Информационное сообщение

21 октября 2019 года в Казахском научно-исследовательском институте онкологии и радиологии состоялось расширенное заседание Правления Республиканского Общественного Объединения «Федерация анестезиологов и реаниматологов» и Алматинского филиала РОО «ФАР»

Заседание было посвящено актуальным вопросам юридической защиты анестезиологов-реаниматологов. Неправомерный арест медиков на этапе предварительного следствия по нашумевшему делу всколыхнул всю медицинскую общественность. Собравшиеся анестезиологи-реаниматологи высказались о наболевшем вопросе.

Незаконные действия правоохранительных органов в нарушение существующего законодательства посеяли страх и ужас среди представителей медицинского сообщества. На заседание пришли все, кто всерьез озабочен настоящим и будущим наших врачей, испытывающих серьезные социально-экономические трудности в настоящее время.

В дискуссии выступили: президент РОО «Федерация анестезиологовпроф. Миербеков реаниматологов», Д.М.Н. E.M., доцент анестезиологии и реаниматологии КазМУНО к.м.н. Илялетдинов И.Д., анестезиологии и реаниматологии КазНМУ кафедры Мухамадиев Б.Т., казначей POO Симонъянц К.Э., врач клиники «ДостарМед» Войновский Ю.В., врач ГКБ№7 к.м.н. Аджибаев А.Ж., врачи анестезиологи-реаниматологи ГКБ №4, ГКБ№7, сотрудники КазНИИОиР, слушатели резидентуры НУО «КазРосмедуниверситет», КазМУНО, КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова.

Основным вопросом повестки дня стали вопросы совершенствования юридической защиты анестезиологов-реаниматологов от неправомерного преследования за непреднамеренные врачебные ошибки.

Выступление Илялетдинова И.Д. касалось вопросов совместной работы экспертов анестезиологов-реаниматологов и судебно-медицинских экспертов. Он разъяснил, почему органы судебно-медицинской экспертизы переполнены уголовными делами медицинских работников. Высказал своё мнение о позиции руководства Министерства здравоохранения и руководителей клиник, которые перевели все медицинские вопросы в область уголовно-процессуальных отношений и при этом не собираются разделять ответственность с простыми врачами, а тем более их защищать. Более того, комитеты контроля качества медицинской деятельности

самостоятельно инициируют передачу дел для уголовного расследования. Он поделился собственным опытом в решении правовых вопросов и рассказал, как это поставлено в развитых странах. Наше министерство самоустранилось от решения не только социально-экономических вопросов работников здравоохранения, но и от сотрудничества с НПО.

Выступление Симоньянц К.Э. касалось возможностей РОО «ФАР» защищать своих членов. Общественное объединение фактически не имеет финансирования работы средств ДЛЯ анестезиологическое сообщество не может собрать достаточно взносов для к работе на постоянной основе. Она высказалась привлечения юристов отрицательно о различных аферистах, пытающихся заработать очки на этой проблеме, создать какие-то новые марионеточные сообщества, якобы для защиты врачей. Поделилась опытом решения данных вопросов в Российской Федерации. Информировала собравшихся, что врачи - эксперты, сами **УЯЗВИМОМ** положении, как В так несут юридическую ответственность за дачу заведомо ложного экспертного заключения по статье 420 УК РК. В заключении сказала, что врачи анестезиологи, которые не посещают регулярно заседания региональных филиалов ФАР и не сдают символические ежегодные взносы, не вправе сетовать на ФАР, что общественная организация их, якобы, не защищает.

Мухамадиев Б.Т. в своем выступлении коснулся вопроса тщательного заполнения медицинской документации. Врачи анестезиологиреаниматологи сами виноваты в том, что имеется масса замечаний у экспертов, так как зачастую крайне неудовлетворительно заполняют медицинскую документацию.

Войновский Ю.В., заметил, что по случаю в ГКБ №4 имело место беспрецедентное давление со стороны правоохранительных органов - двое судей нарушили статью 147 часть 1 УПК РК. Статья 317, часть 3, которая инкриминируется врачам ГКБ №4, не предусматривает содержание под стражей, за исключением тех случаев, когда есть признаки того, что люди могут скрыться от следствия или воспрепятствовать следствию. Таких признаков не было. У многих молодых врачей после неправомерных действий правоохранительных органов, появилась мысль, что дальше работать невозможно. Также высказал свое мнение по предыдущим выступлениям. Он считает, что термин «клинический протокол» не должен существовать. Должны быть «клинические рекомендации», как во всём цивилизованном мире (guidelines). «Протокол» - это механизм поиска виновных в ненадлежащем выполнении врачебных обязанностей.

Аджибаев Б.Ж. поделился собственным опытом по данному делу, как его непосредственный участник. Он так же очень обеспокоен судьбой тех

молодых врачей, которых сейчас в приказном порядке отправляют в сельскую местность, где они один на один столкнуться со сложными клиническими ситуациями и, в случае неудачи, будут нести уголовную ответственность. Он назвал ситуацию критической. Только объединив усилия всех анестезиологов, можно эффективно противостоять существующим сложностям. Если каждый будет поодиночке, то нас всех по одному пересажают.

В заключении выступил Президент РОО «ФАР» Миербеков Е.М. Он отметил, что сложилась очень неблагоприятная обстановка. По поводу предыдущих выступлений он отметил, что действительно надо объединять наши усилия. У анестезиологов нет достаточно единства по известным причинам. 11 лет назад было создано Республиканское общественное объединение «Федерация анестезиологов и реаниматологов», которое в настоящее время является членом Всемирной Федерации Анестезиологов (WFSA). Наше объединение с первых дней существования приоритетными задачи юридической и социальной анестезиологов-реаниматологов. В резолюциях І (2008 год), ІІ (2013 год) и III (2018 год) Съездов анестезиологов и реаниматологов Казахстана поднимались вопросы об улучшении социально-экономического положения анестезиологов, совершенствования юридической защиты, необходимости декриминализации медицинской деятельности многие И сожалению, указанные пункты резолюций наших трёх Съездов не нашли своего отражения в существующих нормативных актах здравоохранения. Даже в прошлом году, когда Министерство инициировало разработку Дорожной карты по совершенствованию службы анестезиологии и реаниматологии РК, эти вопросы не нашли желаемого отображения.

В завершении выступления проф. Миербеков Е.М. процитировал выдержки из резолюции III Съезда анестезиологов и реаниматологов Казахстана:

- «6. Усилить меры по социальной защите анестезиологов-реаниматологов: ходатайствовать перед Министерством труда и социальной защиты населения РК и МЗ РК а) о внесение поправок в постановление Правительства РК № 1400 об изменении уровня психо-эмоциональной нагрузки анестезиологовреаниматологов до 200%; б) увеличение уровня базового должностного оклада в два раза; в) внесение поправок в законодательную базу РК о профессии анестезиолога-реаниматолога с зачетом одного года работы за 1,5 года;
- 7. Усилить меры по юридической защищенности врачей анестезиологовреаниматологов: а) с целью устранения некорректной интерпретации клинических протоколов и предупреждения необоснованного уголовного преследования медицинских работников, предлагается заменить термин

«клинические протоколы» на общепринятое международное определение «клинические рекомендации» (Guidelines англ.- рекомендации); б) изменить определение «врачебная ошибка» в сторону декриминализации и гуманизации».

С материалами III Съезда анестезиологов и реаниматологов Казахстана можно ознакомиться на нашем сайте www.anest.com.kz