудиту ми запросили представників Держаудитслужби України, Національної академії медичних наук України, Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства фінансів України, Національної служби здоров'я України.

Пропоную такий порядок розгляду питання. Спочатку надамо слово представникам Державної аудиторської служби України для інформування народних депутатів членів комітету про результати проведеного аудиту з регламентом до 10 хвилин.

Колеги, я ще раз прошу, не вмикайте мікрофони, коли ви не маєте слова.

Пропоную такий порядок розгляду: 10 хвилин – Держаудитслужба, потім 5 хвилин для коментарів представникам Національної академії медичних наук України і по 3 хвилини на виступ представникам Мінфіну, Міністерства охорони здоров'я та Національної служби здоров'я, потім по 3 хвилини, за бажанням, представникам Уповноваженого Верховної Ради з прав людини і Апарату Ради національної безпеки та оборони, потім перейдемо до запитань, виступів від народних депутатів членів комітету,

пропоную традиційно обмежитися трьома виступами до 3 хвилин. Прохання писати в групу комітету.

Колеги, якщо немає заперечень, переходимо до розгляду питання.

ДМИТРИЄВА О.О. Михайле Борисовичу, Дмитрієва присутня. Додайте, будь ласка.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Додали.

ДМИТРИЄВА О.О. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Запрошую до слова заступника Голови Державної аудиторської служби України Шкуропата Олександра Григоровича. Шановний Олександр Григоровичу, у вас 10 хвилин.

ШКУРОПАТ О.Г. Дякую, Михайле Борисовичу.

Доброго дня ще раз всім присутнім на засіданні. Державною аудиторською службою проведено державний фінансовий аудит виконання бюджетних програм Національною академією медичних наук за період 2020-й - перше півріччя 2023 року. Загалом за досліджуваний період академію було визначено головним розпорядником по 12 бюджетних програмах. Під час аудиту досліджували 4 бюджетні програми із загальним обсягом фінансування за загальним фондом державного бюджету 13,8 мільярда гривень. Якщо коротко, то це програма "Наукова і науково-технічна діяльність у сфері профілактики і лікування хвороб людини", "Діагностика і лікування захворювань із впровадженням експериментальних та нових медичних технологій, спеціалізована консультативно-поліклінічна допомога", "Впровадження та реалізація нового механізму фінансування і забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах" і "Фонд розвитку закладів третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги" - по цих програмах здійснювався відповідний аудит. Під час аудиту використано результати 17 ревізій, проведених в інститутах, підпорядкованих академії, та 5 зборів інформації, проведених в інститутах в ході проведення аудиту безпосередньо цих програм. Аудитом встановлено, що діяльність інститутів академії

поділяється фактично на два напрями: перший – це наука, другий – це клініка. В статутах інститутів наукова діяльність визначена як головна, однак фінансування наукової діяльності становило за цей період лише 15 відсотків від загального обсягу фінансування інститутів.

Аналогічна і штатна чисельність працівників, які займаються науковою діяльністю, втричі менша від працівників клінік.

Проведений аудит засвідчив, що стан виконання академією та інститутом бюджетних програм, за якими вони фінансувались, можливо оцінити як умовно ефективні. Зокрема встановлено низку упущень організаційного характеру, які негативно вплинули на ефективність та результативність використання коштів державного бюджету в ході виконання цих програм.

Дослідженням планування та використання коштів на виконання науково-дослідних робіт зроблено наступні висновки. Нераціональний розподіл академією і інститутами обмежених фінансових ресурсів, виділених на виконання науково-дослідних робіт, а саме кошти, затверджені на виконання НДР, майже всі спрямовувались на виплату заробітної плати працівникам інституту. При цьому 34 відсотки працівників за штатним розписом за розділом "Наука", яким виплачувалася заробітна плата за рахунок цих коштів, є працівниками адміністративного та допоміжного персоналу.

Крім цього, при затвердженні академією планів щороку різної кількості науково-дослідних робіт штатні розписи інститутів за розділом "Наука" не переглядалися з метою оптимізації витрат на заробітну плату і максимальне використання для проведення цих робіт.

Отже, такий розподіл коштів на виконання НДР та непроведення оптимізації штатних розписів інституту за розділом "Наука" (*нерозбірливо*) відсутності змоги інститутів за рахунок коштів державного бюджету повністю профінансувати виконання запланованих науково-дослідних робіт та призвело до потреби залучення додаткових джерел для фінансування

витрат на виконання цих робіт. Власні кошти науковців та благодійна допомога. Неналежне провадження результатів НДР в практичне використання в медицині в закладах охорони здоров'я України через відсутність відповідної координації академії цього процесу в інститутах та постійний брак коштів на ці цілі.

Так у багатьох випадках результати провадження НДР практичного використання є провадження їх тільки в тому інституті, який цю роботу виконав, або в іншому підпорядкованому академії. Тобто не всі результати НДР проваджувалися в державних та комунальних закладах охорони здоров'я України. Лише 25 відсотків результатів НДР проваджується в окремих державних і комунальних закладах охорони здоров'я, що підтверджено відповідними актами впровадження цих робіт.

Діяльність інституту протягом звітного періоду ґрунтувалась на прийнятті участі окремих науковців за рішенням Міністерства охорони здоров'я в розробці нових стандартів медичної допомоги та вдосконалення вже існуючих. При цьому самостійної ініціативи щодо розробки медико-технічних документів та проведення адаптації клінічних настанов за результатами НДР ні інституту, ні академія не виявляли.

Дослідженням планування та використання коштів на надання спеціалізованої медичної допомоги в клініках зроблено наступні висновки: незабезпечення керівництвом академії належної організації провадження нового механізму фінансування надання спеціалізованої медичної допомоги (*нерозбірливо*)... інститутів та нездійснення повного контролю за виконанням інститутами вимог законодавства та надання звітності про надання послуги за укладеними договорами не сприяло належному функціонуванню нового механізму фінансування. Він був запроваджений відповідно до постанови 181-ї від 3 березня 2021 року. Зокрема академія систематично здійснює перерозподіл бюджетних асигнувань між інститутами цими, при цьому не вносяться зміни ні до договорів надання медичної допомоги, що є недотриманням порядку використання коштів по цьому механізму.

Керівництво академії не забезпечувало належну організацію контролю за достовірністю інформації, внесеної інститутами до звітів про медичні послуги на предмет їх відповідності медичній документації, фінансовій та статистичній звітності, що стало наслідком формального підходу інститутів до складання звітів та внесення недостовірної інформації до звітів про надання медичних послуг. Через відсутність належного контролю з боку академії окремі інститути, учасники нового механізму фінансування надання спеціалізованої медичної допомоги своєчасно не провадили надання платних медичних послуг та не забезпечили збільшення надходжень до їх спеціальних фондів. Невжиття керівництвом академією заходів щодо організації розроблення єдиної політики у сфері надання інститутами платних послуг, що не забезпечує збільшення надходжень до спеціального фонду інститутів, що належить до сфери управління, та змусило їх керівників шукати додаткові джерела надходжень до спецфонду, зокрема пацієнти, які звертаються за медичною допомогою, в більшості випадків готові сплачувати кошти за ці послуги, при цьому інститути через відсутність єдиного законодавчого порядку надання таких послуг платних застосовують благодійні внески, а це непрозора і економічно невиправдана система тарифів на послуги. При цьому значна частина благодійних внесків сплачується підприємствами до благодійних фондів, створених при інститутах, а не на рахунки підприємців, що надалі унеможливило здійснення контролю за використанням цих коштів як з боку інститутів, так і з боку академії як головного розпорядника.

Затвердження керівництвом академії бюджетних асигнувань на придбання інститутами медичного обладнання за відсутності асигнувань для проведення ремонтів приміщень, в яких воно має бути встановлено, призвело до тривалого його введення в експлуатацію та невикористання в діяльності інститутів.

Аудитом встановлено, що станом на час проведення аудиту з причин непроведення ремонтів приміщень та встановлення обладнання, також в

окремих випадках введення військового стану, в частині інститутів не було введено в експлуатацію медичне обладнання загальною вартістю майже 240 мільйонів гривень.

Якщо коротко, по основних напрямках, які виявили, суттєвих, я доповів ситуацію. За результатами цього всього ми підготували відповідні пропозиції на рівні Академії наук, на рівні Міністерства охорони здоров'я і на рівні Кабінету Міністрів України. Вони у звіті викладені. Я думаю, що сенс зачитувати їх на сьогодні немає. Якщо є, я зачитаю.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Олександр Григоровичу, дякую.

Всі колеги депутати ознайомилися з вашим звітом. Дякуємо за вашу роботу, дуже корисний звіт.

Слово надається Президенту Національної академії наук України Цимбалюку Віталію Івановичу.

Прошу, Віталію Івановичу, у вас 5 хвилин.

ЦИМБАЛЮК В.І. Дякую.

Напевно дасте більше. Вельмишановний Михайле Борисовичу, вельмишановні народні депутати, зразу хочу сказати – я категорично не згодний із тими результатами аудиту, який проведений. Ми багато розмовляли до цієї зустрічі, тиждень витратили в аудиті, дали свої заперечення. Ніхто наших заперечень не почув і не прочитав. Не хочу казати, то є замовлення чи не замовлення – розберемося, побачимо, життя покаже.

Але тепер по пунктах, як воно пішло. Скажіть мені, будь ласка, що це за визначення "робота академії умовно ефективна"? Є 5-бальна система, є 12-бальна система. Що це таке? Ми так і не зрозуміли. Я не зрозумів, і можливо я вже не можу розуміти, але весь колектив академії також не зрозумів, що це таке. Тоді даю запитання. У мене є, до речі, короткі слайди. Але тут, як ви скажете. Якщо ви дасте добро, я їх показую. Якщо не дасте добро, я буду коментувати в такому варіанті.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, давайте без слайдів. У вас дуже гарно виходить коментувати. Давайте швиденько.

ЦИМБАЛЮК В.І. Справа в тому, що більше 140 тисяч пролікованих в наших закладах військовослужбовців з величезними подяками, з нагородами, з усім це умовно ефективна робота? Сотні тисяч прооперованих людей з найскладнішими випадками, сидячи тут в залі, й інші звертаються куди в складних випадках? В наші заклади. Це умовно ефективна робота? І все, що робилося. Знаєте, це трошечки вже щось не так виглядає, як є. Тут я категорично проти. Але не будемо говорити про лікувальну роботу. З моєї точки зору ми робимо найкраще на сьогоднішній день в Україні свою роботу і цим лідерством не поступаємося.

Тепер відносно науки. Ви знаєте, не ми вирішуємо кількість грошей, які дають на науку. Кожного року Міністерство фінансів зменшує кількість фінансування на науку. Науковці отримують 7-8 тисяч гривень. Але є такі фанати, які ходять за 7-8 тисяч гривень і працюють, не кидають цю роботу, вони роблять наукову роботу.

Але ж бачите, коли стоїть питання, я ж розказував, чому у нас більше лікарів. Та тому, що наші об'єкти наукового дослідження – це хворі, а з хворими має працювати лікар. І відомий академік, нейрохірург Арутюн, який був, він писав в трудових книжках всіх лікарів "лікар-нейрохірург, науковий співробітник", це одне і те саме. Оскільки нема коштів на науку, у нас лікарі, які мають кошти на лікування, вони роблять наукову роботу, але це треба вникнути і це треба захотіти від нас почути. Але якщо не хотіти, то ніхто не почує.

Тепер даліше. Ну, якщо наука... Науки, виявляється, в академії немає, умовно ефективна. Тоді, будь ласка, закресліть всі ті дані, як є. Перше, відмініть докторів і кандидатів наук, які захистилися на цій науці, відмініть державні премії, яких в академії у великій кількості, і премію Кабінету Міністрів отримала за науку. Відмініть премії світові, найвищі нагороди, які отримали наші інститути від японського імператора, по радіаційній

медицині, світ це визнав, відмініть тоді, ну немає ж науки, нічого не роблять, то як же ж тут бути? Умовно ефективна наука. Дуже важко виживає наука. Я з останніх сил тримаю тих людей, тільки через те, що у мене перед очима лозунг: "Країна, яка не забезпечує власну науку, неминуче стане колонією". Я не хочу цього зробити, тому тримаюся. Дасте команду їх забрати, ну що ж, я ж законослухняний, хоча я буду боротися.

Ну а тепер ще інші питання, які є. Ті висновки, які є. Тоді на завершення, щоб я довго не говорив. Я готовий з вами усіма окремо переговорити.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. Прошу завершувати, будь ласка.

ЦИМБАЛЮК В.І. Завершую. Як можна економістам, фінансистам оцінювати якість науки в академії? Коли минулого року була проведена державна атестація, із чотирьох параметрів атестації наші заклади оцінені по перших двох параметрах: половина по першій категорії, друга половина по другій. А перша категорія і друга, це значить вони заслуговують на державне фінансування. Це робили науковці, а не фінансисти. Це вже перевищення своїх повноважень.

Друге. Я це відверто говорив тоді, коли ми говорили з вашими перевіряючими, коли стояло питання, висновок передати заклади Академії медичних наук Міністерству охорони здоров'я. Вибачте мене, це входить у завдання тих, хто перевіряє фінансові справи? Так, ми згодні, якщо є якісь, і будемо дякувати за те, що є якісь порушення, які будемо виправляти, але перевіряти, вибачте, вже політичний варіант. Для чого фінансистам в це заходити?

І останнє, відносно впровадження. Я дякую Міністерству фінансів, всім за те, що дають нове обладнання, для того щоб ми могли на найвищому рівні оперувати наших пацієнтів, але тоді виникає питання, 2 роки війни, зникли великі спеціалісти. Так, не всі встигли поставити. Ми дали документи, які з 240 мільйонів зменшили, вже встановлене обладнання за цей період, лишилося якихось 17 мільйонів. А вони сказали: "Ми будемо писати

тільки на період перевірки". Так, чекайте, ми вже завершили і зробили, все встановлено. Це зовсім різні речі. Тому багато є питань. І якщо це комусь треба для того, щоб якось зробити боляче академії, зробити їй дещо зробити. Тим більше, ми ж ніби вже домовилися, що дуже багато роботи вже робиться по тому, якщо це треба тільки для того, щоб переходити на НСЗУ, ну, знаєте, це трошки зовсім неправильно.

Тому я не згоден. Я написав: я ознайомлений. І якщо це буде далі продовжуватися, я залишаю за собою право, право особисте і всієї академії, тих людей, які мене підтримують і які будуть вдячні за те, особливо військовослужбовці, і ми будемо подавати до суду.

Я дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Віталію Івановичу.

У нас кожен громадянин має право бути незгодним і подавати до суду. Зараз для довідки, ми просто запросили терміново у НСЗУ, скільки звичайні заклади охорони здоров'я пролікували військових. Просто дуже цікаво, але там теж і благодарність, і все інше. Зараз чекаємо від НСЗУ цифру, просто щоб для порівняння.

До слова запрошується Міністр охорони здоров'я.

Шановний Вікторе Кириловичу, у вас 3 хвилини.

ЛЯШКО В.К. Добрий день всім! Перепрошую, але два дні був у відрядженні у Польщі на міжурядових консультаціях ... *(нерозбірливо)* Більш детально з довідкою не ознайомився. Ми всі пропозиції Держаудитслужби детально вивчимо і повернемося до вас з нашими пропозиціями. Водночас хочу сказати, що ми дійсно переглядаємо зараз підходи до розміщення клінічних баз наших навчальних закладів, про які було озвучено у довідці Держаудитслужби, для того щоб регулювати це питання. По місту Києву ми робимо проект, головне потім розмістити всі клінічні кафедри на базах закладів охорони здоров'я, які підпорядковані Міністерству охорони здоров'я. І якщо є згода Академії медичних наук, більш детально це пропрацюємо, у нас є декілька варіантів, як запустити.

Водночас у нас є звернення від Харківського медичного університету з проханням розглянути доцільність розміщення університетських клінічних баз, на базах дев'яти закладів Академії медичних наук, які знаходяться у Харкові, з підпорядкуванням до медичного університету. Це також будемо писати в листі до Віталія Івановича, щоб він надав своє бачення, можливо будемо просити скликати Президію академії медичних наук для більш детального розбору.

Львівський медичний університет також звернувся з проханням по Інституту гематології, який є у Львові, для того щоб поєднати ці зусилля і також мати спільну базу для подальшого навчання.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Вікторе Кириловичу.

До слова запрошується заступник міністра фінансів України Єрмоличев Роман Володимирович. Шановний Романе Володимировичу, у вас 3 хвилини.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Дякую.

Шановні колеги, ну ми реально проблему Академії меднаук вже неодноразово обговорювали. І дійсно я хочу звернутися до Віталія Івановича. Ніхто ж не применшує заслуги лікувальних закладів, які лікують військовослужбовців в умовах воєнного стану. Але тут же не йдеться про якусь персональну, до вас особисто, про те, що якимось замовленням, все інше. Я вважаю, що висновки аудиту цілком доречні і вони можуть бути використані в тому числі не тільки для закладів Академії меднаук, це, мабуть, стосується всієї системи охорони здоров'я, бо, відверто, благодійні внески і, відверто, невпровадження офіційно платних послуг, коли ці кошти з кишень пацієнтів, ми знаємо, куди вони йдуть, всі чудово знають, куди вони йдуть. Тому тут питання в тому, мабуть, все ж таки також до академії, здійснювати ті кроки, які має зробити як головний розпорядник, як орган, який управляє цими закладами. Ми цю проблему чітко розуміємо і бачили на прикладі ЛОР-інституту, де у нас поважний керівник очолює майже 40 років цей заклад, з

1985 року, але як не було платних послуг офіційних, як є благодійні фонди, так 40 років ці благодійні фонди і функціонують, ми всі чудово це знаємо. Можна взяти будь-який заклад системи охорони здоров'я, в тому числі Академії меднаук. У даному випадку треба робити якісь кроки. І, відверто, був аванс з боку Міністерства фінансів щодо пілотного проекту. Ви чудово пам'ятаєте, коли ми там 5-6 років тому говорили, що академія має все-таки зі своєї сторони...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Романе Володимировичу, щось у вас з інтернетом було, ми не чули.

СРМОЛИЧЕВ Р.В. Взагалі нічого не чули?

БУЛАХ Л.В. Чули про 40 років.

СРМОЛИЧЕВ Р.В. Погано. Такий спіч підготував, ніхто нічого не чув.

_____. Чули.

СРМОЛИЧЕВ Р.В. Добре. Буду завершувати, якщо поганий зв'язок.

Повернусь до лікування. Звичайно, треба робити якісь кроки по вдосконаленню фінансово-економічного стану.

З приводу науки. Віталій Іванович бідкається, що Міністерство фінансів не фінансує науку. Відверто, ми не проти фінансувати науку, ця наука має бути підтверджена в даному випадку. А просто фінансувати аби фінансувати, так, можливо, є якісь заслуги в окремих наукових працівників закладів Академії медичних наук, але я вважаю, що це не системний характер.

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

СРМОЛИЧЕВ Р.В. А, завершувати? Так, дві хвилини.

Ми зверталися до Міністерства охорони здоров'я, до наукового комітету Національної ради з питань науки щодо можливо оцінили ті наукові роботи, які здійснюються в системі академії наук і як вони впроваджуються у закладах охорони здоров'я. Не знаю, чи зможе це оцінити звичайно

Міністерство охорони здоров'я, ті роботи, які робляться, але ми надіємося, що разом ми спільно доведемо про те, що роботи мають робитися і відповідно фінансуватися.

Дякую.

ЦИМБАЛЮК В.І. Включіть, будь ласка, Велику академію наук і інші академії, міжнародних спеціалістів, нехай оцінять роботу...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, на репліку буде час. Вибачте.

Запрошую до слова Голову Національної служби здоров'я України Гусак Наталію Борисівну.

Наталіє Борисівно, у вас 3 хвилини.

ГУСАК Н.Б. Добрий день, шановні колеги! Ми також детально ознайомилися зі звітом Держаної аудиторської служби. Для нас воно буде цінно і для наших майбутніх партнерів закладів Академії наук для того, щоб врахувати помилки при переході в Програму медичних гарантій. Є достатньо багато питань, відповідей на ті питання, які ставить Академія наук до Національної служби здоров'я України в тому числі стосовно того, як має фінансуватися наука і яким чином переналаштувати цей процес при входженні в Єдиний медичний простір.

Я хочу зазначити, що окремим пунктом було виділено, і в своїх запереченнях Академія наук сказала про те, що неповноцінний контроль за внесенням даних в електронну систему охорони здоров'я відбувався через те, що у зв'язку з воєнними діями не було безперебійної роботи електронної системи охорони здоров'я, ну, я тут промовчати не можу, тому що це неправда, тому що електронна система охорони здоров'я з 24 лютого і впродовж усього 2022-2023-2024 років, навіть попри виключення світла, вона повністю забезпечувалася і працювала, і не було збоїв.

Також хочу зазначити, що всі інструменти для контролю внесення даних в електронну систему охорони здоров'я і щодо медичних послуг в Національній академії медичних наук були, тому що Національна служба здоров'я України надсилає постійно відповідно листи з цією статистикою

медичних послуг, які внесені в електронну систему охорони здоров'я. У 2023 році ми навіть почали надсилати розшифровки з електронної системи охорони здоров'я з певною періодичністю, для того щоб заклади готувалися до переходу до Єдиного медичного простору.

Також прошу звернути увагу на те, що медичні інформаційні системи, це теж написано в запереченнях, не надавали давали можливості управлінцям з Національної академії медичних наук отримувати певну інформацію, яка вносилася закладами. Також при правильній комунікації з медичними інформаційними системами цей доступ на рівні управлінців, його можна отримувати і дані безумовно можна отримувати не тільки з дашбордів Національної служби здоров'я, які знову ж таки не були закритими, як це пишуть у запереченні упродовж усього 2022 року. Це те, що стосується нашої частини. А загалом-то так, для нас цей звіт є цінним стосовно того, щоб ми спільно, разом опрацювали ту проблематику про входження до Єдиного медичного простору.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Наталіє Борисівно.

Рада національної безпеки і оборони. Олексію Станіславовичу, є у вас бажання висловитися?

_____. Доброго дня. Олексій Станіславович пішов до керівництва.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є у Ради національної безпеки репліка чи зауваження?

_____. Доброго дня. Олексія Станіславовича викликали до керівника.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми почули. Але ж ви за нього, так?

_____. Немає, немає. Нічого не лишав. Немає.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

_____ . Так, гарного дня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Уповноважений Верховної Ради з прав людини. Світлано Аркадіївно, є у вас репліка чи зауваження?

ГЛУЩЕНКО С.А. Доброго дня, Михайле Борисовичу. Дякую за надане слово. Я єдине хотіла сказати, що будь-який аудит, який проводиться, він є корисним. Для цього необхідно подивитися і вивчити проблематику. І ми сподіваємося, що ті зауваження, які викладені в цьому фінансовому аудитному звіті, вони будуть пропрацьовані як і керівництвом Академії наук, Міністерством охорони здоров'я, Національної сервісної служби і це все буде сприяти захисту прав людини.

Єдине, що хотіла сказати, що джерелом отримання інформації про порушення прав, є звернення громадян. До Уповноваженого не надходили звернення про незадоволення якістю надання медичних послуг саме від закладів охорони здоров'я, які підпорядковуються Академії наук, тобто таку ситуацію, щоб щось неякісно надавалося або не надавалося. Було єдине звернення, ми зараз швидко згадали, людина не зверталася до одного з інститутів, який підпорядковується Академії наук, а просто прийшла до нас на прийом. Уповноважений звернувся з проханням, щоб цю людину обстежили, проконсультували, ну і госпіталізували, це було виконано. Оце єдине, що можемо сказати.

Дякую за увагу.

ЦИМБАЛЮК В.І. Дякую. Це найвища оцінка. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Віталію Івановичу, на жаль, звернень багато в МОЗі і в комітеті. Але це точно не до фінансового аудиту, це до інших питань. Ви пам'ятаєте, ми з вами разом розбиралися з історією в Інституті нейрохірургії, коли з військового вимагали гроші. Це ж було.

ЦИМБАЛЮК В.І. Було. І ми з вами приймали міри.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, я зараз не заради критики, я заради фактажу. Так, це було і ми це з вами знаємо.

ЦИМБАЛЮК В.І. Було.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. І так само в Інституті ортопедії було.

ЦИМБАЛЮК В.І. Жорстко ми їх наказуємо, так.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є. Дякую.

Колеги, переходимо до запитань або виступів депутатів Верховної Ради членів комітету. Прошу, першою записалася Стефанишина Ольга Анатоліївна.

СТЕФАНИШИНА О.А. Доброго дня ще раз, колеги. Я коротко буду сьогодні. По-перше, хочу подякувати за дійсно дуже таку якісну роботу аудиторській службі. Мала змогу вивчити звіт і в принципі дуже багато всього, що там написано, збігається з тим, про що наш комітет говорить вже майже рік. Тому дуже дякую.

І хочу погодитися також з Міністерством фінансів, яке зазначило, і було дуже дивно, пане Віталію, що ви так сприйняли цей звіт на рахунок якості послуг і так далі. Ніхто дійсно не каже про те, що послуги в Академії наук є неякісними або лікарі поганими, навпаки, звичайно зі складними випадками вимушені пацієнти саме в лікарні і в інститути академії йти, тому що там працюють одні з найкращих фахівців. Але звіт, він вже про те, що в академії такий управлінський бардак, скажімо так м'яко, і всі ті неточності, скажімо так, впливають на якість надання саме пацієнтам послуг і фінансовий тягар.

І от у мене був коментар до аудиторської служби. Ви там пишете, що іпацієнти, та потрібно ввести платні послуги, тому що пацієнти можуть платити. Я б хотіла дуже обережно вас попросити бути обережними з такими висновками, тому що ви не проводили напевно опитування і не питали, чи можуть пацієнти за це платити. А пацієнти в більшості в Україні не можуть за це платити, повірте, і дійсно у нас є звернення від пацієнтської організації,

там шалені суми, і люди просто мають брати гроші в борг, там катастрофічна ситуація. Тому про введення взагалі платних послуг давайте поговоримо після того, як реформуємо взагалі академію, яка увійде в співпрацю з Національною службою здоров'я України, може, там і не потрібно буде платні послуги вводити.

Я просто хочу нагадати, наш один із перших комітетів, коли ми вивчали ціни, за якими ці умовно платні послуги надаються пацієнтам, так от, Академія наук отримувала певну суму коштів від Міністерства фінансів, потім від пацієнта таку саме суму, а вартість цієї послуги в приватній клініці була дешевша, ніж навіть держава за неї платить. Тому я би от з цим питанням попросила дуже обережно. І хочу нагадати пану Віталію, що ми до 1 квітня, а це вже дуже скоро, чекаємо ваших кроків відповідно до листа Міністерства фінансів.

Дякую всім колегам. І ще раз скажу, послуги в Академії наук є добрими і ніхто з цим не сперечається, вся проблема в управлінні. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Ольго Анатоліївно.

Я другим записався. По-перше, Віталію Івановичу, я тут пообіцяв надати дані Національної служби здоров'я, але мене попередили, що це, на жаль, закрита інформація. Є нюанси з фінансуванням від міжнародних партнерів, тому ми не можемо оголошувати про кількість військових, але, повірте на слово, це дуже суттєво відрізняється. Я маю на увазі комунальні заклади і заклади Міністерства охорони здоров'я.

ЦИМБАЛЮК В.І. ... *(нерозбірливо)*

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми не про вашу кількість, Віталію Івановичу.

ЦИМБАЛЮК В.І. Ясно. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дивіться, тепер суто менеджерські такі, знаєте, думки вслух. Ну, по-перше, дуже сильно хочу подякувати Держаудитслужбі, бо ваш звіт, який ви зробили, ну це титанічна праця, а для комітету це буде можливість просто такі, знаєте, прапорці поставити і відслідковувати потім при звітах академії, що виправлено з тих зауважень, які Держаудит зробив. І

дуже приємно, що це не просто сказали – от там погано і все, а навіть надали рекомендації, як це уникнути. Ще раз, титанічний труд Держаудитслужби. Дуже дякуємо за вашу роботу.

А що стосується, Віталію Івановичу, суто така менеджерська пропозиція. Знаєте, ви ж будете зараз все одно виправляти те, що записав Держаудит. Ви знаєте, мені здається, що стосується науки, так? Бо ми з вами на кожному комітеті і ви, ну, знаєте, як такий справжній воїн завжди захищаєте фундаментальну науку, за це вам велика подяка. Але дивіться, коли Держаудитслужба бачить, що у вас науковців менше, ніж адміністративного апарату, а гроші на це ідуть саме з фінансування науки, це, ну мені здається, треба переглянути, Віталію Івановичу.

ЦИМБАЛЮК В.І. Михайле Борисовичу, з вашою допомогою, тому що це ж депутати зробили і Кабмін. Ми підняли всі документи.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре, Віталію Івановичу.

ЦИМБАЛЮК В.І. Давайте їм подякуємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ще раз дивіться, Віталію Івановичу. Будь-яка допомога від нас як від депутатів, від Міністерства охорони здоров'я. Ніхто ж не відмовляється допомагати. НСЗУ, ви знаєте, вже каже, що їм пора філію десь в офісі у вас відкривати, стільки часу вони проводять з вами.

Дивіться, як порада. Ви знаєте, мені здається, треба трошки переймати, ми ж все-таки в Євросоюз ідемо, і в Євросоюзі є дуже гарна практика, коли гроші, які виділяє держава на наукові розробки, і в медицині в тому числі, їх треба все ж таки переводити на грантове фінансування. Є у МОЗу ідея, наприклад, що нам треба нову оригінальну молекулу для лікування якогось там орфанного захворювання. Це як приклад, Віталію Івановичу. Для того у вас є фінансування. Ви берете і на цей рік обираєте на конкурсі групу вчених, які беруться це зробити, надають докази, що вони можуть це зробити, і фінансуєте грантово. То це і для вчених буде не 7 тисяч гривень (правда?), і адміністративного апарату там трошки менше треба, і будемо сподіватись на

результат. Бо тут колеги правильно зазначають, що міжнародне визнання – це Нобелівська премія в першу чергу, да?

ЦИМБАЛЮК В.І. Ні...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я, на жаль, не тільки, але в першу чергу. Тому хотілось би, щоб ми вже вихвалялись оригінальними молекулами, оригінальними методами лікування якихось захворювань, які ще в світі не дуже відомі і не гарно лікуються. Це суто, мені здається, що грантова історія, вона дуже допоможе в цьому питанні. Це рекомендація, це ні в якому разі не вимога, ми не маємо права вимагати, це суто менеджерська така пропозиція.

Віталію Івановичу, і там колега Ольга Анатоліївна вже казала про 1 квітня. Так, ми чекаємо. Але я хотів би ще привітати, що у вас сьогодні з'явився новий відповідальний за перехід до Єдиного медичного простору, для нас це доказ, що Віталій Іванович Цимбалюк, він не проти, він робить все для того, за це велика подяка і бажаємо Василю Васильовичу Лазоришенцю, щоб ми більше комітет не збирали по неправильному переходу чи по якомусь зволіканню. Я вітаю, я особисто вітаю ваше рішення про призначення Василя Васильовича на цю ділянку роботи. Я впевнений, що в нього вийде.

І третє. Віталію Івановичу, я би просив, знаєте, ну вже ми навіть сьогодні рішення комітету, ми вже не знаємо, яке приймати, але ми з вами розмовляли і ми домовлялись, що 1 вересня це така червона стрічка для того, що ми всі розуміємо, щоб більше комітету збирати...

_____. 1 квітня, 1 квітня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні-ні, 1 квітня, там є рішення комітету, там трошки інакше. А там ще є в нас про 1 вересня, це вже ті визначені, які можуть переходити в НСЗУ, що вони виживуть, що ми до 1 вересня, комітет побачить рішення про об'єднання інститутів, про те, що це 15 потужних інститутів, ну щонайменше, вони вже стали державними неприбутковими підприємствами. Ну ми отак от розмовляли з Віталієм Івановичем і дуже хочу, будь-яка допомога. От зараз ще записався до слова Дмитро Гурін, тут є прохання до нього від комітету, від мене особисто і навіть від Національної

академії медичних наук, щоб він долучився до роботи академії в цьому напрямку. Прошу, Дмитре, вам слово.

ГУРІН Д.О. Дуже дякую, Михайле Борисовичу. Добрий день, колеги, вибачте, що трохи пізніше підключився, пропустив частину виступу академії. Але слухайте, в нас, мені здається, практично (*нерозбірливо*)... нам потрібно .. (*нерозбірливо*) зробити державними некомерційними підприємствами і це на досвіді того, що робили в МОЗ, коли у руля наша команда була, це такий достатньо конфліктний насправді складний процес і тут, з одного боку, якби побажання успіху, а з іншого боку, ви кажете, приєднатись. Я із задоволенням до цього процесу приєднуюся, але тут потрібно мати чітку установку про те, особа, яка відповідальна за напрямок, що цей доволі складний, конфліктний, відбираючий ресурси процес, що в нього є карт-бланш, тому що, звісно, ми зайдемо, подивимося, зрозуміємо, чим допомогти, який досвід є, чи є ще люди, яких можна підключити до процесу, які профільні організації, тому що це специфічна історія. Але потрібно, щоб все це знаходило підтримку у перших осіб, тому що інакше це не буде працювати і ми всі це розуміємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитре, дякую.

Віталію Івановичу, ну, бачите, ми всі бажання академії намагаємося виконати.

ЦИМБАЛЮК В.І. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитре, дякую, за згоду долучитися.

ЦИМБАЛЮК В.І. Дайте хвилину, дайте, будь ласка.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

ЦИМБАЛЮК В.І. Дякую. Всім дякую.

Я з великою вдячністю сприймаю ті позитивні моменти і ті бажання, які нам треба, щоб допомогти, але мушу деякі речі сказати. Дякую за благодійні фонди і Міністерству фінансів, і аудиту, які сказали. Ми прийняли рішення про те, що ні один благодійний фонд не може ховати гроші, вони всі

мають показувати на спецфондах. Так, це було упущено, але це був варіант вижити на початок війни, коли була нерозбериха, коли було багато різних моментів. Зараз ми це приведемо в порядок, щоб вони були прозорі.

Друге. Нобелівські премії. Михайле Борисовичу, я завершаю зараз велику книгу "Вклад українців у світову науку". Я вам першому її подарую, ви подивитесь, українці, я беру всіх, які живуть на території України, дуже креативна нація, але ні один нобелівський лауреат не отримав тут, працюючи в Україні. Мечников поїхав у Париж з Одеси, нобелівський лауреат. Ваксман поїхав в Штати, по стрептоміцину зробив, став нобелівським лауреатом. Я вже 5 років кажу, давайте створимо Силіконову долину українську. Я був у Китаї, дивився, як робиться. Де найкращі ідеї можна було б доводити до кінця. Скільки наших ідей, які робляться тут, реалізуються за кордоном. Той самий Пулюй, який не став нобелівським лауреатом, але став Рентген. Це ви почитаєте, це я просто так, до того.

Далі. Відносно того, про інститути, що вони не могли. Харківські інститути зараз, просто вони знищені, зараз знищуються. Останні вчора попали ракети в Інститут Бойка невідкладної хірургії. Ми дуже хочемо їм допомогти, але вони живуть в страшених умовах і через те дуже великі проблеми.

А тепер, що робить академія? От наука погана. Подивіться, будь ласка, на цю книгу, я думаю, що вам її добре видно. Це одна із 14-и, називається "Атлас бойової хірургічної травми. Досвід антитерористичної операції Об'єднаних сил", ми видали 14 подібних книг.

У Велику Вітчизняну війну Медична академія Радянського Союзу видала 25 книг "Досвід Великої Вітчизняної війни медиків", за які вони отримали найвищі нагороди, які є. Ми не хочемо нагород, але ці книги уже працюють у хірургів.

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

ЦИМБАЛЮК В.І. Яночко, ви б добре знаєте, що це таке.

Працюють молоді хірурги, які призиваються туди, вчаться, ми даємо їм по черевній порожнині, по грудній порожнині, ми даємо те, що вони можуть робити.

Тому, вибачте, я не погоджуюся, що академія нічого не робить, особливо зараз у військовий період.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, академія дуже багато робить, але ми за те, що з 1 січня 2025 року реформована академія у співпраці з НСЗУ стане нашою "силіконовою долиною".

ЦИМБАЛЮК В.І. Це різні речі, Михайле Борисовичу. Ми ж домовилися, я сказав, що я буду робити...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А я хочу побажати, щоб академія робила набагато більше, ніж робить сьогодні.

ЦИМБАЛЮК В.І. Михайле Борисовичу, дорогий, тоді оцініть роботу не умовно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так оцінили ж, Віталію Івановичу.

ЦИМБАЛЮК В.І. Та це смішно для всіх, кому я кажу – робота такої великої академії "умовно ефективна".

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віталію Івановичу, ми ж зараз про фінанси, а не про науку. Держаудит не займається наукою. Це до Великої академії питання, щоб вони аналізували науку.

ЦИМБАЛЮК В.І. Добре, я почув, що Держаудит не повинен займатися наукою...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А він не займається наукою, він займається державними коштами, які у нас дуже обмежені, на жаль. І дуже шкода, що замість того, щоб вкладати в науку, ви вкладаєте в адміністративний апарат. Тому я і кажу, що коли ви перейдете в НСЗУ, у вас вивільняться гроші для науки.

ЦИМБАЛЮК В.І. Домовилися. Так і будемо робити. Це через Кабінет Міністрів ми все зробимо, абсолютно добре.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Впевнений. У нас, до речі, там буде засідання уряду з цього питання разом з академією, з депутатами, так що я думаю, що там ми і почуємо план, і немає сумніву, що академія його виконає.

Колеги, інформацію заслухали. За результатами аудиту Державною аудиторською службою надані відповідні пропозиції та рекомендації Кабінету Міністрів України, Міністерству охорони здоров'я, Національній академії медичних наук України. Ми зі свого боку будемо контролювати їх виконання. У нас є два терміни: 1 квітня і 1 вересня. Я сподіваюсь, що на наступних комітетах ми вже будемо тільки дякувати академії, що вона виконує те, про що ми домовлялися.

Колеги, дякую Держаудитслужбі, Міністерству фінансів і Академії медичних наук. Ми переходимо до наступних питань порядку денного. Колеги, вам дякую за співпрацю, дякую, що прийняли участь в засіданні комітету. За бажання можете залишатись.

ЦИМБАЛЮК В.І. І вам спасибі. І гарних, мирних вихідних. Спасибі.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Навзаєм.

Колеги, друге питання порядку денного. Про проект Закону про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо посилення спроможності наглядових рад закладів охорони здоров'я та продовження спрощеного періоду реорганізації в державні некомерційні підприємства (реєстраційний номер 10094), друге читання.

Колеги, ми вже третій раз на комітеті розглядаємо цей законопроект. Зараз виникла необхідність додаткового уточнення таблиці поправок до законопроекту 10094 у зв'язку з тим, що 21 березня 2024 року Верховна Рада прийняла як закон законопроект 10313, який містить аналогічні, запропоновані нашим законопроектом, норми щодо виключення голів та членів лікарсько-консультативних комісій з переліку суб'єктів декларування, на яких поширюється Закон про запобігання корупції.

Відтак порівняльну таблицю доповнено новою поправкою від комітету номер 22, яка не містить змін до Закону про запобігання корупції і пропонується для врахування. Відповідно попередня поправка комітету стала поправкою 23, яку пропонується відхилити. Зауважу, що всі інші положення, проголосовані нами на минулому засіданні кінцевої редакції законопроекту, не зазнали змін, крім редакційних та техніко-юридичних уточнень.

У зв'язку із внесенням до порівняльної таблиці змін та відповідно зміною нумерації поправок та рішень комітету щодо них ми маємо переголосувати усі поправки. Так як це технічні аспекти, пропоную відразу переходити до голосування. Вношу пропозицію переглянути попереднє рішення комітету від 14 березня 2024 року, протокол № 138, щодо проекту Закону реєстраційний номер 10094. Прошу членів комітету увімкнути камери та проголосувати за, проти чи утримався шляхом підняття рук, як це передбачено законом.

Булах.

БУЛАХ Л.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЄР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк. Василю Ярославовичу!

Гурін.

ВІРАСТЮК В.Я. Михайле Борисовичу, вибачте, камера не вмикалась.

За, за. Вірастюк - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

(Шум)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Колеги, в кого мікрофон включений? Відімкніть, будь ласка.

Дубіль.

Дубнов.

ДУБНОВ А.В. Дубнов - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко.

МАКАРЕНКО М.В. Утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Тобто ви за те, щоб лікарі все ж таки заповнювали.

Почув.

Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький - за.

Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, оголосіть, будь ласка.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 - за. 1 - утримався. 1 - не голосував.

ВІРАСТЮК В.Я. Михайле Борисовичу, мій голос врахували? Бо не працював мікрофон.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так-так. Врахували, Василю Ярославовичу.

ВІРАСТЮК В.Я. Дякую. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Романе Володимировичу, ви щось хотіли тут?

СРМОЛИЧЕВ Р.В. Так. Хотів уточнити. Михайле Борисовичу, уточніть мені, будь ласка, норми про соціальні послуги увійшли до другого читання проекту закону?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так-так, увійшли. Це просто ми що зробили? Щоб не було поправочного спаму і цирку, який іноді відбувається останнім часом у Верховній Раді, ми всі ці норми узагальнили і зробили 5 комітетських поправок замість 40-а.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Я почув. Я тоді хочу озвучити, я розумію, що це питання не до вашого комітету, ми як Мінфін, що можливо під протокол, ви там цей, ми категорично проти всіх тих норм, які стосуються соціальних послуг, тобто там взагалі пропонується зруйнувати цю систему надання соціальних послуг в країні. Тому там треба більш виважений підхід актуалізувати. Я, зрозуміло, буду з Третяковою з приводу цього говорити, але прошу відмітити позицію Мінфіну щодо цього законопроекту.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Відмічаємо. Романе Володимировичу, але ви це маєте ж на увазі закон 10313?

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Ні. 10094.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, там все, що є по соціальному захисту, там увійшла тільки норма про перехід соціальних підприємств соцзахисту в неприбуткові підприємства. Там більше немає нічого.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Ну в тому-то й річ, і *(нерозбірливо)* це також стосується.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Романе Володимировичу, я вам потім особисто напишу, чий це.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Ну Соколовського.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, да.

От бачите, ви все знаєте.

ЄРМОЛИЧЕВ Р.В. Все знаємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре.

Колеги, дякую. Рішення прийнято.

Наступна пропозиція врахувати п'ять поправок комітету: 2, 6, 22, 33, 48. Усі інші поправки відхилити. Відхилено 45 поправок: 1, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10,

11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34,
35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 50.

Прошу підтримати і проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

ВІРАСТЮК В.Я. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. Гурін – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль.

Дубнов.

Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

ДУБНОВ А.В. Дубнов, прийміть, що - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є.

Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. Кузьмініх – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко.

Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький – за.

Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Яно, скільки?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 13 – за. Двоє не голосували.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

І на завершення, ставлю на голосування узагальнену пропозицію рекомендувати Верховній Раді прийняти запропоновану комітетом остаточну редакцію проекту Закону (реєстраційний номер 10094) в другому читанні і в цілому як закон з техніко-юридичними поправками. Доповідачем від комітету визначити автора законопроекту Дмитрієву Оксану Олександрівну та голову комітету народного депутата Радуцького Михайла Борисовича.

Доручити секретаріату оформити проголосовану комітетом порівняльну таблицю до законопроекту 10094 з врахуванням результатів обговорення та голосування на засіданні комітету, а також остаточного техніко-юридичного узгодження тексту законопроекту.

Прошу підтримати та проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

ВІРАСТЮК В.Я. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

Дубіль.

Дубнов.

ДМИТРИЄВА О.О. Дмитрієва – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Є.

Дубнов.

ДУБНОВ А.В. Дубнов – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко.

Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький - за.

Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

ДУБІЛЬ В.О. І мій голос врахуйте, я – за, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль – за. Є.

Пані Яно, скільки?

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За – 14. Один не голосував.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Колеги, третє питання порядку денного. Про звернення народного депутата України Булах Лади Валентинівни стосовно включення до плану роботи комітету питання про проведення у травні 2024 року "круглого столу" для обговорення проблем ментального здоров'я за участі представників МОЗ України, НСЗУ, ЦГЗ, ВООЗ та відповідних громадських організацій.

Колеги, надаю слово нашій колезі народному депутату України Ладі Булах для інформування членів комітету стосовно заходу, який вона пропонує провести. Якщо немає заперечень, прошу вас, пані Ладі, у вас 3 хвилини. Прошу.

БУЛАХ Л.В. В принципі, у моєму зверненні до вас я зазначила предмет цієї зустрічі. Пропоную, я думаю, що не треба нікого переконувати, що питання ментального здоров'я в Україні вже під час війни ми піднімали багато разів, були спроби напрацювання навіть законопроектів, але вони досить фрагментарні. Вони продовжуються, і Міністерством охорони здоров'я напрацьовуються законопроекти, але разом з Координаційним центром психічного здоров'я я з нового року, ось з 2024-го, я розпочала роботу над великим міжгалузевим, міжсекторальним законопроектом про систему психічного здоров'я.

І мені здається, ця їх ініціатива досить слухна, я запропонувала у травні 2024 року провести такий "круглий стіл", тому що саме вже у травні ми матимемо проект, ну, першу таку редакцію законопроекту, який варто обговорити широким колом, ознайомити усіх: і спілки, і об'єднання, і Центр громадського здоров'я, НСЗУ, але сам законопроект, він буде дуже широкий, і я думаю, що ми запросимо обов'язково наших колег з Міністерства соціалістики, з освіти, ну всіх центральних органів виконавчої влади, які, по суті, будуть виконавцями даного законопроекту. Нагадаю, що в Україні наразі питання психологічної допомоги, ментального здоров'я таке, як наскрізне, яке має і профілакувати, і зберігати здоров'я, психічне здоров'я громадян, взагалі не існує. І це напрацювання відбувається фактично вперше в незалежній Україні. Тому я запропонувала провести такий "круглий стіл".

Сподіваюсь, колеги мене підтримають.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ладо.

Ставлю на голосування пропозицію народного депутата України Лади Булах включити в план роботи комітету проведення засідання "круглого столу" для обговорення проблем ментального здоров'я за участі представників МОЗ, НСЗУ, ЦГЗ, ВООЗ та відповідних громадських організацій та провести його у травні 2024 року. Визначити в робочому

порядку конкретну дату та формат його проведення. Прошу підтримати та проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЕР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

ВІРАСТЮК І.Я. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

ДМИТРИЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зінкевич.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Макаренко. Так і не з'явився.

Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький – за.

Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я – за, звичайно.

І я би хотіла, Ладо, може, ще хвилиночку, щоб ти розказала, яка там взагалі ситуація. Бо ми ж писали проект закону, подавали один, всі підписували. Знаю, що там є робоча група при Міністерстві охорони здоров'я, яка і над ним працює, і над цими питаннями. І от ти кажеш, що хтось там готує проект закону цей великий, масштабний, новий, то теж хотіла би дізнатися, хто його готує...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Олю, давайте ми закінчимо голосування, а потім це в "Різному".

СТЕФАНИШИНА О.А. Так.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Яно, оголосіть, скільки.

ЗІНКЕВИЧ Я.В. 14 – за, 1 не голосував.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

І в "Різному" Ольга Анатоліївна, прошу, у вас хвилина.

СТЕФАНИШИНА О.А. Це не в "Різному", це до цього питання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А! Ну давайте по цьому, а потім в "Різному", добре.

СТЕФАНИШИНА О.А. Ладо, якщо можеш, хвилиночку ще розказати взагалі, хто готує цей проект закону. І хотілося б не на "круглому столі" до нього долучитися, а раніше побачити цю діяльність.

БУЛАХ Л.В. Хто пише? Я. Пишу законопроект я. І я є членом тієї робочої групи дійсно мозівської, яка працює над іншим варіантом закону. Те, що пише Міністерство охорони здоров'я, воно дуже фрагментарне і стосується клінічних психологів, яких від загальної кількості психологів в країні нуль цілих, тобто дуже мало. І відповідно мені здалося, що це не зовсім є потреба країни, коли навіть якщо він пройде і прийметься, цей закон, буде відрегульована робота клінічних психологів тільки в закладах охорони здоров'я, які мають ліцензію на медичну практику, і не буде зовсім навіть спроби відрегулювати систему ментального здоров'я і тисячі фахівців, які надають послуги психологів, психотерапевтів, знову ж таки лишаяються

взагалі за межами будь-якої регуляції і в медичній сфері, і в соціальній. Взагалі, як навіть послуга, яка продається, ніяк не регулюється ні якістю, ні вимоги до фахівців. Слава богу, МОЗ прийняв наказ, в якому зафіксував всі психотерапевтичні методи, які науково доведені і можуть застосовуватися в Україні фахівцями різних напрямків психотерапії. Але без загального регулювання досить складно забезпечити українців психотерапевтичною допомогою якісною і доступною. І у мене відбулася зустріч з працівниками Координаційного центру психічного здоров'я, у яких дуже класна база аналітики про різні підходи регуляції системи психічного здоров'я інших країн: Канади, Австралії, Ізраїлю, Європейського Союзу. І після декількох зустрічей ми домовились про те, що... Це моя ініціатива, мені ніхто її зверху не спускав, але я узгоджувала цю ініціативу з головою нашого комітету Михайлом Борисовичем. І він мені запропонував спробувати. Обов'язково, Олю, обов'язково всіх ознайомлю, коли буде хоча б предмет для ознайомлення, тому що наразі протягом двох місяців ми багато проаналізували існуючих систем і створили вже такий "драфт драфту" законопроекту. Коли в понеділок в мене була остання зустріч, дуже невизначеними є два питання. Це сертифікація психотерапевтів. І ми паралельно до закону, до законопроекту вирішили написати ще й проект цієї сертифікації, тому що це буде найбільш таке гостре питання, яке буде обговорюватись. І треба перед тим, як його обговорювати, всіх ознайомити, як ми це бачимо, так, незважаючи на те, що це не є частиною закону, це вже буде підзаконний акт Кабінету Міністрів. Але все одно, щоб всі розуміли, щоб це не було як "кіт у мішку", щоб усі розуміли, як ця процедура буде відбуватися і хто взагалі повинен отримувати цю сертифікацію.

І питання психосоціальних послуг, ну це друге питання, яке теж наразі Центр психічного здоров'я хоче викласти в законі, але, на жаль, після низки консультацій я так і не зрозуміла, чим психосоціальні послуги відрізняються від соціальних послуг і від психологічних послуг. І я наполягаю на тому, щоб взагалі цієї дефініції поки що ми не займали, але фахівці соціальної роботи і

наші колеги з Комітету з питань соціальної політики наполягають на тому, що ні, що треба, щоб соціально-психологічні, психосоціальні послуги були визначені. Коротше, все складно.

Якщо ця дефініція повинна з'явитися в законі, вона має містити чітке формулювання і ми коли прийматимемо закон, маємо розуміти, що ось це психологічна допомога, це психосоціальна допомога. І ось різниця між тими послугами повинна дуже чітко формулюватись. Наразі сьогодні цього я не бачу.

Отже, я думаю, що коли ми напрацюємо, ну, думаю, до цього "круглого столу" обов'язково всіх вас ознайомлю з проектом законопроекту, для того щоб уже під час проведення заходу звісно кожен мав можливість висловитися щодо цього проекту.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Ладо.

Колеги, у нас порядок денний вичерпано.

Зараз переходимо до "Різного".

Прошу, Ольго Анатоліївно.

СТЕФАНИШИНА О.А. Колеги, я теж дуже коротко. Ще одне таке питання важливе. Як ми всі знаємо, 16 лютого 2024 року вступив у дію Закон про легалізацію медичного канабісу. І я думаю, що наша задача відслідковувати як рухається його виконання, там від Міністерства фінансів, пан Ляшко вже пішов, на жаль, але є заступники, думаю, передадуть – я би пропонувала на базі нашого комітету або раз на місяць на засіданні комітету розглядати рух розробки підзаконних актів, або в якомусь іншому форматі, щоб депутати були в курсі, що відбувається з виконанням цього закону, тому що я розумію, наскільки для нас для всіх це важливо і знати і щоб це робилося правильно. Тому така є пропозиція.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Міністерство, ви не проти?

ДУБРОВ С.О. Ми не проти, і у нас є вже "дорожня карта", всередині міністерства пропонували, можемо вам її представити.

СТЕФАНИШИНА О.А. Прекрасно.

Але я б ще попросила, Михайле Борисовичу, і Міністерство внутрішніх справ, і аграрної політики, Держлікслужба, щоб ми отак мали всіх представників, тому що там така міжсекторальна співпраця має бути.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Давайте ми домовимося наступним чином. Пропоную, щоб Міністерство охорони здоров'я скликало, організувало таку зустріч. Будь ласка, база комітету, але враховуючи, що там в основному якраз представники уряду, то ми просимо Міністерство охорони здоров'я організувати таку зустріч найближчим часом, щоб ми сіли і нормально поговорили, бо там від того, що Президент підписав, уже місяць пройшов, залишилося 5, хотілось, щоб ми потім цей термін не продовжували окремим законом, що 6 місяців не вистачило уряду...

СТЕФАНИШИНА О.А. Ні-ні, нам не можна це продовжувати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Що 6 місяців уряду не вистачило на підзаконку.

Колеги, дякую. Бережіть себе.

Порядок денний вичерпано. До зустрічі.