



010000, Нұр-Сұлтан қаласы, Есіл ауданы, Е 251 көшесі, 13 ғим.  
010000, город Нур-Султан, район Есиль, улица Е 251, зд. 13  
тел.: 8 (7172) 25-72-22, 25-78-22, e-mail: prof@zdravunion.kz  
www.zdravunion.kz

28. 10. 2020г. № 04-05/287  
на \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Председателю Мажилиса Парламента  
Республики Казахстан  
Нигматулину Н.З.

**Уважаемый, Нурлан Зайруллаевич!**

Начавшееся весной 2020 года Глобальное профсоюзное движение призывает правительства всех стран мира за соблюдением норм охраны труда и признание вируса SARS-CoV-2 опасным производственным фактором, угрожающим здоровью и жизни медицинских работников, а COVID-19 – профессиональным заболеванием.

Правительство Аргентины и Итальянский национальный институт страхования от несчастных случаев на производстве (INAIL) уже признали COVID-19 профессиональным заболеванием, а коронавирусную инфекцию SARS-CoV-2 опасным производственным фактором.

Лидеры профсоюзов работников здравоохранения и социального обслуживания Европейской федерации профсоюзов общественного обслуживания (ЕФПОО) выступили с инициативой провести европейскую неделю действий с 26 по 30 октября 2020 года, и рекомендуют странам Европейского союза и национальным правительствам сделать средства защиты персонала (СИЗ) доступными во всех больницах, учреждениях здравоохранения и социального обслуживания.

23 октября 2020 года в городе Нур-Султан состоялся круглый стол на тему: **«О вопросах социально-экономической поддержки и трудовых отношений работников в сфере здравоохранения, задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусом COVID-19. Проблемы и перспективы»**, организованный Казахстанским отраслевым профессиональным союзом работников здравоохранения совместно с Республиканским центром развития здравоохранения.

Представители ряда государственных органов, организаций квазигосударственного сектора и медицинского сообщества, с участием международных организаций, обсудили проблемы обеспечения безопасных условий работы медицинских работников в период пандемии коронавируса, и выразили поддержку инициатив международных сообществ по признанию COVID-19 – профессиональным заболеванием медицинских работников.

Важнейшим направлением социальной политики государства является обеспечение прав и гарантий работников в области охраны труда, создание условий для достойной трудовой деятельности, приносящей удовлетворение гражданину и пользу обществу. Безопасные условия труда — это то, что безусловно должно быть создано на любом рабочем месте.

В целях социальной, финансовой и трудовой поддержке работников здравоохранения Казахстана, участниками круглого стола были выработаны ряд рекомендаций:

- по пересмотру системы выплат за особые условия труда при осуществлении мероприятий по предотвращению распространения КВИ и/или лечению больных с КВИ;

- по разработке и принятию нормативного правового акта, направленного на поощрение работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги во время КВИ, за счет средств работодателей, а также за счет резерва местного исполнительного органа;

- по законодательному закреплению системы единовременной социальной выплаты работникам субъектов здравоохранения, в случае заражения КВИ или вирусной пневмонией при проведении противоэпидемических мероприятий, а также их семьям, в том числе, в случае смерти работника независимо от участия в противоэпидемических мероприятиях;

- по разработке Протокола выхода (возврата) работников субъектов здравоохранения на рабочее место после перенесенного заболевания КВИ, или вирусной пневмонии;

- по разработке отчетности и регистрации всех случаев заболевания, связанных с выполнением работы, что должно гарантировать право на полное медицинское обслуживание и компенсацию для работников, ставших жертвами COVID-19 вследствие своей профессиональной деятельности, и пострадавших членов их семей;

- по разработке механизма привлечения обучающихся и преподавателей в медицинских образовательных организациях (интернов, резидентов, магистрантов, докторантов), на случай, ухудшения эпидемиологической обстановки и необходимости привлечения специалистов, оказывающих медицинскую помощь на период введенного чрезвычайного положения в соответствии с Законом Республики Казахстан "О чрезвычайном положении";

- по разработке механизма привлечения страховых выплат для возмещения причиненного вреда работникам, ставших жертвами КВИ вследствие своей профессиональной деятельности.

Как известно, из 189 действующих конвенций Международной организации труда (МОТ), Казахстаном ратифицировано всего 24 конвенции, из них восемь основополагающих. В то же время, в государствах СНГ имплементация конвенций МОТ представлена следующим образом: Россия — 75, Украина — 71, Кыргызстан — 53, Таджикистан — 50, Беларусь — 49, Армения 29.

Имплементация норм международного права является безусловным позитивным фактором развития национального законодательства, в связи с чем участниками круглого стола рекомендовано инициировать ратификацию:

- **Конвенции 149** «О занятости и условиях труда и жизни сестринского персонала», что способствует развитию сестринских служб и сестринского персонала, и высокому уровню здравоохранения населения;

- **Конвенции 102** «О минимальных нормах социального обеспечения» (1952 года), которая гарантирует защищенным лицам предоставление обеспечения, в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием. Данной Конвенцией предусмотрены девять видов повседневных рисков, которые должны покрываться системой социального обеспечения, в том числе выплаты, при наступлении покрываемого риска защищенным лицам, которые работали по найму в момент несчастного случая или возникновения болезни, а периодические выплаты в случае смерти кормильца гарантируются его вдове и детям.

Принимая во внимание, что согласно статье 61 Конституции Республики Казахстан, право законодательной инициативы принадлежит Президенту Республики, депутатам Парламента и Правительству, а также придерживаясь практики, установленной Конвенцией 144 МОТ, ратифицированной Законом Республики Казахстан от 30 декабря 1999 года № 12-ІІ, об обязательном порядке проведения консультаций с социальными партнерами при принятии решений по социально-экономическим вопросам, по поручению участников круглого стола направляем Резолюцию.

Пользуясь случаем, выражаем готовность к совместной плодотворной работе с Парламентом Республики Казахстан по инициативам, предложенным Резолюцией.

*Приложение:*

1. Резолюция круглого стола от 23 октября 2020 года.

*С глубоким уважением,  
Председатель Профсоюза*



**Б.Тажибай**

## РЕЗОЛЮЦИЯ

### **КРУГЛОГО СТОЛА с участием МЕЖДУНАРОДНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ «О вопросах социально-экономической поддержки и трудовых отношений работников в сфере здравоохранения, задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусом COVID-19. Проблемы и перспективы»**

\*\*\*

По итогам работы круглого стола участниками рекомендованы следующие действия:

**для обеспечения финансовой стабильности организаций здравоохранения:**

1. Выработать эффективные меры по реализации Послания Главы государства по повышению статуса медицинского работника и их заработной платы (основной части), обеспечить общественный контроль за реализацией достижения целевых показателей по повышению заработной платы.

2. Совершенствовать систему финансирования сферы здравоохранения, в том числе механизм тарифообразования диагностики и лечения коронавирусной инфекции и ее осложнений с учетом тяжести состояния пациента. При применении штрафных санкций к субъектам здравоохранения исходить из общих принципов права, отвечающих требованиям справедливости и соразмерности.

**для обеспечения финансовой поддержки работникам здравоохранения:**

3. Расширить список врачебного, среднего медицинского и младшего персонала и иных специалистов (заведующего отделением, старшей медицинской сестры, единицу разнорабочего в инфекционных стационарах; заведующие, старшие врачи, диспетчера станций скорой помощи; медицинские работники, задействованные в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, в т.ч. работники приемных покоев многопрофильных стационаров; медицинские работники, привлеченные с вооруженных сил; работники первичной медико-санитарной помощи (ПМСП): врачи общей практики, узкие специалисты и их медицинские сестры, рентгенологи, лаборанты и другие работники, участие которых в противоэпидемических мероприятиях определяет работодатель; работники патологоанатомического бюро; и другие работники организаций, оказывающих медико-социальную помощь населению) по определению работодателя для выплаты надбавки к заработной плате работникам,

задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с КВИ.

4. Пересмотреть систему выплат за особые условия труда при осуществлении мероприятий по предотвращению распространения КВИ и/или лечению больных с КВИ.

5. Обеспечить разработку и принятие нормативного правового акта, направленного на поощрение работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги вовремя КВИ, за счет средств работодателей, а также за счет резерва местного исполнительного органа.

6. Законодательно закрепить систему единовременной социальной выплаты работникам субъектов здравоохранения, в случае заражения КВИ или вирусной пневмонией при проведении противоэпидемических мероприятий, а также их семьям, в том числе, в случае смерти работника независимо от участия в противоэпидемических мероприятиях. Необходимость сохранения обусловлена тем, что не всем медицинским работникам, заболевшим при осуществлении профессиональной деятельности, была выплачена полагающаяся компенсация по причинам того, что допущены нарушения при оформлении документов (не качественные заполнения карт очага эпидемиологического расследования и внесения данных в информационные системы министерств здравоохранения, труда и социальной защиты населения), не учитывая при этом других медицинских работников не подпадающих под действие соответствующего совместного приказа министерств РК, а также до настоящего времени нет аналитической работы по причинам заражения медработников на рабочих местах, качествах СИЗ и условиях коллективной защиты как по отдельным организациям, так и в целом по республике. Считаем, экономию бюджета государства необходимо проводить не путем простого отказа от компенсационных выплат, а путем улучшения и обеспечения требуемых условий по безопасности и охране труда, ужесточением требований к ответственным лицам.

***для кадрового обеспечения:***

7. Разработать и утвердить Протокол выхода (возврата) работников субъектов здравоохранения на рабочее место после перенесенного заболевания КВИ, или вирусной пневмонии.

8. В целях перепрофилирования медицинских работников субъектов здравоохранения на другие специальности (профиль), предоставить им возможность, на безвозмездной основе, пройти специальные обучающие программы перепрофилирования (на рабочем месте, ускоренно, дистанционно, вечерние курсы и т.д.). Оплата услуг организаций, обучающих по программе перепрофилирования, может возмещаться за счет государственного заказа.

9. В случае, ухудшения эпидемиологической обстановки и необходимости привлечения специалистов, оказывающих медицинскую помощь, рекомендуется разработать механизм привлечения обучающихся в медицинских образовательных организациях (интернов, резидентов,

магистрантов, докторантов), преподавателей медицинских университетов и медицинских колледжей.

10. Инициировать ратификацию Конвенции 149 «О занятости и условиях труда и жизни сестринского персонала», что способствует развитию сестринских служб и сестринского персонала, и высокому уровню здравоохранения населения.

***для обеспечения безопасности и охраны труда, и соблюдения санитарно-эпидемиологических требований:***

11. Глобальное профсоюзное движение призывает правительства и органы надзора и контроля за соблюдением норм охраны труда всех стран мира признать вирус SARS-CoV-2 опасным фактором, угрожающим здоровью и жизни работников, а COVID-19 – профессиональным заболеванием.

Уполномоченному органу рекомендуется включить инфекционное заболевание COVID-19 в перечень профессиональных заболеваний работников здравоохранения. Такие меры позволят обеспечить право на представительство работников, строгое соблюдение норм охраны труда и безопасности и применение согласованных мер, направленных на минимизацию рисков. Данные меры, позволят работнику требовать соблюдения прав и обеспечения всеми необходимыми мерами по предотвращению любых рисков на рабочих местах.

11.2. Разработать и внедрить отчетность и регистрацию всех случаев заболевания, связанных с работой, гарантировать право на полное медицинское обслуживание и компенсацию для работников, ставших жертвами COVID-19 вследствие своей профессиональной деятельности, и пострадавших членов их семей.

11.3. Случаи инфицирования медицинских работников коронавирусной инфекцией SARS-CoV2 рассматривать как профессиональное заболевание и проводить соответствующее расследование и учет несчастных случаев, связанных с трудовой деятельностью, согласно требованию Трудового законодательства Республики Казахстан.

11.4. Организации субъектов здравоохранения должны тщательно проработать алгоритм противоэпидемических действий по недопущению случаев инфицирования медицинских работников коронавирусной инфекцией, обеспечить санитарно-бытовыми помещениями, средствами индивидуальной и коллективной защиты в полном объеме, осуществлять контроль за их правильным ношением, использованием и уничтожением, а равно и улучшение условий, безопасности и охраны труда.

11.5. Разработать правила медицинского обследования работников организаций субъектов здравоохранения, задействованных в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с КВИ.

11.6. Наряду с выплатами компенсаций для работников, ставших жертвами COVID-19 вследствие своей профессиональной деятельности, и пострадавших членов их семей, рассмотреть возможность привлечения страховых выплат. Усилить работу со страховыми организациями по

возмещению причиненного вреда работнику при исполнении трудовых функций своевременно и в полном объеме.

11.7. Сохранить заработную плату на время приостановки работы организации из-за несоответствия требованиям по безопасности и охране труда.

12. Разработать планы санитарно-оздоровительных и профилактических мероприятий с целью уменьшения воздействия вредных производственных факторов на работников (рациональные режимы труда и отдыха, обеспечение средствами индивидуальной и коллективной защиты и другие).

13. Для обеспечения противозидемического режима провести инвентаризацию всех лечебно-профилактических организаций на соответствие санитарно-эпидемиологическим требованиям, предусмотреть финансовые средства для поэтапного проведения реконструкции и перепланировки.

14. Инициировать ратификацию Конвенции 102 «О минимальных нормах социального обеспечения» (1952 года), которая гарантирует защищенным лицам предоставление обеспечения в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием. В данной Конвенции были впервые в систематизированном виде представлены девять видов повседневных рисков, которые должны покрываться системой социального обеспечения. Речь идет о медицинском обслуживании, обеспечении по болезни, по безработице, по старости, в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием, семейном обеспечении, обеспечении по материнству, по инвалидности и по случаю потери кормильца.

Обеспечение, указанное в статьях 34 и 36 Конвенции, должно гарантироваться при наступлении покрываемого риска как минимум тем защищенным лицам, которые работали по найму в момент несчастного случая или возникновения болезни, а периодические выплаты в случае смерти кормильца должны гарантироваться его вдове и детям.

***для обеспечения соблюдения трудовых отношений:***

15. Не допускать сокращение численности и штата работников медицинских организаций, финансируемых в рамках ГОБМП и системе ОСМС, по индивидуальному плану финансирования;

16. Не допускать случаев, когда отпуск без сохранения заработной платы предоставляется по инициативе работодателя и без письменного заявления работника.

17. Проработать единый механизм прикомандирования работников субъектов здравоохранения, в том числе задействованных в противозидемических мероприятиях в рамках борьбы с КВИ, в соответствии с требованиями трудового законодательства Республики Казахстан.

18. Придерживаться практики, в случае, изменения условий труда, письменно уведомлять работников об изменении условий труда, не позднее

чем за пятнадцать календарных дней, если трудовым, коллективным договорами не предусмотрен более длительный срок уведомления.

Работодатель вправе предоставить возможность работникам выполнять свои трудовые обязанности в разных условиях: перевод на дистанционную работу, переход на гибкий график работы, ввести режим неполного рабочего времени, совмещение должностей и временный перевод, отпуск без сохранения заработной платы по инициативе работника.

19. Придерживаться практики, установленной Конвенцией 144 Международной организации труда, ратифицированной Законом Республики Казахстан от 30 декабря 1999 года № 12-ІІ, в обязательном порядке проводить консультации с социальными партнерами при принятиях решений по социально-экономическим вопросам.

**Организатор Круглого стола:**

**Председатель**

**ОО «Казахстанский отраслевой профессиональный союз работников здравоохранения»**

\_\_\_\_\_ **Б. Тажибай**