

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, Мажиліс Парламента
« __ » _____ 20 __ года

Оглашен 2 июня 2021 года

**Заместителю Премьер-министра
Республики Казахстан
Тугжанову Е.Л**

ДЕПУТАТСКИЙ ЗАПРОС

Уважаемый Ералы Лукпанович!

Во время пандемии мы все осознали ценность и незаменимость квалифицированной медицинской помощи. Поэтому и общество, и государство вместе поддержали медиков индивидуальными средствами защиты, повышением заработной платы, бесплатным питанием и т.д.

Однако мало кто знает, что врачи, медицинский и технический персонал ежедневно сталкиваются не только с рисками внешних инфекций, но и с такими поведенческими вирусами, как грубость, оскорбления, угрозы и даже применение физической силы.

К примеру, в марте этого года в Алматинской области фельдшерам скорой помощи угрожали ножом за неисполнение требований родственника пациента, а водитель после выезда был госпитализирован с закрытой черепно-мозговой травмой, сотрясением головного мозга и кровотечением.

Зачастую, бригады скорой помощи выезжают на вызовы, поступающие из небезопасных районов. Они первыми встречаются с пациентами с высоким болевым или эмоциональным шоком, с людьми в сильном алкогольном опьянении или в состоянии наркотической передозировки. И, соответственно, первыми подвергаются бесконтрольной и жестокой агрессии, как со стороны самих пациентов, так и со стороны их родственников.

Согласно данным Министерства здравоохранения, в стране за последние 2,5 года было зафиксировано 43 факта нападений на врачей скорой помощи (в 2019 году – 16, в 2020 году – 17, за пять месяцев 2021 года – уже 10 случаев).

Следует отметить, что эти данные вряд ли отражают истинные масштабы проблемы, потому, что участковые врачи, врачи скорой помощи, врачи приёмных покоев и реанимации предпочитают об этом молчать или увольняться. И в том и в другом случае мы лишаемся квалифицированной медицинской помощи.

Как показывает практика, с одной стороны, это обусловлено низкой правовой информированностью и неподготовленностью медиков к соответствующему реагированию. С другой – их слабой профессиональной и технической защитой.

Необходимо признать, что, по оценкам Международной организации труда, медицинские работники занимают второе место по степени подверженности насилию на рабочем месте.

Поэтому многие страны мира предпринимают специальные меры по защите медиков от агрессии. Например, в Польше и Болгарии хорошо налажено межведомственное взаимодействие. В Германии и Вьетнаме врачей готовят к работе в условиях агрессивного поведения пациентов. В Португалии создана специальная служба по борьбе с насилием в отношении медиков и т.д.

Исходя из целей предвыборной программы партии «Nur Otan» по обеспечению достойной жизни и условий труда, считаем своевременным и необходимым принять меры для безопасности и в Казахстане.

В этой связи предлагаем:

- осуществить нормативно-правовое регулирование статуса «опасного» вызова или «опасного» пациента, порядка и правил совместного реагирования на них представителей медицины и охраны общественного правопорядка;

- предусматривать средства на модернизацию и содержание технических средств безопасности в передвижных и стационарных медицинских объектах (видеокамеры, видеорегистраторы, «тревожные кнопки» и т.д.);

- дополнить систему повышения квалификации врачей, медицинского и технического персонала занятиями по формированию правовой и поведенческой компетенции при работе с «опасными» пациентами.

Надеемся быть услышанными, ведь обеспечение безопасности людей, оказывающих медицинские услуги, является одной из основ надлежащего функционирования не только системы здравоохранения страны, но и, в целом, профессионально-правовой защищенности граждан.

**С уважением,
и депутаты Мажилиса -
все члены Фракции партии «Nur Otan»**

А.Құспан