**Проект**

**РЕЗОЛЮЦІЯ**

**Круглого столу на тему: «Медичне забезпечення у сфері безпеки дорожнього руху. Актуальні правові проблеми та шляхи їх врегулювання»**

 ***Проводиться відповідно до Загального плану заходів з проведення Тижня безпеки дорожнього руху з 16 по 22 травня 2016 року, розробленого та затвердженого 30 березня 2016 року на виконання доручення Кабінету Міністрів України від 01.03.2016 № 2571/1/1-16 у рамках Десятиліття дій з безпеки дорожнього руху 2011 – 2020 рр.***

**Дата проведення:** **17.05.2016**

Ми учасники круглого столу «Медичне забезпечення у сфері безпеки дорожнього руху. Актуальні правові проблеми та шляхи їх врегулювання», який пройшов 17 травня 2016 року в рамках Тижня безпеки дорожнього руху, розробленого та затвердженого на виконання доручення Кабінету Міністрів України від 01.03.2016 № 2571/1/1-16 у рамках Десятиліття дій з безпеки дорожнього руху 2011 – 2020 рр. **відзначаємо,**

що медичне забезпечення у сфері безпеки дорожнього руху було і залишається одним з пріоритетів державної політики, який відповідає національним інтересам України, вимогам вітчизняного законодавства а також ̶ рекомендаціям авторитетних міжнародних організацій, зокрема, ВООЗ, Світового Банку, Глобального Партнерства з безпеки дорожнього руху та інших. Так, Глобальним планом здійснення Десятиліття дій з безпеки дорожнього руху на 2011–2020 роки, для національних урядів було визначено 7 ключових рекомендації щодо вжиття післяаварійних заходів (Елемент 5), які зорієнтовані на те, щоб підвищити оперативність реагування на екстрені ситуації, викликані аваріями, і поліпшити здатність систем охорони здоров'я та інших систем забезпечувати належну невідкладну медичну допомогу й тривалішу реабілітацію жертв дорожніх аварій.

Наша держава успішно виконує більшість з цих рекомендацій. Зокрема, з 1  січня 2013 року в Україні набув чинності закон «Про екстрену медичну допомогу» а також низка підзаконних нормативних актів щодо надання населенню екстреної медичної допомоги, які дозволили суттєво покращити рівень надання цієї допомоги, в тому числі постраждалим під час дорожніх аварій.

Позитивний досвід у цій сфері має Харківська область, яка вже сьогодні за допомогою сучасного програмного продукту та навігаційного обладнання, контролює роботу бригад швидкої медичної допомоги. Це дозволяє ефективно організувати роботу бригад, контролювати використання паливно-мастильних матеріалів та скорочувати термін прибуття бригад на місце події. Так вже сьогодні середній термін прибуття бригади по місту Харкову складає 9 хвилин, а поза містом 20-22 хвилини.

У Дніпропетровській області увесь наявний рухомий склад обладнано GPS - навігацією.

У місті Києві з 2012 року функціонує сучасна єдина оперативно-диспетчерська служба, 60% автотранспорту облаштовано GPS - навігацією.

Разом з тим Україні поки що нам не вдалося вийти на той рівень медичного обслуговування і надання медичної допомоги, який відповідає кращим світовим і європейським стандартам.

Національна ситуація і відповідні положення Директив Європейського Парламенту і Європейської Ради вказують на необхідність удосконалення вимог до стану здоров’я водіїв, їх психофізіологічних властивостей, що потребує уваги державних органів та органів місцевого самоврядування і є невід’ємною складовою попередження дорожньо-транспортних пригод.

Важливість глобальних ініціатив, висунутих у рамках Десятиліття дій з безпеки дорожнього руху ООН на 2011-2020 роки, проголошеного резолюцією Генеральної Асамблеї ООН від 4 квітня 2012 року «Підвищення безпеки дорожнього руху під всьому світі», започаткованих МОЗ України та підтриманих Урядом і проведених у 2015 році заходів з проблемних питань дорожньої безпеки, привернули увагу представників органів державної влади та місцевого самоврядування, народних депутатів, представників освітніх та науково-дослідних установ, підприємств транспортної галузі та дорожнього господарства, міжнародних організацій, громадських об’єднань, професійних асоціацій.

Однією з головних причин високого рівня дорожньо-транспортного травматизму та смертності в ДТП також залишається відсутність системного і комплексного підходу до вирішення проблем безпеки дорожнього руху, який би забезпечував ефективну взаємодії органів державної влади і органів місцевого самоврядування, наукових і громадських організацій, бізнесових структур та інших зацікавлених сторін.

Попри всі заходи і зусилля, Україна поки що має один з найвищих рівнів смертності населення від дорожньо-транспортного травматизму серед країн Європейського регіону, який складає від 11 до 15 осіб на 100 тис. населення і останнім часом намітилася тенденція до зростання цих показників.

Незважаючи на поступове збільшення кількості державних органів контрольно-наглядової компетенції у сфері автомобільного транспорту, сьогоднішній стан дорожнього руху в Україні як і раніше характеризується високим рівнем аварійності, величезною кількістю людських жертв та значними матеріальними збитками внаслідок дорожньо-транспортних пригод (далі - ДТП). Моніторинг аварійності на дорогах України свідчить про те, що за останні десять років внаслідок ДТП на національному рівні дорожньо-транспортні пригоди призводять до економічних втрат, рівних 1-3% валового національного продукту.

Проведення в Україні окремих заходів чи кампаній, спрямованих на підвищення безпеки дорожнього руху, не дають бажаного ефекту, оскільки, як правило, вони носять спорадичний і безсистемний характер та не зорієнтовані на досягнення конкретних і вимірних цілей, кількість конференцій і круглих столів та інших публічних заходів, присвячених безпеці дорожнього руху, практично залишаються поза увагою при ухваленні серйозних рішень.

Органи державної влади та місцевого самоврядування усе ще недооцінюють роль неурядових громадських організацій, що опікуються питаннями безпеки дорожнього руху.

Вважаємо за доцільне передбачити завдання такого змісту:

1. Створити єдиний інформаційний простір за напрямком медичного забезпечення у сфері безпеки дорожнього руху шляхом:

функціонування загальноукраїнської бази даних щодо медичних оглядів кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів;

формування та функціонування загальнонаціональної бази даних щодо стану здоров’я та психофізіологічних властивостей кандидатів у водії та водіїв для здійснення моніторингу стану їх здоров’я;

створення національного та регіональних експертно-аналітичних центрів за напрямком медичного забезпечення у сфері безпеки дорожнього руху;

організація та забезпечення діяльності міжвідомчого науково-методичного центру з попередження медичних наслідків дорожньо-транспортних пригод.

2. Вдосконалити систему медичних оглядів кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів шляхом:

вдосконалення нормативно-методичного забезпечення психіатричних та наркологічних оглядів кандидатів у водії та водіїв автотранспорту;

наукового обґрунтування та розробки критеріїв оцінки психофізіологічних властивостей водіїв, що можуть привести до розвитку професійно зумовлених захворювань, розробка системи профілактичних та реабілітаційних заходів для зменшення їх ризику;

наукового обґрунтування критеріїв визначення відповідності мінімальним вимогам фізичної і розумової придатності для керування транспортним засобом у процесі медичного огляду і переогляду кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів;

запровадження системи менеджменту якості роботи з медичних оглядів кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів.

3. Розробити та реалізувати систему і порядок проведенням психофізіологічного тестування і оцінки рівня розвитку професійно важливих психофізіологічних якостей, необхідних для безпечного керування транспортним засобом для водіїв, що здійснюють перевезення пасажирів та вантажів.

5. Створити у всіх обласних центрах, крупних містах та місцях розташування грузо-пасажирських автомобільних пунктів пропуску,стоянок та місць відпочинку на автошляхах, регіональної мережі пунктів медичного контролю водіїв транспортних засобів.

Принципово важливим в умовах проведення в Україні антитерористичної операції постало питання удосконалення системи підготовки кандидатів у водії, водіїв та інших учасників дорожнього руху з надання домедичної допомоги постраждалим внаслідок дорожньо-транспортних пригод, забезпечення взаємодії з заінтересованим центральним органам виконавчої влади, підприємствами, установами та організаціями різних форм власності, що здійснюють перевезення пасажирів і вантажів автомобільним транспортом при організації процесу підвищення рівня компетентності кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів.

Актуальним напрямком діяльності у сфері транспортного процесу на сьогодні визначено проведення наукових досліджень з питань створення наукових, науково-просвітницьких, учбових програм, програм підвищення кваліфікації у сфері транспортної медицини.

Поліпшення ефективності функціонування єдиної системи надання учасникам дорожнього руху інформації передбачає зокрема впровадження сучасних технологій інформаційного управління дорожнім рухом, зокрема інформації про місця підвищеної аварійності (концентрації дорожньо-транспортних пригод), стан доріг, погодні умови, аварійну ситуацію, пункти екстреного зв’язку, розташування закладів охорони здоров’я тощо), а також удосконалення профілактичної та освітньої діяльності, медичного, інформаційного, нормативно-правового забезпечення, створення досконалої системи збереження життя і здоров’я населення.

У зв’язку з цим, учасники круглого столу рекомендують:

**1. Президентові України:**

1.1. Проголосити наступний 2017-й рік Роком безпеки дорожнього руху в Україні та здійснити для цього необхідні розпорядчі заходи.

**2. Верховній Раді України:**

2.1. Невідкладно забезпечити доопрацювання та ухвалення проекту закону «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення системи державного управління у сфері організації та безпеки дорожнього руху (реєстр. №4275), проекту закону «Про внесення змін до Бюджетного кодексу України щодо удосконалення фінансування державних органів у сфері організації та безпеки дорожнього руху» (реєстраційний № 4275) **а** також проекту закону «Про внесення змін до Кодексу України про адміністративні правопорушення (щодо посилення відповідальності за керування транспортними засобами у стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння або під впливом лікарських препаратів, що знижують їх увагу та швидкість реакції)» (реєстр №  4373).

**3. Кабінету Міністрів України:**

3.1. На виконання п. 4 гл. XIII Угоди про коаліцію депутатських фракцій «Європейська Україна» забезпечити розроблення національного Плану дій із забезпечення безпеки дорожнього руху в Україні на наступні 5 років та державної цільової програми з підвищення безпеки дорожнього руху.

3.2. З метою забезпечення ефективної координації діяльності органів державної виконавчої влади та неурядових організацій, в т.ч. міжнародних, створити при Кабінеті Міністрів України Раду з безпеки дорожнього руху з постійно діючим секретаріатом та розробити відповідне положення про таку Раду, призначивши її головою одного з віце-прем’єр-міністрів України.

3.3. Забезпечити реформування системи підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації водіїв, привівши її до європейських стандартів, належного методичного забезпечення навчання, розробити методику прийому іспитів на отримання посвідчення водія. Розробити систему підготовки викладачів, інструкторів та екзаменаторів, а також створити спеціальні центри з підготовки таких кадрів.

**4. Органам місцевого самоврядування**

4.1. Розглянути хід виконання обласних, районних та міських програм підвищення безпеки дорожнього руху та внести до них відповідні зміни і доповнення з урахуванням сучасних тенденцій і підходів до вирішення цих питань.

Провести в листопаді 2017 року черговий Тиждень безпеки дорожнього руху та День пам’яті жертв дорожніх аварій.