



ПРОФЕСІЙНА СПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Майдан Незалежності, 2, м. Київ, 01001
Тел./факс (044) 205-76-80 E-mail: profmed@fpsu.org.ua, www.medprof.org.ua
Код ЄДРПОУ 03591800

29 грудня 2020 р. № 01-07 /163

На № 3306 від 28.12.2020 р.

СПО об'єднань профспілок

Про проект постанови
Кабінету Міністрів України

Профспілка працівників охорони здоров'я України розглянула проект постанови Кабінету Міністрів України «Деякі питання розслідування випадків смерті окремих категорій медичних працівників» (далі – Проект), та не погоджує його.

1. Як зазначено у Пояснювальній записці до Проекту, метою його прийняття є «...вдосконалення процедури розслідування випадків смерті медичних працівників державних і комунальних закладів охорони здоров'я, що надають первинну, екстрену та вторинну (спеціалізовану) і третинну (високоспеціалізовану) в стаціонарних умовах медичну допомогу пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2 (далі - COVID-19), внаслідок інфікування коронавірусом SARS-CoV-2, під час виконання професійних обов'язків».

Водночас, необхідність прийняття Проекту обґрунтовується положеннями постанови КМ України від 17 червня 2020 року № 498 «Деякі питання надання страхових виплат у разі захворювання або смерті медичних працівників у зв'язку з інфікуванням гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2», прийнятою відповідно до частини 3 статті 39 Закону України «Про захист населення від інфекційних хвороб».

Частиною 7 статті 39 зазначеного Закону визначено, що у разі залучення до боротьби з коронавірусною хворобою (COVID-19) державними і комунальними закладами охорони здоров'я студентів-медиків старших курсів (5 і 6 курс) та інтернів, допущених до роботи відповідно до вимог статті 24 Кодексу законів про працю України, на таких студентів-медиків та інтернів поширюється в повному обсязі дія частин другої - шостої цієї статті.

Натомість, згідно з пунктом 2 Проекту затверджувана ним процедура розслідування випадків смерті медичних працівників застосовується лише до випадків смерті медичних працівників державних і комунальних закладів охорони здоров'я, що надають первинну, екстрену та вторинну (спеціалізовану) і третинну (високоспеціалізовану) в стаціонарних умовах медичну допомогу пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, внаслідок інфікування коронавірусом SARS-CoV-2.

Таким чином, Проектом штучно звужується коло медичних та інших працівників, на яких поширюється його дія, що, на думку Профспілки, є необґрунтованим.

У Пояснювальній записці до Проекту зазначене обґрунтовується тим, що робота зазначених працівників пов'язана з найбільшим ризиком інфікування коронавірусом SARS-CoV-2 у порівнянні з роботою медичних працівників інших закладів охорони здоров'я, процедура розслідування зазначених випадків смертей медичних працівників потребує вдосконалення та спрощення.

З цього приводу слід зазначити, що згідно з наказом МОЗ України «Про внесення зміни до Переліку особливо небезпечних, небезпечних інфекційних та паразитарних хвороб людини і носійства збудників цих хвороб» від 25 лютого 2020 року №521 розділ «Особливо небезпечні інфекційні хвороби» зазначеного Переліку доповнено COVID-19.

А тому, випадки смерті медичних та інших працівників, зокрема, студентів-медиків старших курсів (5 і 6 курс) та інтернів, що надають медичну допомогу пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, внаслідок інфікування коронавірусом SARS-CoV-2 мають розслідуватися безвідносно їх місця роботи, чи займаної посади.

З тих же мотивів Профспілка не може погодитися з положеннями пункту 1 Змін, що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України, затверджуваних Проектом (абзац другий пункту 144 Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 року № 337), стосовно того, що Перелік державних і комунальних закладів охорони здоров'я, що надають первинну, екстрену та вторинну (спеціалізовану) і третинну (високоспеціалізовану) в стаціонарних умовах медичну допомогу пацієнтам з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2, а також медичних працівників таких закладів визначається керівником робіт з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації медико-біологічного характеру державного рівня пов'язаної із поширенням коронавірусної хвороби COVID-19.

Відповідно до статті 36 Закону України «Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування» та статті 22 Закону України «Про охорону праці» факти нещасного випадку на виробництві або професійного захворювання підлягають розслідуванням.

Частиною 1 статті 22 Закону України «Про охорону праці» визначено, що Роботодавець повинен організовувати розслідування та вести облік нещасних випадків, професійних захворювань і аварій відповідно до положення, що затверджується Кабінетом Міністрів України за погодженням з всеукраїнськими об'єднаннями профспілок.

Виходячи з викладеного, встановлення особливого порядку розслідування випадків гострого професійного захворювання, що призвело до смерті потерпілого лише стосовно окремих інфекційних хвороб, обмеженого кола працівників та визначеного переліку закладів охорони здоров'я не може бути погоджене Профспілкою.

2. На думку Профспілки, рішення, запропоновані у Проекті, нездатні ані пришвидшити проведення розслідувань, ані вирішити одне з основних

завдань таких розслідувань - визначення належних профілактичних заходів для упередження повторення таких нещасних випадків.

По суті пропонується замінити у складі комісії з розслідування фахових та атестованих спеціалістів з питань охорони праці, на працівників закладу, які лише опосередковано мають відношення навіть не до причин, а лише до наслідків таких випадків.

Крім того, окремі посадові особи, запропоновані положеннями Проекту для включення до складу комісії своїми діями (бездіяльністю) можуть бути безпосередньо причетні або винні у порушенні вимог законодавства з охорони та гігієни праці, які мали наслідком нещасний випадок.

Встановлення зазначених обставин в ході розслідування є підставою для притягнення їх в подальшому до відповідальності, передбаченої законодавством.

Таким чином, внаслідок існування конфлікту інтересів вони з високою вірогідністю можуть мати упереджене ставлення до визначення причин та обставин гострого професійного захворювання.

Наприклад, саме з цих причин забороняється включати до складу комісії безпосереднього керівника потерпілого (пункт 13 «Порядку розслідування та обліку нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на виробництві» (далі – Порядок), затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 337).

Слід також зазначити, що в Проекті у порушення вимог статті 41 Закону України «Про охорону праці» не передбачено включення до складу комісії з розслідування представника профспілкової організації.

Профспілка вважає, що включення до складу комісії з розслідування нефахових спеціалістів не призведе до пришвидшення її роботи (скорочення строків проведення розслідування з 15 до 5 робочих днів).

Непоодинокі випадки затягування строків розслідування зумовлені об'єктивними причинами: кадровим дефіцитом лікарів-епідеміологів, лікарів-інфекціоністів та лікарів з гігієни праці.

Суттєво впливають на збільшення термінів розслідування й отримання та оформлення консультацій з лікарем-профпатологом, не передбачених чинним Порядком для гострих професійних захворювань.

3. У пункті 2 Проекту слова «...пацієнтам з гострою респіраторну хворобу COVID-19, спричинену...» викласти у єдиному відмінку.

У пункті 151 Процедури розслідування випадків смерті медичних працівників, передбаченої Змінами, що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України, затверджуваних Проектом знак та слово «, що» - виключити.

Голова Профспілки



Вікторія КОВАЛЬ