



010000, Нұр-Сұлтан қ., Үкімет үйі

010000, город Нур-Султан, Дом Правительства

№ _____

**Депутатам Мажилиса
Парламента
Республики Казахстан,
избранным от Ассамблеи
народа Казахстана**

На № ДЗ-305 от 13 октября 2021 года.

Уважаемые депутаты!

Рассмотрев Ваш запрос относительно проблем увеличения показателей заболеваемости и высокой смертности пациентов с почечной недостаточностью в стране сообщаем следующее.

Для охвата медицинской помощью пациентов с заболеваниями почек в республике развернуто 62 нефрологических отделения на 1722 койки.

Справочно: оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения от 15.02.2012 года № 86 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих нефрологическую помощь населению РК», от 30.12.2013 года № 765 «Об утверждении Стандарта организации оказания нефрологической помощи населению в РК», от 23.09.2020 года № ҚР ДСМ-109/2020 «Об утверждении перечня хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению».

За 9 месяцев 2021 года в круглосуточных стационарах по показаниям пролечено 3505 пациентов (за 9 месяцев 2019 года – 3500), услугами гемодиализа охвачено 9575 пациентов (в 2019 году – 8541).

На диспансерном учете в настоящее время состоит 9736 (в 2019 г. – 9400) пациентов с хронической болезнью почек (далее – ХБП), в т.ч. с пересаженной почкой – 503.

Справочно: в 2019 году заболеваемость составила 118,9 на 100 тыс. населения, в 2020 году – 118,7, за 9 месяцев 2021 года – 107,0.

Смертность от почечных заболеваний составила в 2019г. – 41,8 на 100 тыс. населения, в 2020г. – 49,5, в 2021 г. (по предварительным данным) – 42,7. Основной причиной роста смертности в 2020 – 2021 гг., как и во всем мире, явилась пандемия коронавирусной инфекции COVID 19.

На программном гемодиализе (далее – ПГД) в настоящее время находятся 8 653 пациентов (в 2019 году 8541). Рост пациентов с ХБП, находящихся на ПГД,

обусловлен мультидисциплинарностью причин, приводящих к снижению функций почек (*представлены в исходе артериальной гипертензии, сахарного диабета, мультифокального атеросклероза и первичных заболеваний почек*).

В настоящее время разработан проект нового Стандарта по оказанию нефрологической помощи, в рамках которого предусматриваются алгоритмы плановой подготовки к заместительной почечной терапии, определены задачи нефрологических центров на амбулаторном уровне (*раннее выявление и определение степени поражений почек у пациентов с различными нозологическими заболеваниями, профилактика осложнений и прогрессирования ХБП, назначение и коррекция нефропротекторной терапии, удлинение додиализного периода лечения и другие*). Данные меры позволят снизить бремя экономических затрат на пожизненную дорогостоящую гемодиализную терапию.

Также на сегодня прорабатывается вопрос создания в 2022 году регистра больных с ХБП по стадиям, что позволит усилить мониторинг за пациентами и проведение соответствующего анализа объема и качества оказываемой медицинской помощи с принятием соответствующих мер.

Пациенты на ПГД, не имеющие противопоказаний, находятся в листе ожидания на трансплантацию. Отмечается ежегодный прирост пациентов, ожидающих трансплантацию почек (*в 2019 году – 2706, за 9 месяцев 2021 года – 3025*).

При этом в 2019 году проведено 136 трансплантаций, в 2020 году – 77, за 9 месяцев 2021 года – 97 (*отмечается снижение донорского пула прижизненной трансплантации и дефицита органов при посмертной трансплантации*).

Для снижения очередности пациентов на трансплантацию проектом Концепции развития органного донорства и трансплантологии в Республике Казахстан на 2022 – 2025 годы предусмотрено открытие с 2022 года региональных центров трансплантации в каждом областном центре на базе многопрофильных стационаров, в которых в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи планируется выполнять операции по пересадке почки.

Медицинская реабилитация пациентов нефрологического профиля заключается в проведении лекарственной коррекции белково-энергетической недостаточности на амбулаторном уровне. Для профилактики гиперфосфатемии находящиеся на гемодиализе пациенты обеспечиваются бесплатно препаратом «Севеламер».

Кроме того, на данный момент РГП на ПХВ «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» проводит профессиональную экспертизу на предмет включения препарата «Кетостерил» в Казахстанский национальный лекарственный формуляр, с последующим включением препарата в перечень лекарственных средств для бесплатного обеспечения на амбулаторном уровне.

На сегодня в медицинских организациях республики работает 411 нефрологов. Дефицит составляет 27 штатных единиц (*г. Нур-Султан – 5, Восточно-Казахстанская – 4, Атырауская, Мангистауская и Северо-Казахстанская области*

– по 3, Алматинская, Актюбинская, Западно-Казахстанская, Жамбылская, Костанайская, Кызылординская, Павлодарская, Туркестанская области и г. Шымкент – по 1).

В текущем году по образовательным грантам подготовлено и трудоустроено 7 нефрологов (по 2 человека – в Карагандинской области и г. Нур-Султане, по 1 - в г. Алматы, Восточно-Казахстанской и Северо-Казахстанской областях). Проходят обучение по специальности «Нефрология взрослая, в том числе детская» 32 человека.

В целях совершенствования деятельности по оказанию нефрологической помощи населению и развития трансплантации в настоящее время разработаны проекты дорожных карт на 2022 год, в рамках которых предусмотрены мероприятия по совершенствованию нормативных правовых актов, улучшению кадрового потенциала, усилению информационно-разъяснительной работы с населением и другие.

Также Министерству здравоохранения поручено принять исчерпывающие меры по решению вопросов, указанных в депутатском запросе.

В целом вопросы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек находятся на контроле Правительства.

Е. Тугжанов