

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПАРЛАМЕНТІ МӘЖІЛІСІНІҢ
Д Е П У Т А Т Ы



Д Е П У Т А Т
МАЖИЛИСА ПАРЛАМЕНТА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Нұр-Сұлтан, Парламент Мәжілісі
20 __ ЖЫЛҒЫ « __ » _____
№ _____

010000, Нур-Султан, Мажилис Парламента
« __ » _____ 20 __ года

Оглашен 03.03.2021г.

Заместителю
Премьер-Министра
Республики Казахстан
Тугжанову Е.Л.

Депутатский запрос

Уважаемый Ералы Лукпанович!

Народная партия Казахстана в своих программных документах подняла вопрос о возвращении ответственности за организацию медицинского обслуживания народа государству, равно, как за сохранение бесплатности получения медицинской помощи. В настоящее время получение лечения только за деньги, платно, неуклонно растет. Уже есть случаи отказа в медицинской помощи из-за отсутствия выплат в фонд обязательного медицинского страхования или даже из-за неточностей и некорректности в ведении цифровых медицинских документов пациентов. Недавно отказали в проведении срочной операции женщине с замершей беременностью. На вопрос, что же ей делать теперь, она получила предельно ясный и циничный ответ: «Умирать». И только пост в сетях позволил привлечь внимание к данному случаю. Операция была проведена.

Вместе с тем не устает удивлять информация о приписках, якобы оказанных услугах, отраженные через программу «ДамуМед». Вот где внимание к здоровью граждан не знает границ! То мужчина узнает, что у него наблюдают успешное протекание беременности, то кто-то вдруг прочтет, что лишился аппендицита, а кто-то и скрининг прошел. Т.е. фонд обязательного медицинского страхования становится кормушкой для некоторых клиник. Такие

действия должны закончиться проверками и возвратом средств за не оказанные услуги!

Заметно выросло количество обращений граждан к общественности о сборе средств для получения лечения за рубежом. В основном речь идет о детях. Детях, которым отказали в лечении, или оно проходит неэффективно. Вопрос может стоять и в отсутствии специалистов, лекарств, оборудования. Почему такие больные не могут получить лечение за рубежом за счет государства? Получение же квот на лечение за границей практически невозможно.

Почему низкий уровень медицинских услуг в наших клиниках толкает граждан, продав всё, взяв непомерные кредиты и обратившись к соотечественникам, искать спасение в других странах, и, что примечательно, не только признанных в мире европейских, корейских, российских клиниках, а теперь уже турецких, индийских, но и в Узбекистане, Кыргызстане? Не является ли такое положение дел признаком истинного состояния медицины?

Вместе с тем, несмотря на наличие в «Кодексе о здоровье народа и системе здравоохранения» положения о возможности выделения средств местными бюджетами на лечение редких болезней, такая рекомендация поддержки на местном уровне не нашла. Народная партия напоминает маслихатам и акиматам о такой возможности!

Также серьезной остается проблема с обеспечением действенными препаратами. Большой трагедией стало приобретение ТОО «СК Фармация» по заказу Минздрава РК лекарств - дженериков, не соответствующих потребностям пациентов с донорскими органами. Лекарства приобретены в разрез собственным приказам Минздрава РК о пожизненном предоставлении таким пациентам препаратов только одного производителя на протяжении всей жизни. Дженерики, которые уже закупили и предлагают к применению, могут привести к отторжению донорского органа.

Ответы на вопросы: почему закуплены препараты, не соответствующие требованиям? Кто в ответе за такие опасные решения? На какие средства теперь приобретать те препараты, что необходимы - люди ждать не могут! Они ищут возможность приобрести то, что жизненно необходимо. И надеются, что Минздрав РК сможет найти решение. А контролирующие органы, безусловно, должны разобраться с причинами таких не логичных и противоречивых решений Минздрава РК и ТОО «СК Фармация».

Следующий вопрос - недостаточное количество медиков. Он постоянно поднимается ведомством. Однако тысячи квалифицированных врачей - терапевтов, по сути, стали выполнять функцию регистратуры и перенаправления. Причем такие назначения принимают отсроченный характер. Встреча со специалистом или направление на лечение могут быть назначены и

через неделю, и через месяц - два. И снова, чтобы получить помощь скорее, люди идут в платные отделения этих же больниц или в частную медицину. Кстати, частная медицина могла бы помочь в обеспечении своевременной бесплатной помощью при реальном подушевом финансировании каждого пациента. Тогда бы и вопрос о срочном строительстве новых клиник за государственный счет можно было бы снять. Ведь важны не стены, а квалифицированные специалисты и уровень организации медицинской помощи.

О повышении статуса медицинских работников тоже не раз говорили функционеры от здравоохранения. Но это до той поры, пока врач или медработник лоялен руководству. Как только кто - либо начинает вскрывать недостатки, говорить о нарушениях в работе медучреждений, требует обеспечить рабочее место всем необходимым, засомневается или задаст вопрос в том, как тратится бюджет, этот врач, даже если он единственный в своем роде специалист, увольняется. В лучшем случае, по собственному желанию, а бывает и по такой статье, что работать по профессии больше не сможет. Подтверждением тревожных тенденций является большой поток выезжающих на постоянное место жительства в другие страны врачей в этом году.

Закрытость, авторитарность, приписки, необоснованные решения, точно не приведут к улучшениям в ведомстве и эффективным практикам, как в лечении, так и в расходовании бюджета! А он не малый. На этот год выделяется 1.6 трлн тг! Таким образом, ситуация в медицине страны вызывает множество нареканий и вполне обоснованного недовольства. Система здравоохранения не справляется со своими прямыми задачами как на уровне городов, районов, областей, так и на республиканском уровне, в зоне прямой ответственности министерства здравоохранения.

Народная партия Казахстана предлагает рассмотреть системные вызовы Министерству здравоохранения, Агентству по борьбе с коррупцией, контрольным органам за экономическими преступлениями, Счетному комитету.

Приложение: на 5 листах (обращение Филатовой Н.А). на 3 листах (обращение НПО), на 4 листах (обращение Мыржакып А.).

**С уважением,
Депутаты фракции
«Народной партии Казахстана»**

**И. Смирнова
Ж. Ахметбеков
Ф. Каменов
А. Конуров
Г. Кулахметов**

А. Милютин
А. Паяев
С. Решетников
А. Скакова
Е. Смайлов

ОТКРЫТОЕ ПИСЬМО

Президенту Республики Казахстан
К.К. Токаеву

Глубокоуважаемый Касым-Жомарт Кемелович!

Мы, пациенты после трансплантации органов, пациентские общественные организации: РОО «Общество пациентов в трансплантации «Өмір Сыйы», РОО "Общество больных с пересаженной почкой "Сеним", РОО Общество инвалидов "Үміт жолы", ОО по реабилитации трансплантированных больных «Өмір тынысы», а также наши родственные доноры и близкие, прошедшие вместе с нами этот тяжелый путь в борьбе за наши жизни, взываем к Вам, господин Президент, как к Гаранту Конституции о помощи и защите наших законных прав в результате их попрания, и возникновения угрозы массового отторжения трансплантированных органов у реципиентов, угрозы наших жизней, в результате отсутствия закупа и поставки жизненно важных иммуносупрессивных препаратов, поддерживающих функционирование и жизнедеятельность наших пересаженных органов.

На данный момент, более 300 пациентов в Казахстане, после трансплантации органов, находятся под совершенно реальной угрозой потери так тяжело доставшихся нам органов. В 2021 году пациенты не получили свои лекарственные средства, а именно Сандимун Неорал (циклоsporин) в дозах 25 мг и 50 мг. Этот препарат, в числе других, получают пациенты с момента операции по трансплантации органов уже более 10 лет. Согласно же статьи 29 Конституции РК «Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья», при этом согласно Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения» «граждане Республики Казахстан имеют право на обеспечение лекарственными средствами ... в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» (гл.12, ст.77, п.1, п.п.2). Все эти права были грубо попораны Министерством Здравоохранения РК.

Также нарушая актуальный, на настоящее время, приказ МЗ РК № 666, в котором прописано, что пациенты с состояниями после пересадки органов и тканей должны принимать лекарственные препараты одного производителя на протяжении всей жизни, для предупреждения риска отторжения пересаженных органов и тканей, МЗ РК включил в Список Единого дистрибьютера для закупа других производителей, а именно чешской компании Экорал и индийской-Биорал, данные препараты являются аналогами Сандимун неорала.

Следует пояснить, господин Президент, что мы, пациенты после трансплантации, на пожизненной основе вынуждены принимать иммуносупрессоры (для подавления иммунитета, чтобы исключить отторжение нового органа). Приём препаратов должен осуществляться 2 р в сутки, строго по часам и минутам. Доза титруется трансплантологом и наблюдающим врачом узкого профиля по миллиграммам, и баланс достигается сложно.

Изменение дозы, тем более переход на другой препарат или другого производителя невозможен, поскольку влечет за собой риск отторжения и развития побочных эффектов. Подобная тактика применения иммуносупрессоров у пациентов с трансплантированными органами принята во всем мире. Так, если для других заболеваний, например, ОРВИ, возможно применение любого производителя парацетамола, то изменение производителя в нашем случае может быть смертельно, как это уже было в 2012 году, когда были летальные исходы после смены на Экорал. А теперь, Министерство здравоохранения включает этот же препарат для закупа 2021 году.

Взываем к Вам, Касым-Жомарт Кемелевич внять нашим мольбам и взять под Ваш контроль эту вопиющую ситуацию, раз и навсегда ограничить нас от чиновничьего беспредела и дать возможность пациентам с состояниями после пересадки органов и тканей принимать лекарственные препараты одного производителя на протяжении всей жизни, для предупреждения риска отторжения пересаженных органов и тканей. Также просим вернуть в АЛЮ препарат Вальцит (валганцикловир), после исключения его из списка ЕД, волна ЦМВ инфекций захлестнула пациентов с пересаженными органами. Многим же трансплантированным пациентам, как взрослым, так и детям, приходилось приобретать самостоятельно или обращаться в благотворительные организации за этим, очень дорогим противовирусным препаратом, что еще больше порождает волну негатива у оказывающих помощь казахстанцев, не говоря уже о том, что пациенты оказываются без лекарственной помощи, инфекция переходит в хроническую стадию, вызывая осложнения.

В 2021 году также появились в аптеках поликлиник генерические препараты других иммуносупрессоров, которые мы принимаем: Селсента, Майфортика и Прографа, пациенты отказываются и от них, идут многочисленные наши жалобы в медорганизации, управления здравоохранения, СК Фармацию, затем период ожидания поставки своих препаратов, пребывая в постоянном стрессе... Почему же Министерству здравоохранения не придерживаться элементарно приказа №666? А СКФ, до момента формирования заявок, не провести обучающие семинары с провизорами МО, особенно районными, чтобы те, не путались в бесконечных СПП? В чем смысл растраты бюджетных средств государства на лекарственные препараты, противопоказанные пациентам после трансплантации?

Мы не понимаем, почему при смене руководства не происходит пресметственности в понимании что необходимо и важно для пациентов? Почему полируются наши конституционные права? Почему в Формулярной комиссии нет никаких узких специалистов, а в Общественных советах при МЗ и СК нет практически ни одной пациентской организации, уже не говоря об обществах пациентов после трансплантации, пациенто ориентированность уже не является приоритетом? Пациентам чтобы достучаться до Минздрава необходим общественный резонанс, обращение к депутатам, к Президенту? Почему, несмотря на то, что ни один трансплантолог, или нефролог, или гепатолог никогда не даст согласия на смену препаратов, Минздрав своей жесткой рукой ввергает пациентов в состояние массового отторжения органов, какое моральное право

имеют чиновники от Минздрава так руководить нашими жизнями, которые нам так тяжело дались..

Просим Вас, господин Президент, защитить пациентов после трансплантации, разобраться в жизненно важной для нас проблеме в кратчайшие сроки, в связи с тем что у пациентов, принимающих Сандимун Неорал, в начале марта не будет остатков лекарств, а у некоторых уже сейчас нет препаратов, и назначить комиссию для рассмотрения данного вопиющего факта попрания наших конституционных прав на охрану здоровья!

С уважением,

Пациентские общественные организации (НПО) в РК:

1. Орынбаева Сандугаш Чаймордановна, президент РОО «Общество пациентов в трансплантации «Өмір Сыйы»
2. Мұхамадиев Ержан Ризабекович, Председатель Правления РОО "Общество больных с пересаженной почкой "Сеним"
3. Ускенбаев Мурат Кульжабекович, Председатель РОО Общество инвалидов "Үміт жолы"
4. Успанов Жанибек Зейнелович, Председатель ОО по реабилитации трансплантированных больных «Өмір тынысы»

Депутату Мажилиса Парламента РК
Смирновой И. В.
от Филатовой Н.А.
г.Павлодар
ул.Ак.Бектурова 27 кв. 30
+7 701 478 478 6

Уважаемая Ирина Владимировна!

Мой сын, Филатов Е. А. 28.03.1981г, болен редким видом онкологии, опухоль головного мозга Змтепени злокачественности, 2гр.инв. С 2017г лечение предусмотренное протоколами РК пройдено полностью, а именно:

- 1) операция-2017г июнь ННМЦ г. Астана
- 2)химиолучевая терапия-2017г июль-сентябрь Онкологический центр г. Астана
- 3) бкурсов химиотерапии темодалом, амбулаторно 2018г февраль

Диагноз: Анапластическая олигодендрogliома 3ст.

По окончании проведённого лечения, продолжился рост опухоли.

Консультации химиотерапевтов КАЗНИОР, г. Астаны, лечение окончено!

В феврале того 2018г вынуждены были обратиться в ФГАУ НИИ им. Бурденко, где проходим успешно лечение по настоящее время.

27.02.2020г диагноз моего сына был дополнен в приказ 370 от 22.05.2015г, в перечень редких(орфанных) заболеваний,порядковый номер 58.

Информацию пациент и близкие должны отслеживать самостоятельно, как и все нормативные акты, со всеми изменениями, дополнениями, бороться за своё право на лечение и жизнь! И при этом оповещать медсообщества Павлодарской области, которым не понятны законы Кодекса о Здраовье граждан РК и системы здравоохранения.

Более того необходимо тратить огромное количество времени на переписку с Минздравом, Узо по Павлодарской обл, ответы в лучшем случае-отписки, в худшем-<отправили вам>, значит они не дошли!!! Бесконечные хождения, поездки по приёмам, как в Минздрав (2019г сентябрь, Актаева Л. М), 2020г декабрь, Гиният А. Г) - пусты,

Как лечиться, жить качественно? Это двойные стандарты нашего общества? Я не могу их принять, у меня единственный сын, которому требуется,на сегодня систематическое лечение, согласно ст. 177, п 1.,п2, оказание медицинской помощи при тяжёлых, угрожающих жизни заболеваниях, включённых в перечень орфанных, осуществляется также в рамках ГОБМП.

Исполнительная власть области всячески пытается затянуть решение данного вопроса.

Дважды нам удалось получить высококвалифицированное лечение в НИ им. Бурденко, август 2020г за счёт спонсорской помощи Нур-отан, декабрь 2020г обращение к Президенту Токаеву К-Ж. К.

В осуществлении дальнейшего лечения в марте, текущего года, опять висит над нами, как <домоклов меч>.

Очередной приём с зам акима области 12.02.2021г Курмановой А. А. окончен очередной рекомендацией снова обратиться в Минздрав!!!

Прошу оказать помощь и содействие, если 18 юристов областного Акимата, а также узо Павлодарской области, целый юртордел, не может дать разъяснения, работы данного Кодекса о Здраовье народа и системы здравоохранения.

—

Отправлено из Mail.ru для Android

-836977603 - только для чтения



Войдите, чтобы изменить и...

КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
МИНИСТРЛІГІ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

№ 09-1-09ЖТ-Ф-6203/1 от 23.12.2020

г. Павлодар
ул. Бектурова, д. 27, кя.30
Филатовой Н.А.

Департамент организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерства) рассмотрев Ваше письменное обращение Депутату Мажилгиса Парламента Республики Казахстан Аманжоловой З.А. касательно оказания медицинской помощи Вашему сыну Филатову Е.А., в рамках компетенции сообщает следующее

Пациент Филатов Е.А., 28.03.1981г.р., состоит на диспансерном учете в Павлодарском областном онкологическом диспансере с клиническим диагнозом «Ангиоэпителиома олигодендроглиома головного мозга. Состояние после комплексного лечения» (С71).

Злокачественное новообразование пациента Филатова Е.А. входит в перечень орфанных (редких) заболеваний согласно приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 октября 2020 года № КР ДСМ-142/2020 «Об утверждении перечня орфанных заболеваний и лекарственных средств для их лечения (орфанных)».

В условиях АО «Национальный центр нейрохирургии» г. Астаны в 2017 году Филатову Е.А. было проведено оперативное лечение (удаление опухоли). В 2017-2018 гг. проходил курсы лучевой и химиотерапии в онкологическом центре г. Астаны Павлодарском областном онкологическом диспансере, в процессе лечения консультировался у специалистов Национального медицинского исследовательского центра нейрохирургии им. Академика Н.Н.Бурденко» города Москвы (далее - НМИЦ нейрохирургии).

В НМИЦ нейрохирургии Филатову Е.А. рекомендовано проведение химиотерапии препаратами -помустин и натулан (прокарбазин) и для диагностики продолженного роста церебральных

глиом позитронно-эмиссионная томография с метионином совмещенная с компьютерной томографией (далее- ПЭТ-КТ с

Войдите, чтобы изменить и...

глиом позитронно-эмиссионная томография с метионином совмещенная с компьютерной томографией (далее- ПЭТ-КТ с метионином)

Учитывая то, что ломустин и прокарбазин не имеют государственной регистрации на территории Республики Казахстан, не входят в Казахстанский национальный лекарственный формуляр, а также с невозможностью разового ввоза данных препаратов из за отказа и нежелания поставщиков проводить процедуру регистрации и доставки препаратов единичного применения, в соответствии с п. 3 статьи 177 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе оказания медицинской помощи при орфанных заболеваниях» областным маслихатом Павлодарской области принято решение о дополнительном лекарственном обеспечении Филатов Е.А. по основному заболеванию.

Согласно информации Управления здравоохранения Павлодарской области (далее – Управление) в настоящее время препарат ломустин 40 мг (ломустин Медак) закуплен и выдан Филатову Е.А. В связи с отсутствием поставщика, закуп препарата «Прокарбазин» (Натупан) не состоялся. Управлением объявлен повторный конкурс.

Касательно ПЭТ-КТ с метионином сообщаем, что в связи с отсутствием в Казахстане производства радиофармпрепарата (метионин) в настоящее время диагностика ПЭТ-КТ с указанным препаратом не проводится. В нормативной правовой базе не предусмотрено направление граждан Казахстана на проведение диагностических методов исследования за счет бюджетных средств за рубежом.

Вице-министром Гиният А.Г. 9 декабря 2020 г. состоялась встреча с Вами, где дано поручение Департаменту организации медицинской помощи, рассмотреть вопрос внесения изменений в нормативные правовые акты для регулирования направления на диагностическое обследование пациентов с орфанными, генетическими заболеваниями за рубеж за счет бюджетных средств.

Оказание медицинской помощи Филатову Е.А. на постоянном контроле Министерства.

В случае несогласия с настоящим ответом, в соответствии со ст. 12 Закона РК «О порядке рассмотрения обращений физических и

юридических лиц», Вы имеете право обратиться в вышестоящий орган или в суд.

Директор

А. Дюсенов

исп. Сагиндыкова А.Ж
743185

Согласовано

Войдите, чтобы изменить и...

доли левой гемисферы. Появились две микроаденомы теменной доли при сравнении с данными МРТ от 09.04.2020 без динамики[®]

Рекомендовано продолжить лечение в прежнем режиме:

Ломустин 40 мг внутрь 1 раз в неделю - 3 недели прием, далее 6 недель по 3 недели прием, далее 6 недель перерыв и т.д.

Порядок приема Ломустина: принять ондансетрон (эмосет, или латран) 4 мин - ломустин в указанной дозировке.

Натулан (прокарбазин) - 50 мг ежедневно внутрь 1 р/сутки 7 дней прием,

Через 3 месяца, в марте 2021г - рекомендовано выполнить МРТ головы контрастом + без контраста + FLAIR + T2 - аксиальные проекции с записью DICOM

Страница 5 из 6

ИКО (Пол.) Филатов Евгений Абайулы (М), г.р. 1981 (СМ)

Также рекомендовано выполнить ПЭТ/КТ с метионином в НМИЦ неврологии Бурденко

Запись и вопросы по ПЭТ /КТ в НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко 972-86 99 (доб. 36-00), 89035809894.

Повторная консультация в НМИЦ неврологии им. Н.Н.Бурденко

Итог консультации: Показано лечение по месту жительства

Рекомендации

Лечение проводится под наблюдением онколога по м/ж.

Курсы химиотерапии рекомендовано начинать только после контрольных данных общего и биохимического - не ранее за 2-3 дня до планируемой даты начала того, общий анализ крови рекомендовано выполнять еженедельно. При снижении лейкоцитов менее 3 тыс и/или тромбоцитов менее 70 тыс - анализ крови два консультации врача.

При явке на контрольный осмотр иметь при себе: данную выписку или ее копию, результаты анализов согласно рекомендации, данные рентгенологических и моменты начала заболевания, выписки о проведенном лечении.

Для консультации химиотерапевта ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н. Минздрава России следует записаться по электронной почте chimter@nsci.ru

- 1) ФИО пациента
- 2) Контактный телефон
- 3) Фамилию врача (или указать - не важно)
- 4) Город проживания

5) Неделю, в которую пациенту желательно явиться на консультацию

Рекомендации даны в онкологический диспансер по месту жительства.

Платные услуги

Код услуги	Наименование
01.002	Консультация пациента доктором медицинских наук

←     ⋮

Войдите, чтобы изменить и... ▾

мин - ломустин в указанной дозировке.
Натулан (прокарбазин) - 50 мг ежедневно внутрь 1 р

Противосудорожную терапию не принимает.
Анализы крови от 14.12.2020 - без клинически значи
Самочувствие с ухудшением - психические нарушения
восприятия информации, нарушение памяти.

МРТ головного мозга от 03.12.2020 - "Обширные по
глиозные изменения височной доли левого полушар
доли левой гемисферы. Появились две микроаденом
сравнении с данными МРТ от 09.04.2020 без динами

Рекомендовано продолжить лечение в прежнем реж
Ломустин 40 мг внутрь 1 раз в неделю - 3 недели пр
3 недели прием, далее 6 недель перерыв и т.д.
Порядок приема Ломустина: принять ондансетрон (
мин - ломустин в указанной дозировке.
Натулан (прокарбазин) - 50 мг ежедневно внутрь 1 р

Через 3 месяца, в марте 2021г - рекомендовано вы
контрастом + без контраста + FLAIR + T2 - аксиальн
DICOM

www.vip.ru



Сертификат №0034/01 к/мз
«Качество и безопасность медицинских технологий»

Стр. 5 из 6

КО (Пол.) **Филатов Евгений Абайулы** (

еще рекомендовано выполнить ПЭТ/КТ с метионином

Асель Мержакып на Facebook. Если вам интересны новости Асель, регистрируйтесь на Facebook сегодня!

Присоединиться

или

Вход



Асель Мержакып сейчас с Азатом Жумагулом и ещё 12.

17 февраля, 11:45

« Руками правосудия! »

✘ Рассказав о бардаке больницы ГКБ N4, спасая и опасаясь за своих пациентов..., величайший

практикующий врач - Есергенева Риза Толеукановна , которая спасала жизнь людей, потеряла работу....., ее уволили за разглашение врачебной тайны!!!!.

Массовое заражение медицинского персонала....., которое не

афишировалось и создавались условия

17.08.20 года повторное уведомление с приказом О РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. Суд первой инстанции ссылается на должностную инструкцию, забывая Постановление Главного Санврача. О том, что в отделении возникла угроза распространения коронавируса, выяснилось после получения результата ПЦР теста от 12.06.2020. и об этом знали лечащий врач, зав.отделением и руководство больницы, которые должны были оповестить эпидемиологов, нарушение приказа Главного сан.врача от 22.05.2020. Приложение 4 раздел 2.п.35 при подтверждении у пациента диагноза Covid-19 пациент переводится в инфекционный стационар , пациент не был переведен в инфекционный стационар, где согласно Постановления Гл.сан.врача РК 22.05.2020. Пункт 21.1) Выделение отдельных коек в ИНФЕКЦИОННОМ СТАЦИОНАРЕ для

потрясающий специалист, очень грамотный и честный. Она спасла сотни людей от гибели, многим сохранила ноги..., и это все рассказывают пациенты со слезами на глазах.

☒ Теперь не только уволили врача, руководство позаботилось, чтобы она закончила свою практику..... ей отказывают в трудоустройстве....

☒ 10.12.20г. в Турксибском районном суде рассмотрено гражданское дело N 7519-20-00-2/2417

☑ последняя Надежда - Судебная система☒ и тут !! !! !! !!

!?! Жумаксанов Елдос, Елена Максюта Назгуль Рахметуллина, «7 камней правосудия» и послание Президента получается только для народа..... к судебной системе, про судью воздержусь. Почему такое допустимо, руками правосудия хотят отобрать у пациентов право жить и ходить.... таких первоклассных врачей по гнойной

законодательных актов....

☹ Представители судебной системы, я не только вмешиваюсь, я требую Справедливости по отношению к Врачу..., сколько врачей мы потеряли, какая врачебная тайна, если Президент объявил ЧС в Стране? Почему до сих пор тогда суды идут Онлайн?!

👩 таким судьям, которая разрешила данный спор ТАКИМ РЕШЕНИЕМ, не место в суде..., она не достойна носить Мантию!!! Нет человечности без преодоление подлости

