

ҚАЗАҚСТАН  
РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ  
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРІ



ПРЕМЬЕР-МИНИСТР  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЗАХСТАН

010000, Нұр-Сұлтан қ., Үкімет үйі

010000, город Нур-Султан, Дом Правительства

№ \_\_\_\_\_

Депутатам  
Мажилиса Парламента  
Республики Казахстан  
Фракции ДПК «Ақ жол»  
(Д. Еспаевой, А. Перуашеву,  
М.Қазбековой, Е. Барлыбаеву,  
Е.Никитинской, К. Абсатирову,  
Б. Дуйсембинову)

На № ДЗ-192  
от 2 декабря 2020 года

### Уважаемые депутаты!

Рассмотрев Ваш депутатский запрос касательно разработки Закона о статусе врача и медицинского работника, сообщаю следующее.

В системе здравоохранения с учетом всех ведомств трудятся около 254 тыс. медицинских работников, в том числе 74 тыс. врачей, 180 тыс. средних медицинских работников. Обеспеченность врачами на 10 тыс. населения составляет 39,7, средним медицинским персоналом – 96,5, что сопоставимо с показателями стран Европейского союза.

Законодательством предусмотрен комплекс мер по поддержке медицинских работников.

Начиная с 2020 года, предусмотрено поэтапное увеличение заработной платы медицинских работников. Так, увеличены тарифы на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системы обязательного социального медицинского страхования, что позволило повысить заработную плату врачам в среднем на 30% и среднему медицинскому персоналу на 20%.

По поручению Главы государства заработная плата медицинских работников будет ежегодно повышаться с обеспечением 2-х кратного превышения уровня средней зарплаты с доведением к 2023 году ее уровня в 2 раза выше средней заработной платы в экономике.

В период пандемии Правительством приняты меры по выплатам и

надбавкам работникам системы здравоохранения, задействованным в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусной инфекцией (*далее – КВИ*).

**Справочно:** Установленные надбавки к заработной плате производятся по трем группам в зависимости от степени риска заражения КВИ (1 группа – «Очень высокого риска» – 850 тыс. тенге (20 МРЗП), 2 группа – «Высокого риска» – 425 тыс. тенге (10 МРЗП), 3 группа – «Среднего риска» – 212,5 тыс. тенге (5 МРЗП).

После введения надбавок среднемесячная заработная плата врача инфекционного стационара в период пандемии составила от 250 тыс. тенге до 1,1 млн. тенге, медсестры инфекционного стационара от 153 тыс. тенге до 1 млн. тенге.

На сегодня приняты все необходимые меры для обеспечения безопасных условий труда медицинских работников.

Во всех медицинских организациях страны сформирован запас средств индивидуальной защиты. В инфекционных стационарах и организациях первичной медико-санитарной помощи обеспечено соблюдение санитарно-эпидемиологических требований (*разделение на «чистую» и «грязную» зоны, разделение потоков и др.*).

Внедрена система распределения молодых специалистов с учетом региональных потребностей, согласно которой распределено 4 153 медицинских работников.

В Кодексе Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (*далее – Кодекс*) предусмотрены нормы по усилению статуса медицинских работников путем определения прав, обязанностей, мер социальной защиты, страхования профессиональной ответственности за причинение вреда жизни и здоровью пациента.

Согласно новым нормам медицинские работники имеют право на возмещение транспортных расходов, вреда, причиненного жизни и здоровью при исполнении должностных обязанностей, на получение мер социальной поддержки, дополнительные льготы и стимулирующие выплаты за счет средств местных бюджетов.

Также Кодексом предусмотрены ограничение на вмешательство в профессиональную деятельность со стороны государственных органов и должностных лиц, запрет на привлечение медицинских работников к видам работ, не связанным с их профессиональными обязанностями.

Кроме того, медицинским работникам государственных медицинских организаций, работающим в сельской местности и в поселках, городах районного значения, предусматриваются такие меры социальной поддержки как обязательное предоставление жилища по решению местных исполнительных органов, обязательная выплата пособий, оказание социальной поддержки по компенсациям коммунальных расходов и другие льготы по решению местных исполнительных органов.

В результате предпринимаемых мер наблюдается снижение дефицита медицинских кадров по стране на 25% (*с июля по сентябрь текущего года*). Также,

сформирован долгосрочный десятилетний прогноз обеспечения медицинских организаций кадрами, что позволит снизить дефицит кадров.

Вместе с тем, в целях реализации поручения Главы государства прорабатываются вопросы по внедрению системы юридической и финансовой защиты медицинских работников.

Таким образом, основные вопросы материального обеспечения и профессиональной защиты медицинских работников на сегодня предусмотрены Кодексом. В этой связи полагаю нецелесообразным разработку отдельного Закона «О статусе медицинского работника».

В целом, вопросы обеспечения безопасных условий труда и стимулирования работников системы здравоохранения находятся на контроле Правительства.

**А. Мамин**