

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПАРЛАМЕНТІ МӘЖІЛІСІНІҢ
Д Е П У Т А Т Ы



Д Е П У Т А Т
МАЖИЛИСА ПАРЛАМЕНТА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Нұр-Сұлтан, Парламент Мәжілісі
20 __ жылығы «__» _____
№ _____

010000, Нур-Султан, Мажилис Парламента
«__» _____ 20 __ года

Оглашен 17 февраля 2021 года

**Министру здравоохранения
Республики Казахстан
Цой А.В.**

ДЕПУТАТСКИЙ ЗАПРОС

Уважаемый Алексей Владимирович!

Глава государства, выступая на открытии первой сессии Парламента Республики Казахстан VII созыва, отметил, что особую роль играет развитие превентивной медицины, основанной на профилактике и ранней диагностике заболеваний. Пандемия ещё раз указала на актуальность данного вопроса.

Необходимо отметить, что и в течение предвыборной кампании партии «Nur Otan» на встречах с избирателями неоднократно поднимался вопрос прохождения ранней диагностики.

Особо острой проблемой казахстанской медицины была и остается высокая смертность от онкологических заболеваний. Только за 2020 год умерло 14 150 человек.

Изучив ответы на запросы депутатов Мажилиса прошлого созыва о пересмотре отдельных скрининговых программ ранней выявляемости онкозаболеваний, **приходишь к неутешительному выводу, что к сожалению, проблема не была окончательно решена и до сих пор остается открытой.**

Существенным барьером для полного проведения скрининга, несмотря на выделение бюджетных средств, является то, что охват скринингом у некоторых категорий населения так и не был осуществлен в **максимальном** объеме, и поэтому выявление пациентов происходит на поздних стадиях заболевания. А расходы, выделенные в бюджете на раннюю диагностику, таким образом, переходят уже на лечение запущенной болезни, имеющей стопроцентно летальный исход.

Так, в 2020 году на эти цели из республиканского бюджета было выделено около 11,3 млрд. тенге, из которых освоено лишь 70%. И здесь **уполномоченному органу** не следует причиной неосвоения считать пандемию COVID-19, так как режим ЧС вводился на ограниченный период времени.

Стратегическим планом Министерства здравоохранения на 2020-2024 годы ставилась задача по достижению целевого индикатора - раннего выявления злокачественных новообразований на 2020 год - 27,4% от общего числа подлежащих скринингу групп риска. По факту индикатор достиг 25,5%. То есть даже столь низко установленная планка не была достигнута.

Кроме этого, итоги прошлого года показали, что в восьми регионах страны (*Акмолинская, Актюбинская, Восточно-Казахстанская, Карагандинская, Костанайская, Западно-Казахстанская, Туркестанская области и г. Шымкент*) уровень ранней диагностики еще ниже на 3-5%, чем республиканский показатель.

Полагаем, что **Министерству здравоохранения** пришло время увеличить порог выявляемости злокачественных новообразований на 0 – I стадиях у целевых групп. Ведь медицинские организации, занижая себе этот порог, не имеют стимулов к росту, и, соответственно, число не выявленных заболевших будет постоянно расти.

Именно этот показатель и характеризует качество и доступность проводимых диагностических исследований для раннего выявления злокачественных новообразований.

Причины низкой выявляемости онкопатологий, на мой взгляд, кроются в недостаточном охвате населения скринингом, либо низкой информированности населения, отсутствии кабинетов скрининга в некоторых регионах, а также дефиците кадров первичного звена - несмотря на обеспеченность врачами-онкологами в целом по стране. Иными словами, со стороны Министерства здравоохранения не до конца был отрегулирован механизм проведения ранней диагностики онкологии за счет бюджетных средств, что в итоге привело к констатации роста смертности. При этом уполномоченный орган отчитывается о создании всех условий для скрининга, который фактически не работает в полной мере.

Уважаемый Алексей Владимирович!

На основании изложенного и в целях улучшения состояния здоровья населения, выполнения задач раннего выявления онкозаболеваний, предлагаем рассмотреть принятие следующих мер:

- обеспечить доступность и качество ранней диагностики всех форм злокачественных новообразований на 0 - I стадии;
- расширить информированность населения о скрининге с привлечением к этой работе региональных центров здорового образа жизни;
- рассмотреть вопрос о привлечении профильных специалистов на уровень поликлиник;
- изменить подходы к постановке индикаторов по ранней выявляемости в целях качественного выполнения диагностики;
- увеличить порог выявляемости злокачественных новообразований на 0 – I стадиях у целевых групп.

Ответ на депутатский запрос просим предоставить в установленные законодательством Республики Казахстан сроки.

С уважением,
**депутаты Мажилиса
Парламента Республики Казахстан,
член Фракции партии «Nur Otan»**

Л. Павловец

Д. Нурманбетова

В. Ким