



**МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ**

вул. Мяснікова, 39, 220048, г. Мінск
тэл. (017) 222 65 47, факс (017) 222 46 27
сайт: www.minzdrav.gov.by
e-mail: mzrb@belcmt.by
«ПАШТАР»: 7000861@mail.gov.by
р/р: ВУ89АКВВ36049000000100000000
у ААТ «ААБ «Беларусбанк», БИК: АКВВВУ2Х

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

ул. Мясникова, 39, 220048, г. Минск
тел. (017) 222 65 47, факс (017) 222 46 27
сайт: www.minzdrav.gov.by
e-mail: mzrb@belcmt.by
«ПАШТАР»: 7000861@mail.gov.by
р/с: ВУ89АКВВ36049000000100000000
в ОАО «АСБ «Беларусбанк», БИК: АКВВВУ2Х

03.02.2020

№ 4-5-1/к-10335-3

На № _____ ад _____

Кондратьеву М.А.
ул. Янки Мавра д.54, кв. 13
г. Минск
alfa32585@gmail.com
(для информирования
заинтересованных)

О рассмотрении обращения

Уважаемый Михаил Александрович!

Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее – Минздрав) информирует, что Ваше электронное обращение по вопросу защиты прав и интересов медработников внимательно рассмотрено с участием Республиканского комитета Белорусского профессионального союза работников здравоохранения и Белорусской ассоциации врачей. По поставленным в обращении вопросам сообщаем следующее.

1. Предложение о выделении для каждой организации здравоохранения юриста, предоставляющего и защищающего интересы сотрудников организации, как перед администрацией, так и перед пациентами, а также обеспечение гарантий его независимости, в том числе финансовой, от администрации, профсоюза и Минздрава, представляется нецелесообразным, т.к. гражданско-правовая ответственность врача за причинение вреда жизни и здоровью пациента в связи с исполнением врачом своих профессиональных обязанностей может страховаться в обязательном либо добровольном порядке (непосредственно врачом, либо организацией здравоохранения), и при возникновении страхового случая расходы на юридическую помощь оплачиваются по страховке. При этом оказание правовой помощи осуществляется не юристом организации здравоохранения, а адвокатами, специализирующимися в указанной сфере.

Альтернативным вариантом организации юридической поддержки врачей является их членство в общественных объединениях, призванных, в том числе, защищать интересы своих членов с правовой точки зрения. Указанная форма позволяет на законной основе урегулировать конфликты

как по линии врач – пациент, так и врач – администрация организации здравоохранения, а также позволяет применять возможности медиации и использовать нормы профессиональной этики и деонтологии. Более того, такой вариант организации правовой помощи позволяет в большей мере обеспечить объективность и беспристрастность.

Министерством юстиции Республики Беларусь 8 января 2020 года было зарегистрировано Адвокатское бюро «ЛЕКСпро», созданное по инициативе Белорусской ассоциации врачей для указанных целей. Обращаться за получением квалифицированной юридической поддержки в Адвокатское бюро «ЛЕКСпро» могут как организации здравоохранения, так и непосредственно сами работники организаций здравоохранения.

2. Порядок рассмотрения обращений граждан установлен следующими нормативными правовыми актами:

Указом Президента Республики Беларусь от 15.10.2007 № 498 «О дополнительных мерах по работе с обращениями граждан и юридических лиц»;

Законом Республики Беларусь от 18 июля 2011 года «Об обращениях граждан и юридических лиц»;

постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 июля 2012 г. № 667 «О некоторых вопросах работы с обращениями граждан и юридических лиц».

В компетенцию Минздрава не входит создание особых условий для рассмотрения обращений граждан, касающихся вопросов здравоохранения.

Если обращение гражданина содержит клеветнические высказывания, врач вправе обратиться с заявлением о защите чести и достоинства в суд, и такое право врачами республики постоянно реализуется.

Поступившие обращения граждан и результаты их рассмотрения доводятся до сотрудников организации здравоохранения с целью недопущения условий их возникновения в дальнейшем.

3. Обязанности пациентов установлены в статье 42 Закона Республики Беларусь 18 июня 1993 г. N 2435-ХІІ «О здравоохранении» (далее – Закон о здравоохранении).

В соответствии с пунктом первым статьи 43 Закона о здравоохранении организации здравоохранения разрабатывают и утверждают правила внутреннего распорядка для пациентов на основании примерных правил внутреннего распорядка для пациентов, утверждаемых Министерством здравоохранения Республики Беларусь, а также создают условия для беспрепятственного ознакомления пациентов с их содержанием.

4. Большинство медицинских работников амбулаторно-

поликлинических организаций здравоохранения посещают пациентов по месту их жительства. Медицинская помощь на дому чаще осуществляется врачами участковой терапевтической (общеврачебной) службы, помощниками врача и участковыми медицинскими сестрами, а также врачами-педиатрами, врачами скорой медицинской помощи, врачами-психиатрами-наркологами. Указанные медицинские работники попадают в своеобразную группу риска, т.к. в отношении них могут совершаться насильственные действия со стороны пациентов или иных лиц.

С целью закрепления предложений, изложенных в Вашем обращении, потребуются корректировка Закона о здравоохранении.

В соответствии с планом подготовки законопроектов на 2019 год Закон Республики Беларусь «Об изменении Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» в ноябре 2019 г. внесен в Палату представителей Национального собрания Республики Беларусь.

Согласно статье 35 Закона Республики Беларусь от 17 июля 2018 г. № 130-З «О нормативных правовых актах» изменение нормативного правового акта ранее, чем через год после его принятия (издания), внесения в него последних изменений допускается, как правило, на основании требований нормативного правового акта большей юридической силы, если иное не предусмотрено законами или актами Президента Республики Беларусь.

5. Ваше предложение, изложенное в пункте 5 обращения, противоречит имеющемуся законодательству в сфере здравоохранения. Статьей 45 Конституции Республики Беларусь определено, что гражданам Республики Беларусь гарантируется право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения. Согласно статье 4 Закона о здравоохранении граждане Республики Беларусь имеют право на доступное медицинское обслуживание, которое обеспечивается, в том числе, предоставлением бесплатной медицинской помощи на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения в государственных учреждениях здравоохранения.

6. В Минздраве, главных управлениях по здравоохранению облисполкомов, комитете по здравоохранению Минского горисполкома, подавляющем большинстве организаций здравоохранения, как республиканского, так и районного уровня, функционируют «горячие» телефонные линии, на которые можно обратиться не только с жалобой на действия медицинских работников, но и для получения ответов на вопросы, которые указаны в пункте 6 Вашего обращения. Номера телефонов «горячих» линий опубликованы на сайте Минздрава, главных управлений по здравоохранению облисполкомов и организаций здравоохранения. Сайты многих организаций здравоохранения содержат

отдельные рубрики «наиболее часто задаваемые вопросы», «задать вопрос», «получить консультацию» и т.п.

7. Организация работы с семьями, находящимися в социально опасном положении (СОП) регламентирована Декретом Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях». Целью издания указанного Декрета является обеспечение защиты прав и законных интересов детей в неблагополучных семьях, повышения ответственности родителей, не выполняющих обязанностей по воспитанию и содержанию своих детей. В соответствии с Декретом, организация здравоохранения, в которой обязанное лицо проходит медицинский осмотр, обеспечивает его прохождение в течение трех рабочих дней, а при необходимости дополнительного медицинского обследования - в течение пяти рабочих дней.

В случае, если обязанное лицо в установленный срок не явилось в государственную организацию здравоохранения и (или) не прошло медицинский осмотр, соответствующий орган внутренних дел при необходимости обеспечивает явку обязанного лица в соответствующую организацию здравоохранения, а также сопровождение при прохождении медицинского осмотра.

При организации медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях Минздрав руководствуется принципами обеспечения доступности медицинской помощи, ее профилактической направленностью, недопущению развития хронических и осложненных форм заболеваний.

Обращаем Ваше внимание на важность проводимой диспансерной работы, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний, артериальной гипертензии, сахарного диабета, других социально значимых неинфекционных заболеваний, а также туберкулеза и ВИЧ-инфекции, необходимость проводить работу по данному направлению не формально.

Минздравом пересматривается подход к диспансеризации взрослого и детского населения, что позволит максимально упростить процесс ее проведения, не допускать формализм в данной работе, мотивировать население к самосохранительному поведению и ответственности за свое здоровье.

8. Субботник – добровольная коллективная работа, направленная на выполнение какого-либо общественно полезного труда.

Организация проведения субботника может осуществляться на республиканском, областном, местном уровнях. Решение о проведении республиканского субботника принимает Совет Министров Республики

Организация проведения субботника может осуществляться на республиканском, областном, местном уровнях. Решение о проведении республиканского субботника принимает Совет Министров Республики Беларусь, областных, местных субботников – областные, местные органы власти.

Проведение субботника оформляется приказом нанимателя. Следует отметить, что указанный документ имеет диспозитивный характер, поскольку работникам лишь предлагается принять участие в субботнике. К участию в субботнике работники привлекаются только в добровольном порядке. Наниматель не вправе требовать от работников выполнения работы под угрозой применения какого-либо воздействия. За работу на субботнике работникам в рамках трудовых отношений начисляется заработная плата. Денежные средства, заработанные на рабочих местах в день проведения республиканского субботника, в объемах, определяемых работниками, в том числе работниками, деятельность которых не связана с производством продукции (работ), оказанием платных услуг, в добровольном порядке перечисляются через районные и городские исполкомы в облисполкомы и Минский горисполком.

Подписная кампания в государственных организациях здравоохранения Республики Беларусь проходит только с учетом личного желания и индивидуальных возможностей сотрудника. Администрация организаций здравоохранения не имеет права принуждать сотрудников к подписке на какие-либо печатные издания, в том числе, газету «Медицинский вестник», однако уполномочена проводить разъяснительную работу о важности самообразования посредством чтения медицинских изданий.

9. В системе здравоохранения продолжается системная работа по выполнению поставленных Правительством Республики Беларусь задач по повышению оплаты труда работников бюджетных организаций.

Во исполнение поручений Главы государства и Правительства Республики Беларусь, в рамках постоянной реализации мероприятий по совершенствованию и повышению оплаты труда работников здравоохранения, Министерством здравоохранения совместно с Министерством труда и социальной защиты и Министерством финансов проработаны вопросы поэтапного повышения оплаты труда медицинским работникам с целью увеличения ее размера в два раза к 2025 году, и, следовательно, сокращения существующего разрыва между средней заработной платой работников здравоохранения и в целом по народному хозяйству.

С 1 января 2020 года в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 18 января 2019 г. № 27 «Об оплате труда

работников бюджетных организаций» изменилась система оплаты труда работников бюджетной сферы.

С медицинскими работниками в 2019 году была проведена широкая разъяснительная работа по новым условиям оплаты труда.

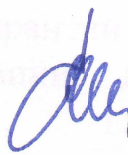
На сегодняшний день стимулирующие выплаты: за сложность и напряженность работы – до 200% оклада работника, за высокие достижения в труде – без ограничения размера, являются основными рычагами по обеспечению уровня начисленной заработной платы работников бюджетных организаций здравоохранения, рассчитанной в новых условиях с 1 января 2020 года, в размерах, не допускающих ее снижение.

Минздравом на постоянной основе проводится мониторинг уровня среднемесячной заработной платы работников здравоохранения (включая работу сверх установленной для них продолжительности рабочего времени по основной должности, в выходные и праздничные дни, доплаты за работу в ночное время, другие выплаты) по сравнению с уровнем среднемесячной заработной платы в целом по видам экономической деятельности.

Минздрав предлагает более детально обсудить поднятые в обращении вопросы в формате открытого диалога с Вами и другими заинтересованными заявителями. Благодарим Вас за активную жизненную позицию.

В случае несогласия с ответом на обращение, Вы вправе обжаловать его в порядке, установленном статьей 20 Закона Республики Беларусь от 18 июля 2011 № 300-3 «Об обращениях граждан и юридических лиц».

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневич