

СТЕНОГРАМА

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

9 грудня 2024 року

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Розпочинаємо 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. Відповідно до пункту 4 розділу 8 Закону України "Про комітети" ми проводимо наше засідання в режимі відеоконференції.

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

Колеги, спочатку встановлюємо наявність кворуму. Прошу відповідати "присутня" чи "присутній", коли я називаю прізвище.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЕР В.О. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

ВІРАСТЮК В.Я. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

ДМИТРІЄВА О.О. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий.

Дубіль.

ДУБІЛЬ В.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов.

ДУБНОВ А.В. Є.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. Є.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх. Сергій Володимирович!

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. Пані Ладо, скільки нас?

БУЛАХ Л.В. Може, мені секретаріат допоможе, а то я пропадала.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну в нас 13.

БУЛАХ Л.В. 13. Добре. Я собі фіксую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. На засіданні комітету присутні 13 членів комітету.

Кворум є.

Колеги, сьогодні в нашому засіданні беруть участь, прошу коли я озвучую прізвище, відповідати присутній, для того щоб зафіксувати в протоколі засідання: Тимошенко Юлія Володимирівна - народний депутат України і голова Тимчасової слідчої комісії Верховної Ради з питань

розслідування можливих фактів порушень законодавства України щодо фінансування лікування та реабілітації військовослужбовців у медичних закладах, завищення вартості ліків, спецзасобів та їх незадовільної якості.

ТИМОШЕНКО Ю.В. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Ляшко Віктор Кирилович - Міністр охорони здоров'я України.

ЛЯШКО В.К. Добрий день. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Карчевич Марія Володимирівна - заступник Міністра охорони здоров'я України з питань цифрового розвитку, цифрових трансформацій і цифровізації.

КАРЧЕВИЧ М.В. Доброго вечора. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Адаманов Едем Бекірович - заступник Міністра охорони здоров'я України.

ЛЯШКО В.К. Я за нього буду. Відправили на незаплановану нараду.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ясно.

Від Офісу Президента України Верещук Ірина Андріївна - заступник Керівника Офісу Президента України.

ВЕРЕЩУК І.А. Добрий вечір, колеги. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Апарату Ради Національної безпеки і оборони України Голобоков Артем Геннадійович - заступник керівника управління гуманітарної безпеки та людського розвитку.

ГОЛОБОКОВ А.Г. Доброго вечора всім. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вітаємо.

Від Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини Колобродова Олена Володимирівна - представник Уповноваженого з питань дотримання соціальних та економічних прав.

КОЛОБРОДОВА О.В. Доброго вечора. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками Ісаєнко Роман Миколайович.

ІСАЄНКО Р.М. Добрий вечір. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Від Державного експертного центру МОЗ України Бабенко Михайло Михайлович - директор.

БАБЕНКО М.М. Присутній.

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. Доброго дня. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Також у нашому засіданні бере участь Ольга Шевченко - спеціаліст з питань законодавства і політики Бюро ВООЗ в Україні.

ШЕВЧЕНКО О. Доброго вечора. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Борис Даневич - співголова Комітету з питань охорони здоров'я Американської торговельної палати України.

ДАНЕВИЧ Б. Доброго вечора. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Петро Багрій - президент Асоціації "Виробники ліків України". Не бачу.

Олександр Комаріда - керівник Громадської спілки "Європейська фармацевтична асоціація". Теж не бачу.

Тетяна Котляр - голова Правління Всеукраїнської фармацевтичної спілки "ФАРМУКРАЇНА". Щось фарма нас проігнорувала.

Альбіна Жмак - голова Правління Громадської організації "Асоціація фармацевтів України".

Ігор Червоненко - голова Правління Громадської спілки "Аптечна Професійна Асоціація України".

ЧЕРВОНЕНКО І. Добрий вечір. Присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дуже цікаво, всі просили доєднати їх до засідання комітету і ніхто не з'явився.

ЧЕРВОНЕНКО І. Я присутній.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ви - так. Я про ваших колег.

ЧЕРВОНЕНКО І. А! Вибачте.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Тетяна Баришок, Громадська організація "Всеукраїнське об'єднання фізичних терапевтів".

БАРИШОК Т. Добрий вечір. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Анастасія Пампуха, Благодійний фонд "Пацієнти України".

ПАМПУХА А. Вітаю. Присутня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Отже, колеги, розпочинаємо нашу роботу із затвердження порядку денного. Я попередньо його надсилав. Пропоную затвердити порядок денний, виключивши з нього друге питання – про проект Закону України про внесення змін до Закону України "Про лікарські засоби" щодо особливостей державної реєстрації лікарських засобів, які можуть закуповуватися особою, уповноваженою на здійснення закупівель у сфері охорони здоров'я (реєстраційний номер 11493). Там виникло багато технічних питань і обговорювали і з Міністерством охорони здоров'я, вирішили перенести з сьогоднішнього комітету розгляд цього питання. І підкомітет сьогодні не відбувся саме з тих самих причин. Тому пропоную затвердити порядок денний без другого питання. Прошу підтримати та проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Я – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЄР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

ВІРАСТЮК В.Я. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

ДМИТРІЄВА О.О. За.

ДОВГИЙ О.С. Я вибачаюсь. Мені треба було зареєструватися?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми вже вас бачимо. Вас зараз зареєструють. А зараз ми голосуємо за порядок денний, Олесь Станіславович.

ДОВГИЙ О.С. Я підтримую порядок денний. Єдине, що я на поганому зв'язку, тому зараз можу вирубитися. Якщо вирублюсь, вибачайте.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре. Дякую, Олесь Станіславович.

Дубіль.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов.

ДУБНОВ А.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

Макаренко.

МАКАРЕНКО М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький – за.

Стефанишина.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Пані Ладю, скільки?

БУЛАХ Л.В. У мене вийшло 14.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так. Дякую. Порядок денний затверджено.

Колеги, учасники, хто хотів саме приймати участь у обговоренні 11493, можуть бути вільними.

Юліє Володимирівно, у вас запитання?

ТИМОШЕНКО Ю.В. Так, у мене коротке запитання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Прошу.

ТИМОШЕНКО Ю.В. На коли переноситься 11493?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Юліє Володимирівно, ми оголосимо додатково. Десь в суботу після обіду ми точно надамо посилання і дату, коли буде проводитися засідання комітету.

ТИМОШЕНКО Ю.В. Ну, хоч орієнтовно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Орієнтовно, на наступний тиждень, Юліє Володимирівно.

ТИМОШЕНКО Ю.В. Це 19-го числа, так?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. До 19-го, думаю, так, ми встигнемо.

ТИМОШЕНКО Ю.В. Дуже дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Там у нас просто 19-го засідання, то я думаю, що якщо 19-го, то друга половина дня.

ТИМОШЕНКО Ю.В. Добре. Я дуже просила б дати знати, коли буде розглядатися 11493.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Обов'язково, Юліє Володимирівно. Ми знаємо, що на Діалогах Моне було прийнято рішення, і ми повністю тут вас підтримуємо, що і таблиця, і вся інформація для народних депутатів має бути за терміном, за який вони можуть вивчити всі матеріали. Тут ми вас повністю підтримуємо і ми обов'язково витримаємо ці домовленості.

ТИМОШЕНКО Ю.В. Окей. Гарної роботи. І всім колегам до побачення.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Переходимо до розгляду питань порядку денного. Перше питання порядку денного: про проект Закону України про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи (реєстраційний номер 12178), друге читання.

Колеги, нагадаю, що це урядовий законопроект, який був прийнятий Верховною Радою у першому читанні за основу 20 листопада цього року. Він розроблений урядом на виконання рішення Ради національної безпеки і оборони України від 22 жовтня 2024 року щодо протидії корупційним та іншим правопорушенням під час встановлення інвалідності посадовим особам державних органів, введеного в дію Указом Президента України № 732/2024.

Його розробка передбачена також пунктом 136 Плану законопроектної роботи Верховної Ради на 2024 рік.

При підготовці до другого читання законопроект був суттєво доопрацьований Міністерством охорони здоров'я спільно з народними депутатами комітету з метою визначення на законодавчому рівні чітких і прозорих механізмів правового врегулювання оцінювання повсякденного функціонування особи, яке ми запроваджуємо на заміну існуючої системи МСЕК, що дискредитувала себе. Законопроект попередньо було розглянуто на засіданні підкомітету з питань охорони здоров'я, таблиця поправок надіслана в групу народним депутатам.

Колеги, пропоную такий регламент розгляду цього питання: спочатку надамо слово представникам Міністерства охорони здоров'я для більш детального інформування учасників засідання щодо запропонованих до другого читання змін до законопроекту (враховуючи системність реформи пропоную регламент до 10 хвилин), потім заслухаємо пропозиції профільного підкомітету щодо законопроекту з регламентом до 5 хвилин і перейдемо до обговорення та ухвалення рішення. І як ми домовлялись, всім депутатам членам комітету при необхідності і при бажанні буде надано можливість виступу або запитання.

Колеги, немає заперечень проти такого порядку розгляду? Запрошую до слова... Ще раз?

ВАГНЄР В.О. Ні, не заперечуємо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Запрошую до слова Міністра охорони здоров'я України Ляшка Віктора Кириловича, регламент 10 хвилин. Прошу, шановний Вікторе Кириловичу.

ЛЯШКО В.К. Дякую, Михайле Борисовичу. Якщо можна я розпочну, а потім Марія Володимирівна продовжить у вигляді презентації.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре.

ЛЯШКО В.К. Я хотів би подякувати сьогодні народним депутатам і вашим помічникам, а також громадських організаціям і безпосередньо Ірині Андріївні за координацію питань в обговоренні, які були (*нерозбірливо*) законопроекту 12178. Тут відчувалася реально консолідована позиція всіх, працювали на конструктив, без хайпу. І ми вважаємо, що ми рекомендуємо зараз до другого читання доволі збалансований законопроект, який регулює питання оцінки повсякденного функціонування людини.

І більш детально зараз Марія Володимирівна покаже презентацію того, що концептуально змінилось. Ми в 10 хвилин спробуємо укластися, ви всі в матеріалі. Будь ласка.

КАРЧЕВИЧ М.В. Вітаю всіх. Презентація законопроекту, який на сьогодні має назву "Щодо внесення змін до законодавчих актів України про реформування медико-соціальної експертизи та впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи". Зазначений документ в тому числі розроблений на виконання рішення Ради національної безпеки і оборони і передбачає зміну процесу щодо медико-соціальної експертизи і зокрема ліквідації роботи медико-соціальної експертної комісії до кінця року. Відповідно з 1 січня 2025 року в Україні впроваджується новий процес щодо оцінювання повсякденного функціонування людини, а також законопроектом передбачено створення і запровадження нової термінологічної бази. Передбачено визначення порядку проведення такого оцінювання, його етапи, їх результати. Закладено однозначність і перехідні процеси в частині ліквідації МСЕК і передачі тих справ, які зараз є уже, і документації від

медико-соціальних експертних комісій до визначених закладів охорони здоров'я, щоб усі документи були збережені.

Також документом передбачено визначення подальших етапів змін для того, щоб таке ж оцінювання було впроваджено і в інших сферах і таким чином ми будемо мати вже за допомогою використання міжнародних інструментів інтегрований план щодо визначення (*не чути*) людини та надання їй послуг у різних сферах суспільного життя.

Крім того, передбачається і цифровізація процесів, для того щоб відійти від паперового процесу та в подальшому забезпечити передачу даних між різними інформаційно-комунікаційними системами, щоб власне можна було максимально спростити цей процес для людини.

Якщо говорити про сам процес оцінювання, то власне він замінює процес медико-соціальної експертизи і буде здійснюватися експертними командами, які будуть складатися, і безпосередньо (*не чути*) механізм напрацюють на базі закладів охорони здоров'я.

Кожен документ, кожен крок буде фіксуватися в електронній системі відповідно з накладенням електронного підпису. Тобто змінити документ буде неможливо. Водночас провадження електронних рішень дає перевагу, бо можна буде відстежити кожен крок і моніторити цей процес, в тому числі із використанням аналітичних панелей, дашбордів, які будуть доступні для усіх бажаючих, для експертної спільноти тощо.

Також передбачено, що цей процес оцінювання буде в подальшому частиною ширшої оцінки, яка буде впроваджена в інших сферах.

Законопроект передбачено і процедуру оскарження рішень, і моніторинг рішень, і також визначено повноваження Кабінету Міністрів України (*не чути*) ті норми, які передбачені (*не чути*) на рівні підзаконних нормативно-правових актів. Зокрема в частині визначення критеріїв вибору форми проведення розгляду, критеріїв встановлення інвалідності тощо. Крім того, також на центральному рівні функціонуватиме центр оцінювання тих

інституцій, які будуть розглядати оскарження та здійснювати перевірку обґрунтованості рішень. Що важливо, до цього центру оцінювання будуть входити також практикуючі лікарі з різних закладів охорони здоров'я державної форми власності з усієї країни.

Якщо говорити про наступний вимір, то фактично перший (*не чути*) є лікуючий лікар або ж, як передбачено нововведеннями, голова військової лікарської комісії, який відповідно до критеріїв та визначених вимог може сформулювати електронне направлення на оцінювання та відповідно підготувати ці необхідні документи разом з направленням і передати їх на розгляд експертної команди, яка знаходиться в одному із 300 закладів охорони здоров'я. Це є найбільші і найкраще оснащені заклади, які є в нашій країні для того, щоб можна було проводити якісно процес, і для того, щоб була забезпечена доступність і зручність для людини.

Після цього експертна команда уже здійснює розгляд документів і за результатами розгляду (*не чути*) щодо встановлення інвалідності, зокрема в результаті формує відповідні документи та підписує їх своїм електронним підписом.

А що спрощує на маршруті? Зокрема є значно зручніший маршрут для військовослужбовців, адже на сьогодні для того, щоб пройти фактично весь процес, військовослужбовці змушені проходити, починаючи від військово-лікарської комісії, далі лікуючий лікар, далі (*не чути*), таким чином надаючи право голові військово-лікарської комісії (*не чути*) на проведення оцінювання, ми суттєво скорочуємо маршрут саме і для військовослужбовців.

Якщо говорити про самі експертні команди, то фактично передбачено, що вони працюють на базі закладів охорони здоров'я, а такі заклади щодо державної форми власності визначаються Міністерством охорони здоров'я, а щодо комунальної форми власності визначаються головою військової

адміністрації за погодженням з Міністерством охорони здоров'я. Власне експертні команди проводять оцінювання. Прошу наступний слайд.

Визначені також критерії щодо членів експертних команд і обмеження щодо того, що колишні голови медико-соціальних експертних комісій не можуть бути членами таких команд. Звісно передбачено, що вони стають суб'єктами декларування для того, аби забезпечити моніторинг, прозорість. Передбачені послуги, які надають експертні команди, фінансуються за рахунок коштів державного бюджету. Передбачено можливість розглядати справи у чотирьох формах: це є очна, заочна з дистанційним використанням телемедицини і також виїзна форма (*не чути*) контроль, лікування людини. Форми обирають відповідно до критеріїв, які визначаються в підзаконних нормативно-правових актах.

Також, як зазначено, всі процеси фіксуються в електронній системі і самі команди, вони формуються за випадковим принципом з лікарів, спеціальність яких потрібна для розгляду справи, тобто кожна справа розглядається тільки членом експертної команди, який формується випадковим принципом.

Нова система є також орієнтована на людину, адже впроваджує низку норм, які (*не чути*), які проходитимуть оцінювання, і це також були запропоновані громадськими організаціями. До прикладу, серед нововведень те, що при оцінюванні може відбуватись відеозапис, а також при оцінюванні може бути присутній уповноважений представник людини. Це може бути і лікар або адвокат, або інший представник відповідно до повноважень, які будуть надані самою людиною.

Скеровувати на дообстеження можна буде не більше одного разу. За винятком, якщо немає на те вагомих причин. Також ми прибрати з процесу лікарсько-консультативні комісії. Також ми прибрати вимогу 120 днів лікарняного для певних інтервенцій та діагнозів, перелік яких визначається Кабінетом Міністрів України.

Якщо говорити про наступні кроки, то фактично ми розуміємо, що весь процес орієнтований на людину, але, з іншої сторони, він мінімізує і корупційні ризики, тому що *(не чути)* електронних рішень ми маємо змогу відслідковувати весь процес, ми маємо змогу в електронній системі формувати щоразу новий склад команди під кожний випадок, під кожного пацієнта, ми маємо змогу робити так, щоб власне ні експертна команда, ні сам пацієнт до моменту розгляду не знали, чиї документи будуть *(не чути)*.

Також у подальшому ми передбачаємо, що в 2025 році повністю запрацює деперсоналізований розгляд, тобто експертні команди загалом не знатимуть прізвище людини, справу якої вони розглядають.

Також, якщо говорити про наступні кроки, то законопроектом передбачено і перехід, і передачу справ від медико-соціальних експертних комісій до закладів охорони здоров'я.

Що важливо наголосити? Що ми не змінюємо існуючі пільги, відстрочки, пенсії, виплати та інші гарантії, які вже були встановлені законодавством для людей з інвалідністю. Це важливо підкреслити, тому що люди турбуються про те, щоб все те, що державою гарантовано, було збережено і було продовжено.

Також люди, які мають безстроковий статус інвалідності, він залишається дійсним і не потребує проходження оцінювання, звісно, крім випадків, коли це особисте бажання людини, або інші випадки, встановлені законодавством. До прикладу, коли йде перевірка обґрунтованості рішення, яке визначено Радою національної безпеки і оборони, або коли є рішення суду тощо. І також визначено, що повторне оцінювання проводиться у ті терміни, які були визначені *(не чути)* наприклад, якщо людина мала рішення, що вона проходить повторне оцінювання через один рік, то вона з'являється на оцінювання через один рік. *(Не чути)* перехідними положеннями ми заклали норми, які передбачають впровадження такого ж оцінювання в

різних сферах, не лише у сфері охорони здоров'я, а й у соціальній сфері, в освітній, зайнятості, в сфері фізичної культури і спорту тощо.

Як уже було зазначено, завдяки тому, що ми впровадимо таке оцінювання з використанням міжнародного класифікатора (*не чути*) ми зможемо більш якісно виявляти потреби людини і таким чином надавати їй інтегрований план послуг, далі по якому власне буде (*не чути*).

Сподіваюся, я вклалася в 10 хвилин. Це коротка презентація законопроекту. Щиро дякую всім. Дякую народним депутатам, які надавали пропозиції. Дякую громадським організаціям, що ми сукупно провели (*не чути*) 20 годин обговорень, постатейних дискусій тощо. Дякую Ірині Андріївній також за (*не чути*).

Якщо є запитання, то прошу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, пані Маріє.

Слово надається голові підкомітету з питань охорони здоров'я народному депутату Перебийносу Максиму Вікторовичу. Прошу озвучити додаткові технічні уточнення до таблиці, які ви надіслали членам комітету.

І для наших колег з антикорупційного комітету і мені поясніть, там були поправки антикорупційні. Просто поясніть, де вони враховані. Дякую.

ПЕРЕБИЙНИС М.В. Колеги, вітаю! Дійсно серйозна робота була проведена стосовно цього законопроекту. І навіть сьогодні зранку, точніше вчора ввечері було вислано таблицю, яка була трошки уточнена, і тому зараз я (*не чути*) в узгодженні з Міністерством охорони здоров'я хочу сказати узагальнено по поправках. (*Не чути*)

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Максиме Вікторовичу, у вас щось зі зв'язком, вас дуже погано чути. Щось з інтернетом у вас, з'їдаються слова.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Я навіть відео вимкнув, щоб...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре. Так краще наче. Да, ми слухаємо.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. У підпункті восьмому пункту восьмого першого розділу законопроект в абзацах 88, 89, 95, 96 після слів "рішення експертної команди" в усіх числах та відмінках доповнити словами "або медико-соціальних експертних комісій" у відповідному числівнику. В абзаці 91 слова "експертними командами" замінити словами "прийнятих експертними командами або медико-соціальними експертними комісіями". В абзацах 98 і 99 після слів "повсякденне функціонування особи" доповнити словами "або проведення медико-соціальної експертизи".

У пункті 17 законопроекту викласти в такій редакції, абзац перший другий викласти (*не чути*) у Законі України "Про охорону дитинства" ("Відомості Верховної Ради" за 2001 рік, № 30, сторінка 142) з наступними змінами. Перше, частину шосту статті 26-ї викласти в такій редакції, доповнити новим підпунктом два такого змісту: у тексті закону слово "вади" у всіх відмінках замінити словом "порушення" у відповідному відмінку. Третє. Пункт 19 законопроекту доповнити підпунктом два такого змісту: у абзаці третьому частини другої статті 5 слова "встановлення органами медико-соціальної експертизи" виключити, замінивши відповідною нумерацією наступного підпункту.

І четверте. У підпункті три, пункту 24 законопроекту цифри 46 замінити цифрами 45.

Це суто технічні питання, які, скажемо, уже (*не чути*) були узагальнені. Чисто технічні, але я прошу це врахувати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А що стосується правки Анастасії Олегівни Радіної? Вона ж врахована в комітетських поправках?

ПЕРЕБИЙНИС М.В. Перепрошую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Там була правка Радіної.

ПЕРЕБИЙНИС М.В. Звісно, так.

ГУРІН Д.О. Колеги, можна я тут скажу два слова? Я якраз по правці Радіної. Вона попросила мене сказати. Вибачте, вона зараз у відрядженні у Брюсселі і попросила мене як співавтора також цієї правки.

449 правка позначена як не врахована. Ця правка по суті, якщо її не врахувати, то у нас всі працівники МСЕК, і голови, і звичайні працівники МСЕК вийдуть з-під відповідальності, з-під декларування і від моніторингу.

От мені пан Дмитро пише, секретаріат комітету, що це в враховано в 330 правці. Якщо враховано, то все окей.

ПЕРЕБИЙНИС М.В. Саме це я і хотів сказати. Я просто не зрозумів питання.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Воно враховано. Дмитре, врахована правка, там навіть я співавтор цієї поправки.

ГУРІН Д.О. Так-так. Дуже дякую, колеги.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Олено Володимирівно Колобродова, у вас є питання, зауваження?

КОЛОБРОДОВА О.В. Добрий вечір! У нас єдине прохання було, коли ми працювали в робочій групі, було вилучено положення, яке звучить, це стосується частини сьомої статті 69 Закону України "Про основи

законодавства України про охорону здоров'я", воно вилучено, це індивідуальний реабілітаційний план, індивідуальна програма реабілітації особи з інвалідністю або дитини з інвалідністю є обов'язковим для виконання центральними та місцевими органами виконавчої влади і далі за текстом, там великий абзац. Це положення було виключено. Ми наполягаємо, щоб воно залишилося в частині сьомій статті 69.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вікторе Кириловичу, ваша позиція.

КОЛОБРОДОВА О.В. Все інше без зауважень.

ЛЯШКО В.К. Зараз ми детально подивимося. Тут не враховано знову ж таки в загальній практиці. І тут питання – індивідуальний план реабілітації, передбачений Законом про реабілітацію осіб з інвалідністю, а ми зараз говоримо про реабілітацію у сфері охорони здоров'я. І основи законодавства регулюють саме реабілітацію у сфері охорони здоров'я, під що є профільний закон. Тому це дублювання норм, які були в основах законодавства і в законі спеціалізованому, виключили. Але на даному етапі ніхто не відмовляється від індивідуального плану реабілітації.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Голобоков Артем Геннадійович, РНБО. Є запитання, зауваження?

ГОЛОБОКОВ А.Г. Дякую за надане слово. Дякую комітету та Міністерству охорони здоров'я за ретельно пропрацьований документ, за підготовку відповідних пропозицій. Застережень і зауважень наразі немає. Тому хотів би звернути увагу на те, що медико-соціальна експертиза – це невід'ємна складова медичного обслуговування і елемент реабілітаційної допомоги населенню України, відтак застереження і прохання, аби було

забезпечено надання рутинної медичної допомоги населенню України і це було інтегровано як елемент подальшого реформування.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, переходимо до запитань або виступів народних депутатів України членів комітету. Перша записалася Дмитрієва Оксана Олександрівна.

Прошу, Оксано Олександрівно, у вас 3 хвилини.

ДМИТРИЄВА О.О. Дякую, Михайле Борисовичу.

Що я хочу сказати, шановні колеги? Що за вихідні, правда, була проведена дуже велика, колосальна робота. Я дякую всім, хто долучився до цього, і особисто пані Марії. Дійсно вихідні ми провели дуже продуктивно. Я на засіданні підкомітету наполягала все ж таки на тому, щоб у новому проекті вживалися коректні терміни, адже реформа МСЕК, це про комплексний підхід, це не лише медична складова. Старі терміни, це є відкат все ж таки назад. І саме правильні терміни дають можливість перейти від моделі медичної до біопсихосоціальної. Життєдіяльність та повсякденне функціонування – це не одне й те саме. За рік ми мусимо відійти вже від старих термінів та визначень. Я би дійсно хотіла, щоб воно вже зараз відбулося, але так вже як є. Проте у проекті закону ми чітко прописали компромісно, вирішили зробити його, що це буде з 1 січня 2026 року, щоб дати можливість все ж таки усім дотичним органам виконавчої влади підготуватися до цього процесу. Вдячна все ж таки зарозуміння і за те, що ми зараз заклали фундамент правильних змін, бо було дуже багато думок про це, що зараз не потрібно прописувати в законі, те, що має запрацювати з 2026 року. Але ми вже з вами чітко знаємо, що якщо це зараз не прописати, то

воно ніколи і не почне працювати. Я переконана, що це потрібно було зробити для того, щоб вектор змін - це напрямок, який не буде змінюватися.

На моє глибоке переконання, такі реформи не можна все ж таки робити за місяць. Я розумію, що не місяць як от підготувати проект закону, я знаю, що він готувався давно, місяць – це про вимогу щось швидко зробити, потреба. Відтак, мабуть, такі реформи швидко не робляться. Бо вийшло так, що, щоб встигнути за місяць, довелося перекласти функції на тих, хто найбільше готовий. А готовим у нас виявилось Міністерство охорони здоров'я, за що я йому вдячна.

Цей рік – це все ж таки перехідний період, який ми заклали, і за цей рік Кабінет Міністрів мусить зробити так, щоб кожен робив свою частину оцінювання. Бо зараз це все лежить у нас, знову ж таки, на кому? На медиках. Але медики, лікарі у нас не мають проводити скринінги щодо потреб по працевлаштуванню чи по освітніх потребах. Я все ж таки сподіваюся, що всі інші, хто має зробити цю реформу МСЕК, вони долучаться і виправлять свої помилки і, як-то кажуть, дійдуть до Міністерства охорони здоров'я і заберуть оці покладені функції з лікарів все ж таки на інших, на кому вони мають бути. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Оксано Олександрівно.

Колеги, я перепрошую, це моя провина, Ірино Андріївно, вибачте, я вам не надав слово. Якщо у вас є пропозиції чи виступ, чи запитання, будь ласка.

ВЕРЕЩУК І.А. Ні-ні, гаразд, я не буду переривати такий важливий спіч пані Оксани.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ні, пані Оксана закінчила.

ДМИТРИЄВА О.О. Я трошки хотіла ще додати, якщо можна.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Оксано, вибач. Я думав, що ти закінчила.

ДМИТРИЄВА О.О. Якщо можна, я б хотіла, Михайле Борисовичу, Вікторе Кириловичу, після того, як ми закінчимо цей законопроект, щоб Віктор Кирилович залишився на пару хвилин ще. Дякую. Тепер все.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Там у мене теж є питання до Віктора Кириловича і Наталії Борисівни в "Різному", то, я думаю, ми їх попросимо залишитися.

Ірино Андріївно, вибачте, будь ласка, вам слово.

ВЕРЕЩУК І.А. Коротко, якщо дозволите. Дякую. Я дуже вдячна дійсно за про пороблену роботу, вона масштабна, дуже системна. І вам, пане Михайле, особливо дякую, колективу, комітету, всім, хто працював, громадськості. Звичайно, ми всі разом це робили, але у нас справді немає часу, бо коли ми кажемо про місяць – це рік і місяць, а можливо навіть більше, а реформа вже перезріла давно. Я дуже буду просити підтримати все-таки законопроект у другому читанні і почати впроваджувати, втілювати в життя те, чого дуже чекають наші люди.

А щодо того, що перекладають на міністерство, яке найбільш виявилось готове, сприймається і дійсно десь так воно і виглядає. Якщо позиція комітету все-таки розставити крапки над "і" і МОЗ буде робити те, що має робити, Мінсоц те, що має Мінсоц, давайте це теж приймемо і сприймемо як належне, бо розумію, що дійсно можуть потім виникати проблемні питання, і не хотілось би, щоб у всьому був винен МОЗ. Бо вони дійсно роблять все, що можуть, щоб виправити ситуацію, яка сьогодні склалася з роботою МСЕК.

Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Ірино Андріївно.

Стефанишини Ольга Анатоліївна. Прошу, Ольга Анатоліївна, вам слово.

СТЕФАНИШИНА О.А. Пані Оксана насправді сказала все, що я хотіла сказати. І дійсно ми подавали дуже схожі правки, і на вихідних наші команди разом працювали над доопрацюванням того законопроекту і консенсусом. Але я теж хочу в першу чергу подякувати пані Марії Карчевич за те, що вона теж з нами всі вихідні працювала і слухала, і координувала всю цю роботу. Дійсно важкий законопроект у нас був. Я особисто подавала там більше 100, по-моєму, правок.

Але я ще хочу приєднатися до позиції і пані Оксани, і це, насправді, і громадськість, і медична спільнота підтримує, що, так, у нас найбільш, напевно, реформована система охорони здоров'я сьогодні в країні, але це не означає, що на плечі медиків потрібно навалювати всі питання, які стосуються МСЕКів, бо це не медичні питання. Визначення інвалідності, визначення групи інвалідності, визначення можливості працювати і так далі, якісь там освітні пільги – це не питання медиків і вони не мають за це відповідати.

Але розуміючи, що дійсно така реформа не може бути зроблена за місяць, ми теж пішли на поступки і погодили те, що за пів року ми маємо розробити законодавчі зміни, які вже за рік дадуть можливість переорієнтувати ці функції і це будуть різні органи. Ми сподіваємось, Кабінет Міністрів буде визначати, які це будуть органи. Таким чином поступово з охорони здоров'я невластиві функції, які сьогодні, на жаль, ми покладаємо на них, будуть зняті. Тому я бачу сьогодні, що ми дійшли консенсусу. Я дуже сподіваюсь, що цей текст не буде змінюватись. Якщо це

буде так, то наша фракція буде за нього голосувати. Дякую вам всім за плідну співпрацю.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Олю, я вам гарантую, що якщо і буде змінюватись, то це буде ще одне засідання комітету. Ми поки його не плануємо, тим більше ми бачимо, і в голови робочої групи пані Ірини Андріївни, і у міністерства, як уряду, як автори закону, що тут є повне взаєморозуміння. І, колеги, від себе особисто хочу подякувати вам за високу оцінку роботи МОЗ. МОЗ дійсно за всіх відпрацював у цьому питанні і, чесно, я так розумію, в них виходу не було, було доручення, був указ Президента, який треба виконувати, і МОЗ дійсно взяв на себе весь удар. Але точно, ми не дамо МОЗ ображати, щоб вони відповідали за когось.

Тому тут всі разом, і Ірина Андріївна нас підтримує як голова робочої групи, що ми все ж таки дотиснемо, щоб функція Мінсоцу залишилась в Мінсоц. Але не сьогодні, сьогодні треба запускати, бо у нас наступний рік люди чекають проходження нових комісій і ми не можемо тут зволікати, тим більше, що це стосується і наших військових. Дякую, колеги, за розуміння.

Дубнов Артем Васильович, прошу.

ДУБНОВ А.В. Доброго дня, колеги, доброго вечора, колеги. Дякую, в принципі, фінальний текст вийшов непоганий, нічого не можу сказати, але я не буду підтримувати цей законопроект тільки по одній причині, не по суті, з якою я згідний, а по формі, як його приймали, коли нам натягали на голову о шостій ранку проект до підкомітету, я не згідний з формуванням цих новел роботи комітету, тому я, на жаль, маю утриматись. Але маю питання до МОЗу, це для розуміння. Скажіть, будь ласка, Вікторе Кириловичу чи пані Маріє, за яким принципом будуть формуватись оці міждисциплінарні (чи як?) команди медиків?

Якщо ми вводимо для них декларації, якщо ми вводимо для них кваліфіковані електронні підписи, яка мотивація має бути у лікаря, щоб увійти туди? Їм будуть доплачувати чи вони будуть отримувати якийсь там новий пакет? Роз'ясніть, яка мотивація має бути у звичайного лікаря, чого йому це додаткове навантаження отримати.

ЛЯШКО В.К. Дякую, Артеме Васильовичу, за запитання. Мотивація лікаря йти працювати у професію лікар це, по-перше, чесність і служіння народу. Тому питання в тому, що декларація не повинна бути якимось додатковим навантаженням, оскільки сьогодні велика кількість людей декларуються і в цьому немає ніяких проблем.

ДУБНОВ А.В. Дивіться, ви ж знаєте, що це просто треба витратити час на заповнення. Я ж не про те, що вони нечесні.

ЛЯШКО В.К. Але ми говоримо про те, що ті понад 500 закладів сьогодні проводять військово-лікарську комісію допризовників і всі члени військово-лікарської комісії віднесені до декларантів, і у 2024 році цей процес відбувся. І це набагато більше буде закладів, які будуть мати експертні комісії.

Водночас ми передбачаємо і додаткову мотивацію, в тому числі і фінансову. Для цього розроблено окремий пакет програми медичних гарантій, який буде передаватися до закладу охорони здоров'я для того, щоб фінансово мотивувати тих лікарів, яким будуть додаткові функції покладені за розгляд справ по оцінці повсякденного функціонування особи.

ДУБНОВ А.В. А порядок цифр, якщо можна.

ЛЯШКО В.К. Життя покаже. Зараз працюємо з Міністерством фінансів над уточненням остаточної цифри у проекті програми медичних гарантій.

ДУБНОВ А.В. Якщо можна, коли буде цифра, повідомте, будь ласка, комітет, щоб ми теж знали.

ЛЯШКО В.К. Звичайно.

ДУБНОВ А.В. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Колеги, більше ніхто не записувався, тому закриваємо обговорення і переходимо до ухвалення рішення.

Вношу пропозицію внести у порівняльну таблицю та врахувати три поправки комітету: поправка номер 1, поправка 330 і поправка 480 з урахуванням озвучених головою підкомітету уточнень до редакції цих поправок та відхилити усі інші поправки. Це поправки з 2-ї по 329-у, з 331-ї по 479-у включно. І з 481-ї по 504-у включно.

Колеги, я не буду перераховувати їх повний перелік, вони будуть наведені у протоколі та у висновку комітету до законопроекту до другого читання, який буде оприлюднено на сайті Верховної Ради.

Чи є у когось з народних депутатів заперечення щодо пропонованих для врахування та відхилення поправок? Якщо вони є, то, будь ласка, називайте номер, ми голосуватимемо за неї окремо, якщо ні, переходимо до голосування.

Прошу підтримати і проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. Я - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вагнер.

ВАГНЄР В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Вірастюк.

ВІРАСТЮК В.Я. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Гурін.

ГУРІН Д.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дмитрієва.

ДМИТРІЄВА О.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль.

ДУБІЛЬ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Довгий, є зв'язок, ні? Не бачу. Мабуть, немає.

Дубнов. Артеме Васильовичу!

Заславський.

ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Зуб.

ЗУБ В.О. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Кузьмініх.

КУЗЬМІНИХ С.В. За. І, Михайле Борисовичу, зразу можливо зареєструвати...

ДУБНОВ А.В. Я утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Почули, Артеме Васильовичу.

Що, Сергію Володимировичу?

КУЗЬМІНИХ С.В. Просив би зареєструвати...

ДУБНОВ А.В. Дубнов утримався. Вибачте, поганий зв'язок.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я почув, почув. Хлопці, ви вдвох одночасно розмовляєте. Артеме Васильовичу, вас почули, що ви утримались. Сергію Володимировичу, ще раз скажіть, будь ласка.

КУЗЬМІНИХ С.В. Я голосую - за.

І також попросив би секретаріат мене зареєструвати, бо я не голосував, коли реєструвались колеги.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ясно. Дякую.

Макаренко.

МАКАРЕНКО М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Перебийніс.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Радуцький - за.

Стефанишина - за.

БУЛАХ Л.В. 13 – за, 1 - утримався.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 1 утримався.

Дякую. Рішення прийнято. Вітаю, колеги. Вітаю МОЗ, вітаю Офіс Президента. Вітаю всіх, хто долучався до цього важкого законопроекту. І сподіваюсь, що ганьби тої, яку ми мали останні 2-3 роки з МСЕК, більше в країні ніколи не буде.

Друге питання. Ставлю на голосування узагальнену пропозицію рекомендувати Верховній Раді прийняти запропоновану комітетом остаточну редакцію проекту закону реєстраційний номер 12178 у другому читанні і в цілому як закон з техніко-юридичними правками.

Доповідачем від комітету визначити народного депутата України, голову комітету Радуцького Михайла Борисовича.

Доручити секретаріату оформити проголосовану комітетом порівняльну таблицю до законопроекту 12178 з урахуванням результатів обговорення та голосування на засіданні комітету, а також провести спільно з Міністерством охорони здоров'я України, відповідними структурними підрозділами Апарату Верховної Ради України остаточні техніко-юридичні узгодження тексту законопроекту.

Колеги, прошу підтримати і проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. 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.
ДМИТРІЄВА О.О. За.
РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубіль.
ДУБІЛЬ В.О. За.
РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дубнов.
Заславський.
ЗАСЛАВСЬКИЙ Ю.І. За.
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.
СТЕФАНИШИНА О.А. За.
РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.
Пані Ладо.
БУЛАХ Л.В. За – 13.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Рішення прийнято.

Друге питання ми зняли з порядку денного. Переходимо до розгляду наступного питання. Третє питання порядку денного. Довідка щодо організації діяльності секретаріату вам усім розсилалася. Наразі є необхідність доукомплектування штату секретаріату для забезпечення його сталої роботи.

Є пропозиція призначити на посаду головного консультанта секретаріату комітету Галайко Світлану Андріївну, яка працює зараз на посаді головного спеціаліста Департаменту гуманітарної та соціальної політики Кабінету Міністрів України. З інформацією про неї ви мали можливість ознайомитися з довідки секретаріату, що була вам розіслана.

Відповідно до Закону України "Про комітети Верховної Ради України" працівники секретаріату комітету призначаються на посаду за поданням комітету. Колеги, якщо немає заперечень, прошу погодити призначення на посаду головного консультанта секретаріату комітету Галайко Світлану Андріївну та направити відповідне подання. Колеги, немає заперечень?

Прощу підтримати та проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. 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.

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. 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.
СТЕФАНИШИНА О.А. За.
РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.
БУЛАХ Л.В. 14 – за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, 14 – за. Дякую. Рішення прийнято.

Наступне питання: про формування проекту Плану законопроектної роботи Верховної Ради України на 2025 рік.

Колеги, відповідно до вимог статті 19 Регламенту Верховна Рада щорічно затверджує план законопроектної роботи на поточний рік, сформований за пропозиціями комітетів, щодо питань, які потребують законодавчого врегулювання. У нас є доручення Голови Верховної Ради Стефанчука Руслана Олексійовича надати такі пропозиції, попередньо узгодивши їх з усіма сторонами законодавчого процесу. Проект пропозицій від комітету до проекту Плану законотворчої роботи парламенту на 2025 рік був вам усім розісланий для попереднього ознайомлення. Це узгоджені пропозиції з Міністерством охорони здоров'я. Додаткові пропозиції від

народних депутатів членів комітету не надходили. З практики ми знаємо, що план протягом року може переглядатися, коригуватися і так само він нас не обмежує в інших законодавчих ініціативах.

Тому пропоную підтримати пропозиції до проекту Плану законопроектної роботи парламенту на 2025 рік. Прошу підтримати і проголосувати.

Булах.

БУЛАХ Л.В. 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.

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. Підтримую.

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.

СТЕФАНИШИНА О.А. За.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Пані Ладю!

БУЛАХ Л.В. 14 - за.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. 14. Дякую. Рішення прийнято.

Переходимо до "Різного". Колеги, в "Різному" прошу Міністерство охорони здоров'я обов'язково залишитись. І НСЗУ, якщо з нами. В мене особисто буде таке питання. На правах голови комітету я перше питання задам в "Різному".

Шановний Вікторе Кириловичу, шановна Наталіє Борисівно, є таке питання. Ми дуже вдячні НСЗУ за те, що ви проводите сьогодні моніторинг і він дійсно корисний, і я дякую колегам депутатам, що ми законодавчо визначили можливість НСЗУ проводити моніторинг, але сьогодні у зв'язку з військовим станом є одна проблема. І до мене як і до голови комітету, як до народного депутата (і впевнений, що до колег так само) надходять запитання, а частіше навіть скарги, що під час моніторингу, коли перевіряєте медичні заклади, ви бачите там, що, наприклад, не всі заклади кадрово забезпечені згідно пакету. Але про що кажуть заклади? І ви знаєте, на мою думку, вони праві в цьому питанні. І тут може МОЗу є сенс, це моя думка, а МОЗу вирішувати, якусь постанову запустити по уряду чи наказом, але від мобілізації наші медичні заклади не застраховані, так, і там є, все одно іде мобілізація, і дуже часто в нас буває ситуація, коли кадрове питання, воно пов'язане не тому, що заклад не хоче виконувати цю можливість, а тому, що дійсно людина мобілізована.

Я розумію, що це треба перевіряти, щоб ми не дали зараз якогось, знаєте, послаблення, що там керівники, користуючись цим, просто не будуть виконувати цю норму контрактування в НСЗУ, але от задаю вам питання: як ми можемо допомогти тим закладам, де дійсно відбулась мобілізація фахівців і вони не повністю можуть відповідати вимогам по кадровому забезпеченню пакету медичних гарантій. Віктор Кирилович, Наталія Борисівна, ну є таке питання і воно дуже актуальне сьогодні вже.

ЛЯШКО В.К. Михайле Борисовичу, мені цікаво, хто такі питання говорить, тому що під час моніторингу мобілізовані залишаються за місцем роботи і це є елементом дотримання вимог Національної служби охорони здоров'я України.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я перекину вам листи і адвокатські запити, листи я вам перекину, Вікторе Кириловичу. Але давайте так, якщо це дійсно відбувається, як ми можемо на це вплинути?

ЛЯШКО В.К. Ще раз, мобілізований залишається за місцем роботи і факт його наявності в системі підтверджує наявність кадрового потенціалу.

Питання в тому, що нам треба дивитися зараз забезпечення надання медичної допомоги. Тому що якщо ця хірургічна бригада мобілізована, то дійсно в цьому закладі не може бути хірургічного пакету. І це питання дещо ми опрацюємо з командуванням Медичних сил і говоримо про те, щоб узгоджували саме мобілізованих лікарів, медичних працівників для того, щоб не оголювати повністю кадровий потенціал того чи іншого закладу охорони здоров'я.

Тому в конкретних випадках давайте конкретно реагувати. Тут Наталія Борисівна підтвердить, що ми відкриті до дискусій. І у нас таких випадків немає, щоб ми за результатами моніторингу забирали кошти через

невідповідність кадрового потенціалу в зв'язку з тим, що була людина мобілізована до лав Збройних Сил.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую. Тобто це маніпуляція, таких випадків, щонайменше на поверхні, немає. Я правильно вас зрозумів?

ЛЯШКО В.К. Немає. Просто, що тут знову треба враховувати ситуацію, що моніторинги здійснюються за попередні періоди часу, він в першу чергу здійснює автоматично. І часто після того, як уже відбувся моніторинг, людина пішла до лав Збройних Сил і нам показують матеріали, що так відбувається. Ось з такими випадками треба розбиратися більш детально, тому що тут уже у мене буде питання до керівника і до власника закладу охорони здоров'я.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Вікторе Кириловичу.

Наталіє Борисівно, вам є що додати? Чи, я так розумію, вичерпна відповідь.

ГУСАК Н.Б. Доброго вечора, шановні народні депутати!

Михайле Борисовичу, повністю підтверджую слова Віктора Кириловича. Але б хотіла подивитися на окремі кейси, тому що автоматичний моніторинг, який відбувається фактично щоденно, верифікації, які відбуваються фактично щоденно, документальний моніторинг чи виїзний моніторинг постійно враховує те, що в нас є ситуація з військовим станом, у нас є мобілізовані і жодного разу жодної відповідальності закладів за невідповідності по вимогах саме по мобілізованих мені невідомо, тобто в нас викинута абсолютно автоматично з будь-яких алгоритмів моніторингу така ситуація. Тому давайте подивимось, щоб знати, чи це маніпуляція і що відбувається.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Наталіє Борисівно. Я обов'язково вам з Віктором Кириловичем передам ті звернення, які надійшли сюди мені особисто, є ті, що на комітет, є ті, що мені особисто, я вам передам. І я вас дуже прошу, якщо це маніпуляція керівників, які писали такі звернення, я вас дуже прошу поставити мене до відома, бо сьогодні не та ситуація в країні, не той час, щоб займатись маніпуляціями. Тут я буду вам дуже вдячний за зворотній зв'язок після того, як ви перевірите цю всю історію. Це дуже принципово, бо ніхто не має права сьогодні маніпулювати, а тим більше таким питанням, як на мене.

Прошу, Артеме Васильовичу, у вас було прохання.

ДМИТРИЄВА О.О. І в мене, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Да, я пам'ятаю, Оксано.

ДУБНОВ А.В. Я дуже коротко, Оксано, якщо ти не проти.

ДМИТРИЄВА О.О. Ні-ні, я не проти.

ДУБНОВ А.В. Я швиденько скажу. Я хотів би обговорити з шановними членами комітету все ж таки ситуацію, яка склалась в п'ятницю, і нам дали таблицю там за 4 години, декілька разів міняли час проведення підкомітету. Ми колись, Михайле Борисовичу, до вас адресую, ми колись домовились, що ми не змінюємо час засідання комітету раніше, ніж за добу і джентльменська була у нас домовленість і ви її майже завжди виконували, поки там не було дуже-дуже треба, а тут давай те теж обговоримо. Ну чого секретаріат наш шановний, чого мої помічники, чого всі мають працювати і я вночі, тому що там комусь захотілось проводити підкомітет в 9 ранку після 12-ї ночі, коли

подають правки? Ну терміновості в цьому не було. Я не знаю, чого зробили таку там драму з цим законом. Нормальний закон, але форма його прийому була не зовсім адекватною, мені так здається. Давайте обговоримо.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу, ну не питання. Я можу сказати тільки одне, що така системна реформи, яка запускалася, стільки стейкхолдерів, які були в цій реформі, включаючи Офіс, включаючи там, я не знаю, Ірина Андріївна, якщо з нами, вона скаже, скільки там точно було громадських організацій, у нас була експертиза НАЗК по цьому закону, який дав свої зауваження. У нас були питання в МОЗу, у нас були технічні речі, які поспливали. Це дійсно, тут я з Оксаною Олександрівною хочу погодитися, що це дуже важка реформа і дійсно там її за місяць майже, саме цей закон за місяць, хоча там ця реформа була давно, і тут всі працювали, МОЗ два тижні працював цілодобово. Є речі, які тут... Мені важко вам відповісти. Це точно не тому, що якась була неповага особисто до ваших помічників чи до вас, але працювали всі помічники, секретаріат...

ДУБНОВ А.В. Я розумію, що всі працювали, я дякую всім. Реально вийшло непогано, як на мене. Але питання в тому, давайте ще раз домовимося, бо по комітету домовилися, а по підкомітетах я не думаю, що треба домовлятися. А давайте домовимося, що все ж таки таблиця має бути за добу. Доба – це нормально. Я ж не кажу за тиждень.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу, за добу по всіх майже звичайних законах я з вами погоджуюся. Є виключення, коли закони, вибачте, мають погодження багатьох стейкхолдерів і мають шукатися компроміси, бо ми його...

ДУБНОВ А.В. Але ми його будемо приймати, дай боже, наступного тижня.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А у нас ще ГНЕУ є, Артеме Васильовичу. У нас ще є фракції, які опозиційні до цього.

ДУБНОВ А.В. Розумію. То давайте не тільки до опозиції з повагою ставитися. Ну, що це таке, о 12-й ночі закінчили подавати правки, о 5-й ранку – таблиця.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я особисто перед вами вибачуся за Максима Вікторовича, але тут чиєїсь провини немає. Це дійсно закон, який був...

ДУБНОВ А.В. Я не за вибачення. Давайте домовимося.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Я готовий домовитися, але не по законах, які саме такі, як цей закон, які, я ж кажу, останнє зауваження ми отримували, наприклад, від антикорупційних громадських організацій, ми отримували ще за пів години до початку підкомітету Максима Вікторовича.

ДУБНОВ А.В. Я просто хотів би публічно під протокол подякувати секретаріату, який точно не спав всю ніч, тому що комусь там "жарилося" зранку проводити підкомітет.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую.

Не комусь...

ГУРІН Д.О. Колеги, можна я два слова скажу?

ПЕРЕБИЙНИС М.В. Можна я відповім, Дмитро?

ГУРІН Д.О. Так-так.

ПЕРЕБИЙНИС М.В. На вжарилося. Це було саме побажання секретаріату, щоб ми саме провели якомога раніше, щоб встигли обробити і отримати інформацію і для того щоб ці рішення, які були прийняті, були прийняті вчасно. І це в першу чергу було побажання і секретаріату, і комітету. Це не тому, що мені чомусь хотілося би проводити саме в цей час.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артем Васильович, ну це так, для довідки, це не вихваляюся, а в пів першої ночі я виходив з кабінету Ірини Андріївни Верещук, були такі ситуації. Ну про пані Карчевич я взагалі мовчу, вона, мені здається, останні два тижні взагалі не спить, за що їй окрема подяка. Тому, дивіться, цей закон, він вимагав саме такого підходу. Зазвичай у нас такого немає.

ГУРІН Д.О. Шановне панство, я хотів би підтримати Артема Васильовича. Я розумію, що бувають у нас такі законопроекти, які прямо, ну такі, як цей, де ми впираємося і потрібно всім працювати понаднормово. Але я хочу підтримати, що дійсно доба потрібна для того, щоб ознайомитися з правками. І давайте ми просто всіх, хто залучений до процесів, будемо попереджати, що ви знаєте, в нашому комітеті є таке правило, що у нас на всі законопроекти потрібна доба, для того щоб члени комітету з ними ознайомилися. Я думаю, що це буде чесно, це буде справедливо і це буде до нас якась певна повага, тому що я теж сидів, очікував ці правки вночі і дивився, що там з цим законопроектом. І я думаю, що якщо всі будуть знати, що у комітету є таке правило, то всі будуть його поважати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Всі його поважають. І ще раз кажу, Дмитро, це, мабуть, перший або другий випадок за 5 років, коли у нас підкомітет збирався менше ніж за добу. Так? Але це, коли все було погоджено, щоб не прибігли ще там з двома тисячами побажань чи зауважень від когось із стейкхолдерів, треба було провести підкомітет.

Дивіться, цей закон, як на мене, він важчий за реформу Служби крові і за ліки і лікарські засоби, як на мене, так? Бо це те, що не змінювалось в країні з 17-го року минулого століття. Тому тут, чесно, я приймаю, Артеме Васильовичу, що по можливості такі підкомітети проводити треба планово, але...

ДУБНОВ А.В. А давайте не по можливості. Ну я з Дмитром теж дуже згідний...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу, в мене до вас є пропозиція. Давайте переоберемо голову підкомітету. Замість Максима Вікторовича спробуйте такий закон провести за добу.

ДУБНОВ А.В. Мене влаштовує голова підкомітету.

ГУРІН Д.О. У нас всі задоволені головою підкомітету абсолютно. Немає питань.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Тоді питання до чого? Зараз до чого?

Останні побажання стейкхолдерів надійшли за дві години до початку підкомітету, Артеме Васильовичу. Ну чесно.

ПЕРЕБИЙНИС М.В. Колеги, в середу був останній день правок. 500 поправок. На опрацювання один день. І на п'ятницю був запланований комітет. Про що ми кажемо?

ДУБНОВ А.В. Просто наступного разу всім стейкхолдерам кажіть, щоб вони голосували за цей законопроект. Ну немає проблем.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу, а можу деяким стейкхолдерам (я без прізвищ в ефірі) казати, що це особисто ваше прохання?

ДУБНОВ А.В. Звичайно.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. А я вам потім особисто скажу, про кого я зараз сказав, щоб ви знали, кому я буду це казати. Добре?

ДУБНОВ А.В. Добре.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Артеме Васильовичу. Тоді так, я готовий. Якщо ви згодні бути автором цієї вимоги до двох стейкхолдерів...

ДУБНОВ А.В. Це нормальна вимога, щоб люди могли прочитати.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Якщо ви згодні, що ми в четвер увечері у мене, за 12 годин до підкомітету о першій ночі, вибачте, скажемо оцим двом стейкхолдерам, що це особисто, що ми не проводимо і не приймаємо, тому що...

ДУБНОВ А.В. Та ми проводимо, ми його будемо голосувати наступного тижня. Михайле Борисовичу, ну я ж вам кажу українською...

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Артеме Васильовичу, я вам пояснюю ще раз, бо сьогодні розглядався паралельним комітетом закон 11209, який є спареним з 12209, так, чи який він там, який є спареним з цим законом, де Мінсоц намагався все скинути сюди. Тому було дуже важливо зафіксувати саме в такі терміни. Артеме Васильовичу, ну всю кухню зараз розповідати... Я перепрошую.

ДУБНОВ А.В. Я наступного разу готовий працювати хоч в суботу, хоч в неділю, як ми й працюємо у військовий час, але дайте трошки щоб прочитати це.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Добре. Ну до комітету ж був час з п'ятниці по сьогодні, правда ж?

ДУБНОВ А.В. Я про комітет нічого не кажу. Про підкомітет кажу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Все. Ще раз кажу, немає. Я вибачаюсь. Приймаю претензію до себе, бо голова підкомітету тут і підкомітет тут точно ні до чого. От як вони отримали можливість провести підкомітет, так вони його і провели, за такий час.

ДУБНОВ А.В. Дякую. І я сподіваюсь, що ми домовились.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ми домовилися, якщо не буде таких ситуацій, як з системною реформою, яку треба було провести за місяць. З вами повністю згоден. Коли є час і закон не сильно впливає на цілу систему країни, то дійсно можна все, що завгодно.

Хотів би як приклад навести, як бюджетний комітет працює, коли приймається бюджет України: приблизно поправки на підкомітет заходять за 20 хвилин до початку підкомітету і якимось чином там приходять і працюють.

Дякую.

Оксана Олександрівна, прошу.

ДМИТРИЄВА О.О. Дякую, Михайле Борисовичу.

Так, я вже не вступала в цю дискусію, але я теж підтримую колег, бо все ж таки ці реформи великі і нам треба не за ніч вирішувати всі ці питання. Дякую.

Далі. Питання нашої мобілізації, Михайле Борисовичу, те, що ви підняли, це теж дуже важливі питання. І я сподіваюсь, ви обіцяли, що на наступному комітеті ми розглянемо питання мобілізації разом з Міністерством охорони здоров'я, що стосується лікарів, та з Командуванням Медичних сил. Бо до мене також надходили листи, що все ж таки наших лікарів досі забирають у піхоту, це неправильно. Це те, що ми тут обговорювали.

І третє питання, Вікторе Кириловичу, саме до вас, до Міністерства охорони здоров'я. У мене прохання, ми ж постійно говоримо про те, що разом з комітетом у нас дружба в тому плані, що ми співпрацюємо разом. Знову ж таки на комітет на наступний раз я ініціювала, просила Михайла Борисовича підняти питання по імуносупресії, що стосується пацієнтів після трансплантації.

На сьогодні я знаю, що завтра в міністерстві буде обговорення, якісь там зустрічі по імуносупресіям. Все це добре. Але комітет про це дізнається просто від когось, якимось чином. А від міністерства ніколи і нічого невідомо. То, може, ми все ж таки якимось чином будемо разом співпрацювати? Може, тоді мені і не треба комітет буде підіймати на ці питання, а можна буде вирішити все це разом в міністерстві. Тобто ну ми ж якимось чином, або ми разом працюємо, або тоді

окремо, але навіть. Тобто від міністерства ніколи ніяких запрошень не приходять, особливо, коли займаєшся питанням і підкомітет очолюєш, і ти не знаєш, що відбувається, а дізнаєшся про це все від когось. Мабуть, так неправильно.

ЛЯШКО В.К. Давайте по першому вашому питанню. Є рішення Ради національної безпеки і оборони, яке введено Указом Президента в п'ятницю, де чітко прописано про заборону переведення медичних працівників на нелікарські посади, окрім як за бажанням безпосередньо людини. Рада національної безпеки і оборони чітко врегулювала. Тому я думаю, що навіть, якщо були такі...

ДМИТРИЄВА О.О. Це в цю п'ятницю було?

ЛЯШКО В.К. Так. В п'ятницю, здається, чи в четвер. В п'ятницю. Воно є опубліковано на сайті Президента. Там питання знімається. Там дана задача уряду врегулювати, там конкретно розписано по пунктам.

Щодо другого питання. Дивіться, завжди наради, які проводяться і на яких приймаються певні рішення, ми про них інформуємо. То нарада, яка буде завтра, там нарада, яка проводиться на робочому рівні, для того щоб напрацювати певні... На тій нараді не буде навіть міністра охорони здоров'я. В нас величезна кількість робочих нарад проходить в Міністерстві охорони здоров'я, де обговорюються позиції, уточнюються технічні деталі. Якщо є бажання комітету, щоб публікувати графік всіх робочих нарад в Міністерстві охорони здоров'я з проханням вас залучати, то в цьому взагалі немає ніяких проблем.

ДМИТРИЄВА О.О. Добре. Коли ви будете теж на своїх нарадах, то теж долучайте. Дякую.

ЛЯШКО В.К. Немає проблем. Я ж кажу, що навіть ця нарада доручила розібратися. Ну насправді, у них є (*не чути*) на порядку денному. Ми розуміли, як вийти з цим питанням в 2024 році, але треба чіткий механізм врегулювання на 25-й рік. Проводяться наради на рівні заступника.

ДМИТРИЄВА О.О. Супер! Тоді на комітеті почуємо, що у вас там буде відбуватись.

ЛЯШКО В.К. І які результати напрацюємо.

ДМИТРИЄВА О.О. Запрошуйте нас. Дякую. Дякую, Михайле Борисовичу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Дякую, Оксано Олександрівно.

Ми міністра завжди запрошуємо і не тільки на цей комітет.

ЛЯШКО В.К. На підкомітети не запрошуєте, не на всі.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. До речі, Максиме Вікторовичу, а чого ви міністра не запросили на підкомітет?

ГУРІН Д.О. Треба пана міністра теж запрошувати за 5 годин до підкомітету.

ПЕРЕБИЙНІС М.В. Я пана міністра за 15 хвилин, якщо треба, запрошуюю і він ніколи не відмовляв.

ЛЯШКО В.К. Да, для мене 5 годин це взагалі великий діапазон часу.

ГОЛОС ІЗ ЗАЛУ. Немає питань...

СТЕФАНИШИНА О.А. Михайле Борисовичу, а можна по суті питання, яке підняла Оксана?

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Так, Ольго Анатоліївно.

СТЕФАНИШИНА О.А. Я просто хочу доєднатися, що я теж маю скарги з цього приводу по імуносупресії. Я теж не маю остаточної думки, як це правильно врегулювати. І я теж буду вдячна за інформацію, долучення, бо теж контакт з пацієнтами на цьому тримаю.

Дякую, що ви розбираєтесь, за зацікавлення.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ольго Анатоліївно, у нас була пропозиція Оксани Олександрівни, на наступному комітеті ми обов'язково розглянемо це питання.

СТЕФАНИШИНА О.А. Супер, супер.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Віктор Кирилович нам доповість. Ну або Віктор Кирилович, або той, кому він доручить.

СТЕФАНИШИНА О.А. Так-так, або Євген Гончар.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну я не знаю хто, але кого вирішить міністр. Ми, слава богу, на функціонал Міністерства охорони здоров'я точно не маємо впливати. Як вирішить міністр, той і буде доповідати. Але дійсно, Віктор Кирилович, на наступному комітеті ми плануємо розглянути це питання.

СТЕФАНИШИНА О.А. Дякую.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Оксана Олександрівна це просила не так щоб давно, але ми так і планували, що не на цьому, а на наступному комітеті ми будемо це питання розглядати. І по мобілізації також. Це два питання, які точно будуть в порядку денному наступного комітету.

Колеги, всім дякую. Дякую за плідну співпрацю. Артеме Васильовичу, вам особисто, що ви все ж таки встигли прочитати, підготуватись, ваші помічники, до підкомітету. Ми дійсно прийняли сьогодні дуже важливе рішення для країни. І наш комітет точно виконав рішення Ради національної безпеки і оборони.

ДУБНОВ А.В. Михайле Борисовичу, вам велике дякую. Я не встиг, на жаль, підготуватися, було мало часу.

РАДУЦЬКИЙ М.Б. Ну в цілому, в цілому ваші помічники працювали позанормово, тому їм подяку передайте від мене особисто.

На сьогоднішній день всім дякую, колеги. Зустрічаємось, ви знаєте, всі знаємо, коли ми зустрічаємось. На сьогодні порядок денний вичерпаний. Всім дякую. До побачення.