

**ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ
ІХ СКЛИКАННЯ**

П'ЯТА СЕСІЯ

БЮЛЕТЕНЬ №20

**Стенограма пленарного засідання
16 квітня 2021 року**

Київ 2021

ВЕРХОВНА РАДА УКРАЇНИ
ІХ СКЛИКАННЯ

П'ЯТА СЕСІЯ

БЮЛЕТЕНЬ №20

*Стенограма пленарного засідання
16 квітня 2021 року*

Редакційне управління
Головного управління документального забезпечення
Апарату Верховної Ради України

ЗМІСТ

Засідання двадцяте
(П'ятниця, 16 квітня 2021 року)

Година запитань до уряду	...4
Інформація про створення міжфракційних депутатських об'єднань «Державна податкова служба України, Державна митна служба України та Бюро економічної безпеки України без корупції» та «За встановлення та законодавче забезпечення музичної індустрії України»	...25
Оголошення запитів народних депутатів України	...25

[Результати поіменної реєстрації](#)

[Результати поіменного голосування](#)

ЗАСІДАННЯ ДВАДЦЯТЕ

*Зал засідань Верховної Ради України
16 квітня 2021 року, 10 година*

Веде засідання Голова Верховної Ради України
РАЗУМКОВ Д.О.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Доброго ранку, шановні колеги! Доброго ранку, шановні представники засобів масової інформації!

Шановні колеги, прошу підготуватися до реєстрації. Нагадую, реєстрація відбувається шляхом натискання зеленої кнопки, першої зліва.

Готові реєструватися? Прошу реєструватися.

У залі зареєструвалися 135 народних депутатів України.

Сьогодні день народження в наших колег Дар'ї Артемівни Володіної та Марини Вікторівни Нікітіної (*Оплески*). Вітаю вас і від себе особисто, і від колег та бажаю всього найкращого!

Шановні колеги, на засіданні Погоджувальної ради уповноваженими представниками всіх депутатських фракцій та груп було прийнято рішення, відповідно до якого, оскільки було три позачергових засідання, сьогодні, в п'ятницю, буде такий порядок денний: з 10.00 до 11.00 – «година запитань до Уряду», а потім оголошення депутатських запитів – 30 хвилин. Після цього – робота в комітетах.

Хочу сказати, що в нас є дев'ять запитів до Президента України, голосування щодо їх направлення вважається як голосування на пленарному засіданні. Тому прошу всіх залишатися в залі і бути на своїх робочих місцях.

Шановні колеги, на сьогоднішньому пленарному засіданні присутні члени Кабінету Міністрів України. Добрий день, колеги! Отже, згідно зі статтею 229 Регламенту Верховної Ради, як завжди, в п'ятницю, о 10 годині, ми маємо «годину запитань до Уряду». Тема сьогоднішньої «години запитань до Уряду» – результати проведення запроваджених урядом України у 2021 році карантинних заходів та стан виконання плану вакцинації населення України від коронавірусної хвороби COVID-19.

Регламент розгляду питання залишається незмінним: доповідь міністра – до 20 хвилин, потім по одному запитанню до доповідача від депутатських фракцій та груп і до 20 хвилин на запитання до інших представників Кабінету Міністрів України.

До слова запрошується міністр охорони здоров'я України Максим Володимирович Степанов.

СТЕПАНОВ М.В., *міністр охорони здоров'я України*. Добрий день, вельмишановний український народ! Добрий день, шановні народні депутати! У цьому залі про роботу міністерства я доповідаю вже втретє за місяць. За цей час Міністерство охорони здоров'я змогло досягти низки стратегічних перемог. Завдяки адаптивному карантину, який багато і безапеляційно критикували, нам вдалося стабілізувати ситуацію із захворюваністю на коронавірус майже по всій країні, ми вкотре уникли загальнонаціонального локдауну і зберегли баланс між економікою та карантинними обмеженнями.

Дві області із трьох, а саме Закарпатська та Івано-Франківська, в яких ситуація була найважчою, вже виведені з червоного рівня епіднебезпеки. До послаблення карантинних обмежень готується Чернівецька область, інші області демонструють стабілізацію ситуації і стійку тенденцію до зменшення рівня госпіталізації. Проте все ще напруженою залишається ситуація в Київській, Львівській, Одеській, Хмельницькій областях та місті Києві.

Є таке хороше і просте слово «порядок». Порядок забезпечується системністю прийнятих рішень і неухильністю їх виконання. Саме в цьому контексті слід сприймати ініціативи Міністерства охорони здоров'я щодо подолання наслідків пандемії коронавірусу. Одним із яскравих прикладів такого системного підходу є саме адаптивний карантин. Створена нами система гнучкого карантинного зонування протягом року довела свою ефективність. На початку третьої хвилі пандемії ми посилили цей інструмент, дозволивши місцевим органам влади, не чекаючи вказівки згори, самим приймати рішення про посилення карантинних обмежень, виходячи з епідситуації в кожному конкретному місті. Я вдячний місцевим владам, мерам, головам об'єднаних територіальних громад за порядок та готовність скористатися цим інструментом і розділити з Міністерством охорони здоров'я відповідальність за ситуацію в країні.

Однак часто замість прагнення до порядку ми стикаємося з емоційним політиканством та відвертою маніпулятивністю тверджень. Я неодноразово заявляв з цієї трибуни та на численних ефірах, що світова пандемія коронавірусу не може бути виключно прерогативою Міністерства охорони здоров'я. Це комплексна проблема, яку можна розв'язати завдяки ухваленню складних, важких, а подекуди неприємних, але системних заходів, відповідальність за дотримання яких лежить на всіх, у тому числі й на мені, бо мене до відповідальності зобов'язує не лише посада, а й клятва Гіппократа та внутрішні переконання. Твердо переконаний, що часи партизанської експертності і хаотичного руху вперед на емоціях, без цілі, мають відійти в минуле. COVID-19 може перемогти лише системна робота, яку ми робимо разом, всією країною.

У несприятливих умовах світової пандемії, з розваленою за роки незалежності медичною системою, з жебрацькими заробітними платами лікарів і науковців та під тиском деяких політиків анархічного штибу... Хочу нагадати, що для багатьох у цій країні повинна була відбутися російська агресія, аби зрозуміти прописну істину, що власну армію потрібно годувати, фінансувати і поважати. На жаль, ця істина коштувала державі занадто дорого – втрата тисяч

кілометрів територій і десятки тисяч людських життів. Тепер для цих самих політиків, щоб зрозуміти справжній стан медичної системи, знадобилася світова пандемія.

Так, рік тому українська медична система являла собою навіть не «кокос на глиняних ногах», а цілковиту загибель Помпеї. Давайте перед тим, як сипати штампами про провали, подивимося правді в очі. Банальні захисні маски були справжнім дефіцитом, спекулятивна ціна сягала 40-50 гривень за штуку, сьогодні вони вільно продаються в аптеках по 2-3 гривні. Катастрофічно не вистачало антисептиків, а про захисні костюми лікарів, яких відправили на ковідний фронт, могли лише мріяти. Рік тому наші лікарні мали у своєму розпорядженні 3,5 тисячі ліжок з киснем, зараз – 67 тисяч. На сьогодні по країні вільних ліжок з киснем в 7,5 разу більше, ніж усього було на початку пандемії. Кількість апаратів штучної вентиляції легень за рік збільшено вдвічі.

Чи можна назвати 135 тисяч тестів, які проводять наші лабораторні центри щодоби, провалом боротьби з COVID-19? Рік тому вся медична система могла видавати 200 результатів ПЛР на добу, сьогодні – 80 тисяч. Це не просто цифри сухої статистики, за ними тисячі врятованих життів українців, які повернулися до своїх сімей завдяки самовідданій праці наших лікарів та медичних сестер. Безапеляційно декларувати «всепропальство» набагато легше, ніж визнати заслугу цих людей у боротьбі проти пандемії. Маніпуляціями COVID-19 не вилікувати.

Я не критикуватиму сумнозвісних попередників, краще мене це зроблять самі українці – пацієнти, лікарі та медичні сестри, які щодня стикаються з реаліями української медицини не на папері, а в реальному житті. Відсутність якісного медичного обладнання, застарілі протоколи лікування, низька заробітна плата лікарів і медичного персоналу – до недавнього часу це була сумна реальність. Так, далеко не все нам вдається, але це не привід опускати руки. Ми продовжуємо боротьбу, бо це боротьба за життя українців, за життя кожної конкретної людини.

Можна винити в усьому Степанова. Але, кажучи «а», потрібно казати і «б». Відсутність повносправного бюджету на медицину – це секрет Полішинеля, який відомий всім. Коли я наголошував, що коштів не вистачить, мене слухали, очевидно, не уважно або не хотіли слухати, так простіше. Але правду треба озвучувати навіть тоді, коли вона дійсно гірка. Наведу кілька бюджетних параметрів, щодо яких ми робили запит в держбюджеті на поточний рік. На виконання наших зобов'язань перед українським народом ми робили запит у бюджеті у розмірі 296,6 мільярда гривень, у підсумку отримали 159,2 мільярда, усього на закупку вакцин в бюджеті мали закласти 15 мільярдів гривень, міністерство отримало 3,9 мільярда, які вдалося нашкребти із загального та спеціального фондів. Кожен рядок нашого бюджету – це життя і здоров'я українців. Зрізати кілька мільйонів на екстрену медицину – означає поставити родичів постраждалого перед фактом, що пацієнта врятувати не вдалося, бо бригада не змогла виїхати на виклик через нестачу бензину або не було кисню чи зламався

дефібрилятор. Навіть в умовах хронічного недофінансування ми збільшили бюджет екстренки майже вдвічі – до 235 гривень на одного пацієнта з території обслуговування, хоча реальна потреба становить близько 400 гривень. Майже вдвічі менше від реальної потреби отримало міністерство на стаціонарну допомогу пацієнтам з COVID-19. Видатки за статтею «готовність до реагування на інфекційні хвороби та епідемії» як кіт наплакав – всього 764 мільйони гривень, і це в період світової пандемії.

В інформаційному просторі вже кілька місяців головною медичною темою країни є коронавірус. Усі інші хвороби відійшли на другий план. Проте COVID-19 не оголошував перерви іншим захворюванням, яких майже не помічають, але для міністерства вони існують і вимагають лікування. Щорічно пересадки донорських органів потребують близько 5 тисяч українців, із яких значна частина поневіряється за кордоном у пошуках медичної допомоги, інша частина живе надією на диво. І це диво ми створили: підготували необхідну нормативно-правову базу, залучили до програми трансплантації 38 вітчизняних лікарень, збільшили фінансування галузі до 502 мільйонів гривень, запланували, мінімум, 250 операцій з трансплантації органної та 480 – з трансплантації кісткового мозку. Для когось це просто цифри, а для мене, наших хірургів і вчених – це абсолютно конкретні люди: чийсь батьки, діти, внуки. Кожна операція хірургу-трансплантологу врізається в пам'ять на все життя, а пацієнти стають справжніми друзями. За кілька років ми плануємо вийти на абсолютно трансплантаційну незалежність нашої країни. Ми маємо рятувати життя людей не за кордоном, а в нас, руками власних спеціалістів, виховувати нову касту лікарів-трансплантологів. Ми продовжуємо це, як кажуть, «не благодаря, а вопреки».

Не викликала бурхливої реакції оновлена Програма медичних гарантій, яка почала працювати з 1 квітня цього року, ключовим акцентом якої є максимальне наближення медичної допомоги до пацієнтів і збільшення видатків на лікування. За програмою значно зріс рівень фінансування на лікування серцево-судинних захворювань. Якщо станом на 1 квітня 2020 року на лікування одного хворого на інсульт держава витрачала 19 тисяч 332 гривні незалежно від стану і рівня тяжкості, то з 1 квітня 2021 року така допомога становить близько 97 тисяч гривень.

Значно збільшено оплату на лікування онкологічних захворювань. Цьогоріч ввели новий тариф на онкогематологію, де зазначено суму 54 тисячі гривень, а якщо йдеться про лікування дитини, то сума збільшується до 162 тисяч гривень. Нам вдалося досягти цих цифр, незважаючи на значно менший фактичний рівень фінансування від очікуваного.

Для надання ефективної допомоги постраждалим від COVID-19 та його наслідків робоча група Міністерства охорони здоров'я за участі експертів, представників Національної академії медичних наук, медичних університетів та фахівців фізичної та реабілітаційної медицини напрацювала відповідні рекомендації щодо ведення пацієнтів з коронавірусною хворобою з урахуванням

рекомендацій ВООЗ та фахівців з реабілітації міжнародних організацій. Проблема постковідного синдрому зараз стоїть дуже гостро.

МОЗ проводить колосальну роботу поза межами ковідного інформаційного поля. Однак мусимо констатувати просту річ: лєвова частка критики нашої діяльності зосереджується виключно навколо COVID-19 і кампанії з вакцинації. Спочатку критикували відсутність плану, а потім з'ясувалося, що Міністерство охорони здоров'я представило комплексний, дієвий, детальний, поетапний план ще в грудні минулого року. Будь-хто, в кого є бодай елементарні навички проектного менеджменту, зрозуміє, що без детального плану реалізації етапів логістики будь-яка кількість вакцин буде марно і несистемно розбазарена. Потім критикували якість доставленої вакцини *AstraZeneca/Covishield*, яку мільйонами доз використовують по всьому світу, деякі вітчизняні політики, які декларують проєвропейський курс, називали підробкою, дженериком, шмурдяком, навіть лайном. Менше критики дісталось вакцині компанії *Sinovac*, але і вона отримала свою порцію негативу. Згодом ними була вигадана нова тема для обговорення – провал інформаційної кампанії.

А чи відомо вам, який бюджет у Міністерства охорони здоров'я на кампанію з популяризації вакцинації на рік? Нуль гривень нуль копійок. Усе, що відбувається в інформаційному просторі щодо вакцинації, – заслуга наших лікарів, експертів та міжнародних організацій. ВООЗ, *UNICEF*, *USAID* та інші міжнародні партнери підтримують нас і продовжують допомагати нам проводити роз'яснювальну роботу щодо важливості та необхідності вакцинації. У мене в руках один із прикладів такої підтримки – збірник відповідей на 100 запитань щодо щеплень і вакцин. Його підготували завдяки експертизі Міністерства охорони здоров'я та за підтримки найкращих українських експертів і громадських організацій, а друк для лікарів здійснюється за рахунок іноземних партнерів. Я вдячний міжнародним партнерам за ресурсну, фінансову підтримку здоров'я українців.

Повертаємося до вакцин. Важко бути осторонь більшості негативних емоцій, які вирували навколо поставок до України вакцини від компанії *Pfizer*. Іноді складалося враження, що це єдина панацея від усіх хвороб у світі, хоча йшлося виключно про поставку 117 тисяч доз за міжнародною ініціативою COVAX, на яку держава Україна не впливає жодним чином. Я вдячний тим депутатам, які проявили державницьку позицію і в стислі строки підтримали наш законопроект, норми якого дали можливість зняти всі юридичні перепони в Україні для вакцини від компанії *Pfizer*. Сьогодні 117 тисяч доз вакцини будуть доставлені в Україну, наступні 10 мільйонів доз вакцини від *Pfizer* за прямими поставками очікуємо, починаючи з травня-червня. Загалом ми контракутували з різними виробниками на поставку 32 мільйонів доз вакцин, і продовжуємо контракутувати далі.

Указ Президента Володимира Зеленського щодо всеохоплюючої імунізації українців вже цьогоріч буде виконано в повному обсязі. За кожною ампулою із

цих 32 мільйонів доз приховано колосальну роботу практично всіх гілок влади: Президента, Кабінету Міністрів, міністерства, дипломатичного корпусу.

У світі немає ринку чи магазину вакцин, куди можна прийти і вибрати на свій смак і бажання. Ринку не існує. Проте є абсолютно піратська, подекуди цинічна боротьба з використанням політичних та жорстких економічних інструментів. Лише в цьому півріччі за проплаченими контрактами, без врахування ініціативи COVAX, ми вже мали отримати 3,9 мільйона доз вакцин. Але контракти і поставки зриваються по всьому світу. Уряди прямо забороняють своїм виробникам відправляти вакцини на експорт. У березні Італія заблокувала експорт партії вакцини компанії *AstraZeneca* в Австралію, а уряд Індії призупинив відправку до України 1,5 мільйона доз вакцини *AstraZeneca/Covishield*. У контексті цього я хочу запитати. Скільки ще має пройти часу, щоб усі зрозуміли щодо складності поставки вакцин до України і яким чином ми можемо або не можемо на це впливати?

Під час формування бюджету на цей рік ми мислили стратегічно і прогнозували, що на закупку вакцин знадобляться додаткові фінансові ресурси, які ми заклали у проекті бюджету. Цифри базувалися на чітких розрахунках, але в результаті Міністерство охорони здоров'я отримало лише чверть від необхідного. Зараз терміново, по суті в ручному режимі, нам довелося перерозподіляти кошти Програми медичних гарантій на IV квартал і спрямувати їх на закупку вакцин. Щоб припинити хайп на цю тему, я офіційно заявляю, що ці кошти будуть повернуті в повному обсязі, бо вони належать людям. Як казала «залізна леді» Маргарет Тетчер, у країни немає власних грошей, є лише гроші платників податків. Так чи інакше ми закупимо вакцини, бо вони життєво необхідні. Упевнений, парламент підтримає відповідні зміни до державного бюджету і все стане на свої місця. Я дуже сподіваюся на підтримку сесійного залу змін до бюджету.

Світова пандемія коронавірусу не завершиться завтра. Це гра в довгу. За час COVID-19 точно будуть інші інфекційні хвороби і пандемії, і до них потрібно готуватися вже зараз. Ситуація з COVID-19 дуже чітко дала всім нам зрозуміти, що у випадку критичної ситуації наша країна може розраховувати виключно на власні сили: своїх лікарів, вчених, своє виробництво. Перше, чому ми маємо навчитися, – реально цінувати їх та поважати. Вони є нашим військом, яке має бути забезпечене в усьому.

Міністерством охорони здоров'я підготовлений законопроект, яким пропонується прив'язати мінімальну заробітну плату наших медичних працівників до відповідної кількості прожиткових мінімумів. Це дозволить вивести заробітні плати наших лікарів, середнього/молодшого медичного персоналу до прийнятнього рівня. Я впевнений, мінімальна заробітна плата лікаря має бути не менше 23 тисяч гривень, середнього медичного персоналу – 17 тисяч гривень, а молодшого – 12 тисяч гривень.

Також потрібно постійно вкладати кошти у підготовку власних медичних кадрів, інфраструктуру та оснащення медичних закладів, нарешті звернути увагу на науковий потенціал нашої країни. Вакцини власної розробки не можуть

з'явитися в гаражі чи гуртожитку. Потрібні вчені, науковці, гідне фінансування і поважне ставлення всіх – від політиків до звичайних людей. Фінансування для цього було прораховано нами, закладалося в бюджет у тому чи іншому ступені, але, на жаль, не було прийнято.

Я не дарма на початку доповіді згадав слово «порядок». Ми поступово наводимо порядок у медичній сфері. І хоча не все залежить виключно від зусиль міністерства, я впевнений, нам вдасться побудувати нову українську медицину. Українці заслужили право на здоров'я і довголіття. Давайте боротися за це право разом.

Дякую за увагу.

Веде засідання Перший заступник Голови Верховної Ради
України **СТЕФАНЧУК Р.О.**

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую вам, вельмишановний Максиме Володимировичу.

Шановні колеги, переходимо до запитань з визначеної теми до міністра охорони здоров'я України від депутатських фракцій і груп. Прошу записатися на запитання.

Слово надається народному депутату України Загородньому Юрію Івановичу, фракція політичної партії «Опозиційна платформа – За життя».

ЗАГОРОДНІЙ Ю.І., голова підкомітету Комітету Верховної Ради України з питань Регламенту, депутатської етики та організації роботи Верховної Ради України (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Опозиційна платформа – За життя»). Дякую, шановний Руслане Олексійовичу. Максиме Володимировичу, на початку своєї міністерської каденції ви критикували реформу свого попередника Уляни Супрун. Сьогодні, на мій погляд, ви продовжуєте її справу в порушення статті 49 Конституції України. Зважаючи на зростання кількості хворих на COVID-19, серцево-судинних захворювань, онкохворих, за вашої діяльності на посаді міністра також закриваються медичні заклади. Зокрема 5 квітня 2021 року було закрито Гребінківську районну лікарню Білоцерківського району (колишній Васильківський район) Київської області, звільнено з роботи весь медичний персонал.

Я звертаюся до вас з великим проханням розібратися з цим питанням. Можна виїхати на місце (52 кілометри від Києва) і зробити все можливе, щоб лікарня працювала.

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую за запитання. Я глибоко переконаний, що в нашій країні не можуть закриватися лікарні. Вони можуть перепрофілюватися в залежності від компетенції. Тобто у свій процес лікування можуть додавати інші медичні послуги, але точно не закриватися, тим паче звільняти лікарів і медичних сестер.

Я записав лікарню, обов'язково вивчу це питання і дам вам відповідь про те, що сталося, чому це відбулося, а якщо відбулося, то які наслідки, і що будемо робити з цим.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую.
Стефанишина, «Голос». Будь ласка.

СТЕФАНИШИНА О.А., член Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Голос»). Пане Степанов, поки ви тут доповідаєте, в ці хвилини на одному із київських кладовищ ховають чоловіка, який помер від коронавірусу. Його родичі просили розказати вам його історію.

Так ось, три тижні тому абсолютно здоровий чоловік, за виключенням цукрового діабету, віком 68 років пішов до сімейного лікаря і попросив зробити йому щеплення від COVID-19. Але йому сказали, що вакцини для нього немає, тому що в країні їх майже немає, бо ви їх не поставили. За кілька днів чоловік захворів і помер.

Пане Степанов, ви не здатні забезпечити Україну життєво важливими вакцинами. Я передаю вам від родичів померлого похоронні квіти, щоб ви розуміли, що за кожною смертю (500 на день) стоїть конкретна людина, конкретні трагедії, людські долі.

СТЕПАНОВ М.В. Наступного разу... *(Шум у залі)*. Коли наступного разу ви будете маніпулювати смертями людей... *(Шум у залі)*. Помовчіть, будь ласка. Я вас дуже уважно слухав.

Коли ви наступного разу будете маніпулювати смертями людей, згадайте, що ви особисто зробили для того, щоб цих смертей не було. Що ви особисто зробили? *(У залі кричать: «Ганьба!»)*. Не треба маніпулювати смертями людей. COVID-19 – це тяжка хвороба... *(Шум у залі)*.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Шановні колеги, я прошу... *(Шум у залі)*. Шановні колеги, якщо цікавить відповідь, давайте послухаємо. Покричати можна і пізніше. Будь ласка, пане міністре.

СТЕПАНОВ М.В. COVID-19 – це тяжка хвороба, яка забирає життя людей. Я ще раз вам кажу, не треба маніпулювати і використовувати смерті людей для своїх маніпуляцій і свого дешевого піару.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народній депутатці України Климпуш-Цинцадзе Іванні Орестівні, фракція політичної партії «Європейська солідарність».

КЛИМПУШ-ЦИНЦАДЗЕ І.О., голова Комітету Верховної Ради України з питань інтеграції України до Європейського Союзу (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Європейська солідарність»). Пане міністре, я надіслала вам звернення, на яке отримала три сторінки відписок і жодної відповіді по суті. Мене цікавить, якщо уряд ухвалив рішення про те, що лікарі первинки з листопада мають працювати з ковідними хворими, чому ніяким чином ніде не передбачається, що вони мають отримувати 300-відсоткові доплати? Це перше запитання.

Друге запитання. Уряд 31 березня ухвалив рішення про те, щоб виділити додаткові субвенції для місцевих органів влади на закупівлю кисневих концентраторів. Скажіть, будь ласка, що заважало уряду і Міністерству охорони здоров'я протягом останнього року ухвалити це рішення набагато раніше, щоб забезпечити потужності з виробництва додаткового медичного кисню або закупівлі кисневих концентраторів?

Ну, і третє. Маніпуляції йдуть, на жаль, від вас. Припиніть звинувачувати народних депутатів у тому...

СТЕПАНОВ М.В. З вашого дозволу, Іванно, почну з третього запитання. Усе, чого я прошу від ваших колег, то це не займатися маніпулюванням смертями людей.

Щодо кисневих концентраторів та ухваленого рішення. Ідеться про кисневі концентратори саме на первинному рівні. Дуже часто люди з постковідним синдромом, в перебуванні яких на госпітальному рівні немає необхідності, потребують кисневих концентраторів. Саме для того, щоб продовжити лікування на первинному рівні, амбулаторно, були виділені додаткові кошти на закупівлю концентраторів для сімейних лікарів.

Стосовно забезпечення централізованої поставки кисню і концентраторів. На це в минулому році з державного бюджету було виділено 1,5 мільярда гривень. Кількість ліжок з киснем збільшено з 3,5 тисяч до 67 тисяч. Я вважаю, цифри кажуть самі про себе.

Тепер щодо 300-відсоткової доплати сімейним лікарям. Перед тим, як приймати рішення про те, що сімейні лікарі мають вести хворих на COVID-19, з якими відповідно до наших стандартів і протоколів не повинні контактувати, ми підвищили їм так звану капітаційну ставку, за рахунок якої збільшується заробітна плата. Ви кажете, що сімейні лікарі знаходяться в контакті з хворими, а для нас важливо, щоб вони моніторили стан хворого на COVID-19, а не приймали його.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народному депутату України Мисягіну Юрію Михайловичу, фракція політичної партії «Слуга народу».

МИСЯГІН Ю.М., заступник голови Комітету Верховної Ради України з питань національної безпеки, оборони та розвідки (одномандатний виборчий округ № 28, Дніпропетровська область, політична партія «Слуга народу»).
Прошу передати слово колезі Бакумову.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Бакумов Олександр Сергійович. Будь ласка.

БАКУМОВ О.С., голова підкомітету Комітету Верховної Ради України з питань правоохоронної діяльності (одномандатний виборчий округ № 173, Харківська область, політична партія «Слуга народу»). Шановний пане міністре! Безумовно, більшість вдячна за проведену роботу, яка є позитивною, але, щиро кажучи, усім хотілося б ще краще.

Хочу звернути вашу увагу на Харківщину. На сьогодні Харків є другим в Україні регіоном за поширенням коронавірусної хвороби. За останню добу – 1377 випадків захворюваності, 30 людей померло. Лікарні не готові, органи місцевого самоврядування, державної влади не підготувалися до коронавірусної хвороби, швидкі не забирають людей, кисневих точок не вистачає. Нестача кисню обґрунтовується, вибачте, блокуванням Суецького каналу.

Я вас прошу звернути увагу на Харківщину, провести перевірку готовності закладів охорони здоров'я для подальшої боротьби з коронавірусною хворобою.

Дякую вам за увагу.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую за запитання. Щодо Харківської області. Ще на минулому тижні до медичних закладів Харкова було відправлено відповідну комісію з перевіркою щодо наявної кількості в них ліжко-місць з киснем. Усе це перерахували, і можу сказати, що в деяких лікарнях були виявлені відповідні розбіжності. Загальна кількість розбіжностей становила біля 372 ліжок. Було чітко визначено, в який спосіб досить швидко цю кількість буде поновлено, виходячи зі статистики, яка є на сьогодні. А на сьогодні в Харківській області 68 відсотків ліжко-місць з киснем зайняті. Водночас по Харківській області ми спостерігаємо від'ємне значення за рівнем госпіталізації. Тобто динаміка госпіталізації як по всій країні, так і в Харківській області пішла на спад, але ситуація там залишається досить напруженою.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народному депутату України Кабаченку Володимирі Вікторовичу, фракція політичної партії Всеукраїнське об'єднання «Батьківщина».

КАБАЧЕНКО В.В., секретар Комітету Верховної Ради України з питань антикорупційної політики (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія Всеукраїнське об'єднання «Батьківщина»). Прошу передати слово Євтушку Сергію Миколайовичу.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Сергій Миколайович Євтушок. Будь ласка.

ЄВТУШОК С.М., перший заступник голови Комітету Верховної Ради України з питань Регламенту, депутатської етики та організації роботи Верховної Ради України (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія Всеукраїнське об'єднання «Батьківщина»). Дякую, шановний головуючий. «Батьківщина», Рівненщина. Головним завданням минулої влади в контексті реформи охорони здоров'я було мінімізувати видатки на охорону здоров'я. Пані Супрун дуже чітко з цим справилася. Але ми й сьогодні чуємо ті самі тренди у доповіді пана міністра, який каже, що уряд в разі скоротив видатки на потреби.

Скажіть, будь ласка, чи є хоча б найменша можливість внесення змін до постанови № 331 щодо здійснення додаткових доплат у розмірі 300 відсотків водіям, бухгалтерам, ліфтерам в лікарнях, які контактують з ковідними хворими? Чи є можливість забезпечити фінансуванням усі області, у тому числі й Рівненщину, для встановлення кисневих станцій? Так, ми бачимо «Велике будівництво», але, на жаль, не бачимо встановлення кисневих станцій, які зараз вкрай важливі для кожної опорної лікарні.

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую за запитання. Перше. Стосовно доплат у розмірі 300 відсотків. Це питання на надконтролі. Ми робимо це через оплату хворих на COVID-19 кожній лікарні, яка безпосередньо їх лікує, а таких лікарень в нашій країні понад 500. Можу сказати, що за такої кількості лікарень і кількості ліжок ми вже просто дійшли межі, хоча, наголошую, інші хвороби не робили ніяких канікул. Тому там усе сплачується в повному обсязі.

Друге. Щодо кисневих станцій і забезпечення киснем ліжко-місць. Ми системно проводимо цю роботу і наполягаємо на встановленні саме кисневих станцій, а не кріоциліндрів, які є на сьогодні. Тому що, коли в лікарні стоїть кріоциліндр ємністю, умовно кажучи, 3 тонни, а лікарня споживає 2,5 тонни на добу, ми розуміємо, що підвозити кисень треба щодня, чим ми й займаємося, по суті, в ручному режимі. Так, виникали такі проблеми в Хмельницькій і Чернігівській областях, і ми в ручному режимі доставляли туди кисень, щоб жодна лікарня не залишилася без кисню. Це питання стратегічне. Ми його відпрацьовуємо з органами місцевого самоврядування, які є власниками лікарень, щоб вони максимально включилися в роботу щодо встановлення кисневих станцій. Ми ж розуміємо, що киснева станція – це не концентратор, який можна купити і поставити. Тут, як я вже сказав, треба проробити певну роботу, яка й робиться.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народному депутату України Батенку Тарасу Івановичу, депутатська група «Партія «За майбутнє». Будь ласка.

БАТЕНКО Т.І., член Комітету Верховної Ради України з питань бюджету (одномандатний виборчий округ № 123, Львівська область, самовисуванець). Прошу передати слово пані Ірині Констанкевич. Дякую.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Ірина Мирославівна Констанкевич. Будь ласка.

КОНСТАНКЕВИЧ І.М., перший заступник голови Комітету Верховної Ради України з питань гуманітарної та інформаційної політики (одномандатний виборчий округ № 23, Волинська область, самовисуванець). Шановний пане міністре! Насамперед хочу вам подякувати за блискучий взірець ораторського мистецтва. Але, на жаль, це суцільна демагогія (*Оплески*).

Тепер запитання. Перше. Щодо зарплат лікарів. Скажіть, будь ласка, що ви зробили, щоб зарплати наших медичних працівників були інші? Що зроблено, щоб перехідне фінансування (пакет № 33), яким передбачалося збільшення зарплат медикам з 1 вересня по 1 квітня, було продовжено?

Друге. Що ви зробили для скасування псевдопостанови про доступність ФАПів? Це є реальною проблемою для медицини в сільській місцевості.

І третє. Скажіть, будь ласка, скільки гемодіаліз буде темою заробітку певних структур? Коли будуть запропоновані нормальні тарифи на гемодіаліз і він буде доступний?

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Пакетом № 33 передбачалися відповідні доплати медикам з 1 вересня з подальшим продовженням до 1 квітня. Це була виключно моя ініціатива, не ваша. Це відповідь на те, що ми зробили.

Наступне. Кошти, передбачені безпосередньо пакетом № 33, перераховані у відповідних тарифах, якими здійснюється оплата за медичну допомогу. Наприклад, тариф на екстрену медичну допомогу збільшили більше ніж в два рази, щоб ці доплати збереглися саме в цих тарифах. Але, наголошую, навіть з доплатами, які є, заробітна плата медичних працівників катастрофічно мала. Саме тому ми розробили відповідний законопроект, яким пропонується прив'язати мінімальну заробітну плату медичних працівників до певної кількості прожиткових мінімумів за таким самими принципом, як це є, наприклад, у працівників прокуратури. Відповідно до процедури ми його направили колегам на погодження. Це обов'язково треба зробити, щоб назавжди закрити питання щодо заробітної плати медичних працівників.

Щодо діалізу. У цьому році ми збільшили вартість діалізу саме як послуги, розраховали її, виходячи із реальних витратних цифр на цю процедуру в закладі будь-якої форми власності (комунальна, державна, приватна). Тому що в нас кількість людей, які сьогодні перебувають на діалізі, зменшено, мінімум, у чотири рази, ніж того потребують згідно з європейськими показниками. Ми досить суттєво збільшили ці цифри, щоб він покривався в повному обсязі.

Стосовно медицини в сільській місцевості...

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народному депутату України Арешонкову Володимирі Юрійовичу, депутатська група «Довіра».

АРЕШОНКОВ В.Ю., член Комітету Верховної Ради України з питань правоохоронної діяльності (одномандатний виборчий округ № 64, Житомирська область, самовисуванець). Пане міністре, зрозуміло, тема вакцинації сьогодні надзвичайно чутлива, дратівлива. У нас такі запитання.

Перше. Країни Європейського Союзу вводять єдиний документ – так званий паспорт вакцинації. Чи планується в нас введення і коли аналогічного документа? Що саме враховуватиметься? Чи відбуваються перемовини з країнами-сусідами щодо прийняття нашого документа?

Друге. Ви знаєте, останнім часом з'явилася велика кількість посвідок, різних довідок, які, відверто кажучи, фальшиві, про вакцинацію і таке інше. Чи ведеться в цьому напрямі якась робота разом з правоохоронними органами?

І третє. Тема заробітної плати. Це питання врегульовано на первинній ланці (ПМСД). Коли ми підійдемо до підняття заробітної плати лікарям другого та третього рівнів?

СТЕПАНОВ М.В. Дякую за запитання. Стосовно паспортів вакцинації. Комісар Європейського Союзу з питань юстиції Дідьє Рейндерс 13 квітня представив проект щодо введення паспорта, скоріше, не вакцинації, а імунного. Тому що, окрім відмітки щодо вакцинації людини, передбачається ще й відмітки щодо проведення ПЛР-тестування, кількості антитіл, що забезпечують імунітет відповідної людини до коронавірусної хвороби. Це викликало бурхливу дискусію навіть серед євродепутатів. Тому ми чекаємо від них остаточного варіанта цього документа.

Зі свого боку фахівці Міністерства охорони здоров'я разом з фахівцями Міністерства цифрової трансформації в постійному режимі відпрацьовують з нашими європейськими партнерами варіанти та способи запровадження цього документа. Ми готові до будь-якого розвитку подій. Наша центральна компонента Єдиної електронної системи (*eHealth*) готова для вивантаження будь-яких даних. У нас є всі дані щодо вакцинації людей, захворюваності, тестування і все інше. Тобто ми повністю готові. Вважаю, дуже важливою є дискусія щодо використання таких паспортів всередині країни, але після того, коли буде охоплена більша частина населення країни.

Щодо подрібок довідок. Ще раз кажу, коли в нас будуть паспорти вакцинації, це питання відійде на інший план.

Щодо заробітної плати. Щойно я сказав, в який спосіб ми можемо це врегулювати: прив'язати мінімальну заробітну плату медичних працівників до певної кількості прожиткових мінімумів.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую, Максиме Володимировичу. Прошу зайняти своє місце в ложі уряду.

Перед тим, як перейти до запитань народних депутатів до членів уряду, хочу звернутися до залу з одним проханням.

Ми всі дуже вболіваємо за те, що робить COVID-19 як з українцями, так і в усьому світі. Давайте не забувати, що захист залежить від кожного із нас. І коли я дивлюся в зал і бачу, що половина народних депутатів не в масках, я, користуючись нагодою присутності в залі уряду, звертаюся до Міністерства внутрішніх справ з проханням знайти можливість притягнути до відповідальності, яка є однаковою для всіх, у тому числі й для народних депутатів, оштрафувати їх (*Оплески*). Це підвищить рівень їхньої свідомості і вболівання за загальну справу в країні та поповнить Державний бюджет України. Давайте будемо носити маски, щоб потім, не дай Боже, не носити квіти.

Шановні колеги, прошу записатися на запитання до членів уряду.

Слово для запитання надається народному депутату України Лабі Михайлу Михайловичу, фракція політичної партії «Слуга народу».

ЛАБА М.М., член Комітету Верховної Ради України з питань бюджету (одномандатний виборчий округ № 70, Закарпатська область, політична партія «Слуга народу»). Прошу передати слово Олександрю Качурі. Дякую.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Олександр Анатолійович Качура. Будь ласка.

КАЧУРА О.А., заступник голови Комітету Верховної Ради України з питань організації державної влади, місцевого самоврядування, регіонального розвитку та містобудування (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Слуга народу»). Фракція «Слуга народу». Моє запитання адресується міністру охорони здоров'я Степанову, тому що немає нічого важливішого, ніж здоров'я українських громадян.

Пане міністре, сьогодні ви цитували Маргарет Тетчер, і я з вами погоджуюся, що немає бюджетних коштів, є кошти платників податків. Так ось, було витрачено майже 1 мільярд гривень коштів платників податків на закупівлю вакцини компанії *Sinovac*. На моє депутатське звернення 23 лютого ви дали мені письмову відповідь, зазначивши, що не знаєте, чи буде поставка до 31 березня вакцини цього виробника. Ви сказали, що запитали в Державних закупівель, а вони вам не дали відповіді. Сьогодні 16 квітня. Чи є вже відповідь на це запитання?

Ще хочу сказати, що тут збирають підписи за вашу відставку. Я його не поставив, тому що, вважаю, коней на переправі не міняють. Я розумію, як вам важко, але, будь ласка, переконайте зал, що я і ті, хто не поставив свого підпису, не помиляються у вас.

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Стосовно вакцини компанії *Sinovac*. Україна отримала 215 тисяч доз цієї вакцини. Ми очікуємо ще 1,7 мільйона доз. Можу вам сказати, що я майже щодня спілкуюся з послом Китайської Народної Республіки в Україні, з представником компанії *Sinovac* щодо відправки цих вакцин. Я вже

наголошував, що те, що зараз відбувається в світі з поставкою вакцин, не має нічого спільного зі світовими законами ринку, до яких ми всі звикли, коли в контрактах є штрафні санкції, ти можеш на щось вплинути, можеш щось зробити. Усі країни світу, які мають на своїй території власне виробництво вакцин, обмежують експорт вакцин, просто ставлять заборону на експорт. Нарешті ми повинні визнати: щоб бути захищеними в майбутньому, а я наголошую, що це не остання світова пандемія, яка може бути, необхідно готуватися до майбутнього, нам треба мати власне виробництво вакцин, бо в майбутньому це єдиний захист від інфекційних хвороб. А для цього треба витратити кошти на науку, виробництво, розробку, фундаментальну науку. Це прописні істини. Поки ми цього не зрозуміємо, у нас завжди відбудуватиметься така проблематика.

Щодо поставок вакцин, коли саме ми їх очікуємо. Від компанії *Sinovac* згідно з останнім графіком, який вони нам дали, 1,7 мільйона доз ми маємо отримати протягом останніх днів квітня і травня цього року. Окрім цього, ведемо з ними перемовини щодо чіткого графіку поставок вакцин у майбутньому, починаючи з червня цього року.

Дякую.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую.

Слово надається народній депутатці України Климпуш-Цинцадзе Іванні Орестівні, фракція політичної партії «Європейська солідарність».

КЛИМПУШ-ЦИНЦАДЗЕ І.О. Прошу передати слово Володимирі В'ятровичу.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Володимир Михайлович В'ятрович.

В'ЯТРОВИЧ В.М., член Комітету Верховної Ради України з питань гуманітарної та інформаційної політики (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Європейська солідарність»). Добрий день! У мене також запитання до міністра охорони здоров'я Степанова.

Пане міністре, ви дуже драматично описали ситуацію в Міністерстві охорони здоров'я, досить точно сказали, що причиною проблем є бюджет, який знищує охорону здоров'я, не дав можливості закупити достатньо вакцин для українців, який врешті призвів до загибелі тисячі людей.

У мене до вас дуже просте запитання, на яке ви зможете відповісти. Який уряд вносив цей бюджет? Яка політична сила в парламенті забезпечила його прийняття?

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Ви знаєте, дуже прикро, що проблеми української медицини і нестачу коштів на лікування хворих, у тому числі на COVID-19, сприймаєте виключно як проблеми Міністерства охорони здоров'я. Я ж просив

вас змінити цю тезу. Може, це проблема нашої 40-мільйонної країни, яку треба розв'язувати?

Так, ми наголошували, що для зменшення смертності від тих чи інших хвороб, щоб тривалість життя продовжувалася, треба реальне фінансування нашої медицини, на якому ми наполягали і подавали, враховуючи ще й те, що протягом 30 років наша медицина знищувалася, а останні п'ять-шість років взагалі вакханалія відбувалася.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народному депутату України Гончаренку Олексію Олексійовичу, фракція політичної партії «Європейська солідарність».

ГОНЧАРЕНКО О.О., член Комітету Верховної Ради України з питань бюджету (одномандатний виборчий округ № 137, Одеська область, самовисуванець). «Європейська солідарність». На жаль, запитання маю поставити пану Степанову. Хочу звернути увагу, що не дарма й досі тримають пана Степанова на посаді. Його мета – забрати на себе весь негатив щодо катастрофи у боротьбі з пандемією. В усьому світі за вакцини відповідають президенти, голови урядів. Відкрийте сайт Білого дому, там особисте фото Байдена і скільки зроблено вакцин щодня. Тому там 180 мільйонів за три місяці, а в нас за два місяці нещасні 400 тисяч. Учора 13 тисяч вакцинувань! Такими темпами знадобиться шість років. А ми вже маємо заяви компанії *Pfizer*, що, напевно, треба буде вакцинувати людей щороку. Ми маємо в 10 разів збільшити кількість вакцинувань. Коли ви це зробите?

І запитання до міністра економіки. Ви відповідальні за мобілізаційні плани держпідприємств та установ, їх уточнення. Чи підготовлені вони, зважаючи на безпекову ситуацію на кордоні України з Росією?

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Перше. Якщо вас в житті хтось десь тримає, то це вже ваша проблема. А я працюю міністром охорони здоров'я.

Друге. Щодо кампанії з вакцинації і кількості вакцинацій. Я вже неодноразово наголошував і ще раз кажу, можливо, в цей раз ви почуєте мене. Так, в нас виникли проблеми з поставками вакцин. Виходячи з наших контрактних зобов'язань, без COVAX, на сьогодні ми вже мали отримати 3,9 мільйона доз вакцин. Виникли проблеми з нашими міжнародними партнерами, з країнами, які мають власне виробництво. Ви краще опікувалися б тим, в який спосіб відновити власне виробництво, а не займалися демагогією і дешевим піаром.

Дякую.

СТЕФАНШІНА О.В., віце-прем'єр-міністр з питань європейської та євроатлантичної інтеграції України. Прошу міністра економіки Петрашка Ігоря Ростиславовича дати відповідь на запитання.

ПЕТРАШКО І.Р., *міністр розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України.* Дякую. Щодо мобілізаційних резервів. Зрозуміло, що вони сформовані згідно з планами, і ми повністю готові до викликів з боку Російської Федерації.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Народний депутат Вельможний Сергій Анатолійович, депутатська група «Довіра».

ВЕЛЬМОЖНИЙ С.А., *член Комітету Верховної Ради України з питань правової політики (одномандатний виборчий округ № 112, Луганська область, самовисуванець).* Луганщина. Прошу передати слово Ларисі Білозір.

БІЛОЗІР Л.М., *голова підкомітету Комітету Верховної Ради України з питань організації державної влади, місцевого самоврядування, регіонального розвитку та містобудування (одномандатний виборчий округ № 15, Вінницька область, самовисуванець).* Шановні члени уряду! Шановні колеги! Хочу нагадати вам, що в березні минулого року ми прийняли закон, норми якого дали можливість вивести ковідні закупівлі з-під тендеру. Це нам допомогло за три місяці наситити ринок засобами індивідуального захисту та ліками. Але немає нічого постійного, як тимчасове. Ми дали уряду право визначати постановою цей перелік. На сьогодні ми маємо 400 позицій і 163 тисячі тендерних процедур, які були проведені на суму 33 мільярди гривень. І це все без контролю Держаудитслужби, правоохоронних органів. Навіть, якщо ми виявимо, що маски купують по 50 гривень і це є неефективне використання, за це ніхто не сяде і навіть кримінальну справу не відкриють.

Коли нарешті ми прикриємо «лавочку» розкрадання державних коштів? Коли уряд зменшуватиме перелік позицій у постанові, а не збільшуватиме їх за рахунок фартухів, чобіт, термоковдр та матраців? Прошу пана Ляшка, який за це відповідає, звернути...

СТЕФАНШИНА О.В. Дякую за запитання. Уряд постійно моніторить виконання умов цієї постанови. Я передаю слово Максиму Степанову та Ігорю Петрашку для коментарів.

СТЕПАНОВ М.В. Стосовно положень постанови. Ми вже почали зменшувати перелік тих речей, які там передбачені. Подаємо свої пропозиції до Мінекономіки щодо цього. Проте, пані Ларисо, ви знаєте мою позицію. Ми вважаємо, що в майбутньому треба внести фундаментальні зміни щодо особливого порядку закупівель під час таких викликів, як пандемія, в максимально скорочений термін, але все-таки з використанням системи *ProZorro*.

ПЕТРАШКО І.Р. Дякую за запитання. Дійсно, зараз з Міністерством охорони здоров'я ми обговорюємо тему щодо повернення нормальних процедур

закупівлі на фармацевтичну продукцію. Наша загальна позиція – закупівлі мають повернутися до визначеної процедури, а саме до системи *ProZorro*.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую.

Слово надається народному депутату Железняку Ярославу Івановичу, фракція політичної партії «Голос».

ЖЕЛЕЗНЯК Я.І., перший заступник голови Комітету Верховної Ради України з питань фінансів, податкової та митної політики (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Голос»). Пане Перший віце-спікер, скажіть, будь ласка, що відбувається? Вперше за три тижні проводиться «година запитань до Уряду». Де очільник уряду – Прем'єр-міністр? Чому, коли в нас є військова агресія, є проблеми з пандемією, вакцинацією, економікою, уряд раз за три тижні не може прийти до Верховної Ради в повному складі, щоб дати відповіді на запитання народних депутатів?

Фракція «Голос» наполягатиме на скликанні позачергового засідання, якщо уряд не хоче так приходити, і нехай тут звітує і пан Хомчак, і пан Прем'єр-міністр, і пан Степанов.

А тепер запитання до пана Степанова. Скажіть, будь ласка, коли в нас нарешті почнеться вакцинація? Тому що за цей тиждень було вакциновано аж 80 тисяч людей. Що це за каскад такий – фактично з кінця березня зупинилася кількість вакцинацій? Коли нарешті ви почнете робити масову вакцинацію, як це відбувається в Польщі, де за цей тиждень вакцинували понад 1 мільйон людей?

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. Дякую за запитання. Давайте я ще раз спробую за 2 хвилини пояснити. Щоб провести вакцинацію, збільшувати кількість вакцинованих, напевно, повинна бути вакцина, той препарат, яким безпосередньо будуть вакцинувати. Як я вже неодноразово наголошував у цьому залі і вам особисто казав, у нас є проблеми з поставками вакцин. Ще раз хочу озвучити цифру – 3,9 мільйона доз вакцин, які відповідно до контрактів, без врахування COVAX, мали бути доставлені нам до кінця квітня. На сьогодні, на жаль, ми маємо лише 700 тисяч доз вакцин. У чому причина? У тому, що країни, які на своїх територіях мають відповідне виробництво, не дають дозвіл на експорт вакцин. Кошти за всі ці вакцини перераховані в повному обсязі. Щойно вакцини надійдуть до України, відразу кількість вакцинацій збільшиться в рази. Медичну інфраструктуру ми повністю підготували.

Дуже легко рівнятися на Сполучені Штати Америки, де знаходиться два найбільших виробники вакцин, і вже третій приєднався, які просто не експортують ці вакцини.

Тому я й наполягаю на власному виробництві. Так, на це потрібно декілька років. Але, якщо ми почнемо зараз, через три роки матимемо вакцини, якщо почнемо через два роки, матимемо вакцини через п'ять років. Треба

починати. А якби відкрили своє виробництво п'ять років тому, зараз у нас не було б таких проблем.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народній депутатці України Констанкевич Ірині Мирославівні, депутатська група «Партія «За майбутнє».

КОНСТАНКЕВИЧ І.М. Прошу передати слово Полякову.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Поляков Антон Едуардович. Будь ласка.

ПОЛЯКОВ А.Е., голова підкомітету Комітету Верховної Ради України з питань антикорупційної політики (одномандатний виборчий округ № 206, Чернігівська область, політична партія «Слуга народу»). У мене запитання: де Прем'єр-міністр, де міністр енергетики? Кому я маю ставити запитання щодо тарифів, реальних справ у нашій країні? Що це за недоуряд? Що за неповага до народних депутатів, до парламенту?

Запитання до пана Степанова. Перше. Припиніть свою хамську поведінку. Так, як ви розмовляєте з жінкою, народним депутатом, будете розмовляти зі своєю жінкою.

Друге. Коли будуть вакцинуватися наші військові? Чому вакциновано лише 15 тисяч військових, а 70 осіб – вже померли від COVID-19? Чому не виплачуються лікарям ковідні компенсації за хворобу та за смерть лікарів близьким їхнім родичам? Чому за рік лише 10 осіб отримали цю компенсацію?

Дякую.

СТЕПАНОВ М.В. На мій погляд, хамство більше притаманне вам, точно не мені.

Тепер стосовно ваших запитань. Щодо вакцинації військових. Вакцинація військових проводилася в першу чергу. Більше того, спочатку були вакциновані всі військові, які знаходяться в зоні проведення ООС, зараз у плановому порядку проводиться вакцинація решти військових. Ті цифри, які ви називаєте, не те, що не відповідають дійсності, а є відвертою неправдою.

Щодо виплат медичним працівникам. Для відповіді на це запитання передаю слово Марині Володимирівні Лазебній, бо саме Міністерство соціальної політики займається цими виплатами. Цифра, яку ви назвали, – це чергова неправда. Зараз Марина Володимирівна скаже, які виплати здійснені.

Дякую.

ЛАЗЕБНА М.В., міністр соціальної політики України. Дякую. Шановні народні депутати! Стосовно оперативної інформації про виплати, які фінансує Фонд соціального страхування. Ми виплачуємо компенсації сім'ям загиблих лікарів і медикам за встановлену інвалідність, пов'язану з COVID-19. На сьогодні до Фонду соціального страхування надійшло 600 актів-повідомлень про

смертельні випадки. Із них відпрацьовано 449: 163 випадки пов'язані з виробництвом, 286 – не пов'язані.

Стосовно випадків, пов'язаних з виробництвом, де держава має здійснити виплати. Повідомляю, що в 2020 році було закрито 78 актів, зроблені виплати по 1,5 мільйона гривень 36 родинам. Щойно було сказано, що в 2021 році були виплачені компенсації 10 родинам лікарів. Це неправда. За три місяці цього року були виплачені компенсації 51 родині лікарів, які загинули, перебуваючи на робочому місці, ще 30 – на опрацюванні, і щойно буде підтвердження документів, виплати відбудуться.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Слово надається народному депутату України Литвиненку Сергію Анатолійовичу, фракція політичної партії «Слуга народу».

ЛИТВИНЕНКО С.А., член Комітету Верховної Ради України з питань аграрної та земельної політики (одномандатний виборчий округ № 156, Рівненська область, політична партія «Слуга народу»). Прошу передати слово Чорноморову Артему Олеговичу.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Артем Олегович Чорноморов. Будь ласка.

ЧОРНОМОРОВ А.О., голова підкомітету Комітету Верховної Ради України з питань аграрної та земельної політики (одномандатний виборчий округ № 131, Миколаївська область, політична партія «Слуга народу»). Дякую, головуючий. Свої запитання адресую міністру розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства Ігорю Ростиславовичу Петрашку, оскільки він дуже рідкий гість на «годині запитань до Уряду». Запитання як від мене, депутата-мажоритарника Миколаївської області, так і від усього аграрного комітету.

Перше. Пане Ігорю Ростиславовичу, чи почали ви дисциплінарне розслідування згідно з листом-зверненням від 06.04.2021 року?

Друге. Чи понесе дисциплінарну відповідальність голова ДПСС за призначення людей, яких затримали на отриманні хабаря через два місяці після призначення? Приклад Миколаївської області. Чи завершилося розслідування щодо бездіяльності голови ДПСС, що призвело до загибелі великої кількості червонокнижних птахів у Херсонській області, збитки від чого оцінені в понад 3 мільйони гривень?

Прошу оформити мій виступ як запит.

Дякую.

ПЕТРАШКО І.Р. Дякую за запитання. Лист-звернення ми отримали. Зараз відбувається процес його опрацювання. Ми дуже серйозно ставимося

до ваших звернень, відповіді будуть надані в офіційному порядку найближчим часом.

Веде засідання Голова Верховної Ради України
РАЗУМКОВ Д.О.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Зінкевич Яна Вадимівна.

ЗІНКЕВИЧ Я.В., секретар Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Європейська солідарність»). Прошу передати слово Володимиру Ар'єву.

АР'ЄВ В.І., член Комітету Верховної Ради України з питань цифрової трансформації (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Європейська солідарність»). Уже рік вирує пандемія. Можна ж було хоч трохи подумати про те, що можуть виникнути проблеми з киснем. Є регіони, де немає виробництва кисню, зокрема на Хмельниччині, і там сталися великі проблеми. Місцеві провладні депутати якось десь за своїми зв'язками щось доставляли, а потім на цьому піарилися. Тобто системи немає. Однак уряд ухвалює постанову № 333 про виділення субвенцій місцевим владам на закупівлю концентраторів. У мене два запитання.

Перше. А не можна було подумати ще рік тому, що можливо кисень треба виробляти?

І друге. Хто і за якими цінами продаватиме концентратори, придбані за державні кошти? За наявною інформацією, після постанови уряду ціни...

СТЕПАНОВ М.В. Проблеми на Хмельниччині, про які ви сказали, виникли через несправності на Львівському хімічному заводі – зламався один із агрегатів. Досить в терміновому порядку Міністерство охорони здоров'я зробило перерозподіл кисню, а йдеться саме про рідкий кисень: з Дніпропетровської та інших областей було доставлено до лікарень спочатку 2 тонни кисню, потім ще 20 тонн. В Україні немає жодного прикладу, щоб якась лікарня залишилася без кисню. Так, зараз різко виросло використання, а отже і постачання кисню. Проте, в разі виникнення таких випадків, ми знаходимо можливість вирішувати їх, у тому числі додатково сертифікуючи підприємства на виготовлення медичного кисню.

Щодо концентраторів. Я вже відповідав на це запитання, але вам, мабуть, було не цікаво. Кошти, виділені на закупівлю концентраторів, підуть в якості субвенцій безпосередньо в регіони, щоб вони закупили концентратори для первинної медичної допомоги. Що це означає? Зараз у нас є велика кількість людей з постковідним синдромом, які іноді потребують кисневої підтримки саме

в амбулаторних, тобто домашніх умовах. Концентратори закуповуються саме для того, щоб сімейні лікарі мали обмінний фонд, про що я вже казав.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую.

Шановні колеги, «годину запитань до Уряду» завершено. Давайте подякуємо колегам і побажаємо успіхів у роботі.

Шановні колеги, зараз Руслан Олексійович зробить два оголошення. Прошу уваги.

СТЕФАНЧУК Р.О., *Перший заступник Голови Верховної Ради України (загальнодержавний багатомандатний виборчий округ, політична партія «Слуга народу»).* Шановні колеги! Відповідно до статті 60¹ Регламенту Верховної Ради України повідомляю про створення у Верховній Раді України дев'ятого скликання міжфракційного депутатського об'єднання «Державна податкова служба України, Державна митна служба України та Бюро економічної безпеки України без корупції», головою якого обрано народного депутата України Леонова Олексія Олександровича, та міжфракційного депутатського об'єднання «За встановлення та законодавче забезпечення музичної індустрії України», співголовами якого обрано народних депутатів України Ткаченка Максима Миколайовича та Задорожнього Миколу Миколайовича.

Колеги, вітаю вас!

ГОЛОВУЮЧИЙ. Відповідно до статті 25 Регламенту Верховної Ради України переходимо до оголошення запитів.

Прошу запросити народних депутатів до залу. Якщо не помиляюся, у нас є вісім депутатських запитів до Президента України, які треба проголосувати.

Олена Костянтинівна Кондратюк. Будь ласка.

Веде засідання заступник Голови Верховної Ради України
КОНДРАТЮК О.К.

ГОЛОВУЮЧА. Добрий день, шановні колеги! Прошу зайняти свої робочі місця. Повідомляю, протягом пленарного тижня надійшов 121 депутатський запит. Із них: до Президента України – 9, до органів Верховної Ради України – 2, до Кабінету Міністрів України – 57, до керівників інших органів державної влади – 42, до керівників підприємств, установ та організацій, розташованих на території України, незалежно від їх підпорядкування і форм власності – 11.

На прохання народних депутатів (Горбенко, Ткаченко та інші, усього п'ять народних депутатів) їхні депутатські запити сьогодні не будуть зачитані. Переходимо до депутатських запитів, які надійшли до Президента України.

Отже, ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту Олександра Сухова до Президента України щодо зобов'язання керівника Луганської обласної військово-цивільної адміністрації Гайдая С.В. виділити кошти (субвенцію з державного бюджету) на завершення виконання робіт «Капітальний ремонт приміщень першого поверху терапевтичного корпусу Рубіжанської міської центральної лікарні для розміщення відділення екстреної медичної допомоги»

Готові голосувати? Прошу голосувати.

«За» – 219.

Рішення прийнято.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Прошу голосувати.

«За» – 218.

Рішення не прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту Миколи Задорожнього до Президента України щодо присвоєння Ридзаничу М.В. звання Герой України (посмертно). Прошу голосувати.

«За» – 240.

Рішення прийнято.

Колеги, можна трохи тихіше, щоб ви чули чий запит (*Шум у залі*). Мене не чути, бо вас дуже сильно чути. Дякую.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Нагадую, запит Миколи Задорожнього. Прошу голосувати.

«За» – 246.

Рішення прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту групи народних депутатів (Копитін, Бакумов та інші, усього дев'ять народних депутатів) до Президента України щодо здійснення заходів з виведення з кризи Харківського державного авіаційного виробничого підприємства. Прошу голосувати.

«За» – 269.

Рішення прийнято.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Прошу голосувати.

«За» – 265.

Рішення прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту Анатолія Остапенка до Президента України щодо складу Консультативної ради з питань забезпечення прав і свобод захисників України. Прошу голосувати.

«За» – 253.

Рішення прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту групи народних депутатів (Королевська, Солод та інші, усього чотири народні депутати) до Президента України щодо виконання рішень Конституційного Суду України, якими поновлено порушені права громадян у сфері соціального захисту населення. Прошу голосувати.

Шановні колеги, вибачте. Ставиться на голосування рішення про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту Анатолія Остапенка до Президента України. Прошу голосувати. Нам треба набрати 226 голосів.

«За» – 255.

Рішення прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту групи народних депутатів (Королевська, Солод та інші, усього чотири народні депутати) до Президента України щодо виконання рішень Конституційного Суду України, якими поновлено порушені права громадян у сфері соціального захисту населення. Прошу голосувати.

«За» – 164.

Рішення прийнято.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Прошу голосувати.

«За» – 152.

Рішення не прийнято.

Ставиться на поіменне голосування підтримка запиту Романа Іванісова до Президента України стосовно незадовільного екологічного стану в селищі міського типу Клевані Рівненського району Рівненської області. Прошу голосувати.

«За» – 233.

Рішення прийнято.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Прошу голосувати.

«За» – 229.

Рішення прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту Романа Лозинського до Президента України щодо припинення громадянства Аксьонова Андрія Анатолійовича. Прошу голосувати.

«За» – 204.

Рішення прийнято.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Прошу голосувати.

«За» – 203.

Рішення не прийнято.

Ставиться на відкрите поіменне голосування підтримка запиту групи народних депутатів (Лозинський, Кравчук та інші, усього 42 народні депутати) до Президента України щодо присвоєння звання Герой України (посмертно) бійцю

батальйону «Айдар», волонтеру, фотокореспонденту та пластуна Гурняку В.П. Прошу голосувати.

«За» – 252.

Рішення прийнято.

Ставиться на голосування пропозиція про направлення попередньо підтриманого депутатського запиту до Президента України. Прошу голосувати.

«За» – 257.

Рішення прийнято.

Вітаю, колеги! Це всі запити, які треба було проголосувати. Тепер переходжу до зачитування депутатських запитів.

Отже, надійшли такі депутатські запити.

Арсенія Пушкаренко – до Київської міської державної адміністрації щодо вжиття невідкладних заходів для завершення реконструкції стадіону «Старт» у місті Києві.

Костянтина Бондарєва – до голови Об'єднання співвласників багатоквартирного будинку «Червонозоряний, 4-В», голови Об'єднання співвласників багатоквартирного будинку «Червонозоряний, 4-Г» щодо витребування документів трудового характеру.

Костянтина Бондарєва – до товариства з обмеженою відповідальністю «Бюро технічної інвентаризації оформлення землі та нерухомості», Інституту державного управління та наукових досліджень з цивільного захисту щодо захисту порушених прав та витребування технічної документації.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Кабінету Міністрів України щодо забезпечення фінансування будівництва загальноосвітнього навчального закладу.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Комітету Верховної Ради України з питань гуманітарної та інформаційної політики стосовно необхідності всебічного розгляду звернення Одеської міської ради щодо удосконалення законодавства у сфері зовнішньої реклами.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Київської міської державної адміністрації щодо вжиття дієвих заходів для належного надання мешканцям послуг у сфері житлово-комунального господарства.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів щодо порушення допустимих санітарних норм.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Офісу Генерального прокурора щодо неналежного проведення досудового розслідування у кримінальному провадженні.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Кабінету Міністрів України щодо вжиття ефективних та

дієвих заходів для виплати пенсійного забезпечення відповідно до вимог Закону України «Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб».

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Кабінету Міністрів України щодо вжиття дієвих заходів для забезпечення виплат заробітної плати педагогічним працівникам.

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до Кабінету Міністрів України щодо вжиття ефективних дієвих заходів для виконання судових рішень про виплату соціальної допомоги, передбаченої Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту».

Групи народних депутатів (Ткаченко, Шинкаренко та інші, усього чотири народні депутати) – до товариства з обмеженою відповідальністю «Оператор газотранспортної системи України» щодо газифікації населених пунктів Болградського, Білгород-Дністровського та Ізмаїльського районів Одеської області.

Сергія Нагорняка – до Прем'єр-міністра України щодо необхідності усунення наслідків зловживань у сфері енергетики, пов'язаних із діяльністю ТОВ «Укрвуглезбагачення груп».

Миколи Задорожнього – до міністра оборони України стосовно присвоєння Ридзаничу М.В. звання Герой України (померло).

Олександра Юрченка – до голови Національної поліції України, начальника Головного управління Державної служби України з надзвичайних ситуацій у місті Києві, Постійної комісії з питань техногенно-екологічної безпеки та надзвичайних ситуацій виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) щодо перешкоджання діяльності народного депутата України Юрченка О.М. та створення штучних перешкод під час проведення спільної перевірки з ДСНС України стану протипожежної безпеки на провулку Ясинуватському, 10, 11 в Голосіївському районі міста Києва.

Максима Березіна – до Прем'єр-міністра України щодо збільшення виплат матеріальної допомоги та покращення соціальної підтримки громадян, постраждалих внаслідок ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, з метою вшанування подвигу учасників ліквідації наслідків аварії на Чорнобильській АЕС, належного забезпечення соціального захисту постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи.

Сергія Литвиненка – до голови Фонду державного майна України стосовно надання інформації.

Олега Колєва – до Одеського міського голови, голови Одеської обласної державної адміністрації щодо скарг від пацієнтів та волонтерів на організацію та якість надання медичної допомоги в місті Одесі та Одеській області.

Ірини Констанкевич – до міністра захисту довкілля та природних ресурсів України, Прем'єр-міністра України щодо належного користування земельними ділянками НПП «Цуманська пуща».

Ірини Констанкевич – до Прем'єр-міністра України, голови Фонду державного майна України щодо передачі об'єкта права державної власності у комунальну власність територіальної громади.

Костянтина Касая – до міністра інфраструктури України, голови Державного агентства автомобільних доріг України щодо неналежного виконання та термінів завершення будівельних робіт під час будівництва автомобільної дороги Н-31 – «Об'їзд міста Кобиляки та села Красне».

Олександра Гереги – до міністра оборони України щодо реконструкції будівлі № 57/22 військового містечка № 57 у місті Хмельницькому.

Максима Заремського – до Прем'єр-міністра України щодо виділення додаткових коштів на завершення будівництва міжнародних пунктів пропуску на території Чернівецької області.

Максима Заремського – до Прем'єр-міністра України щодо відновлення мосту в місті Сторожинці Чернівецької області, який було зруйновано під час повені 2010 року.

Максима Заремського – до голови Державної митної служби України щодо пришвидшення процесу відкриття міжнародних пунктів пропуску на території Чернівецької області.

Богдана Торохтія – до голови Державної податкової служби України щодо сплати частини чистого прибутку (доходу) до державного бюджету державними унітарними підприємствами та їх об'єднаннями, які відносяться до сфери управління Фонду державного майна України.

Тараса Батенка – до Прем'єр-міністра України, генерального директора акціонерного товариства «Укрпошта» щодо вжиття заходів для збереження робочих місць працівників АТ «Укрпошта» у сільській місцевості та припинення масового скорочення, ліквідації сільських поштових відділень.

Тараса Батенка – до виконувача обов'язків голови Державної архітектурно-будівельної інспекції України щодо введення в експлуатацію об'єкта «Дитяча дошкільна установа в селі Рудники Миколаївського району Львівської області».

Михайла Бондаря – до директора регіональної філії «Львівська залізниця» акціонерного товариства «Укрзалізниця», виконуючого обов'язки голови правління акціонерного товариства «Українська залізниця» щодо відміни окремих маршрутів приміських поїздів через населені пункти Красненської територіальної громади Золочівського району Львівської області.

Веде засідання Голова Верховної Ради України
РАЗУМКОВ Д.О.

ГОЛОВУЮЧИЙ. Дякую, Олено Костянтинівно. Дякую, шановні колеги. Пленарне засідання Верховної Ради України оголошую закритим. Усім бажаю успішної роботи в комітетах та округах.