

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПАРЛАМЕНТІ МӘЖІЛІСІНІҢ

Д Е П У Т А Т Ы



Д Е П У Т А Т

МАЖИЛИСА ПАРЛАМЕНТА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Астана, Парламент Мәжілісі

201__ жылғы «__» _____

№ _____

010000, Астана, Мажиліс Парламенті

«__» _____ 201__ года

№ _____

Оглашен
13 декабря 2017 года

**Премьер-Министру
Республики Казахстан
Сагинтаеву Б.А.**

ДЕПУТАТСКИЙ ЗАПРОС

Уважаемый Бакытжан Абдирович!

В своем депутатском запросе хотим повторно вернуться к вопросам вакцинации детей.

Неоднократно наши коллеги обращались по этому вопросу, но мы вынуждены повторно обратиться с этим вопросом к Вам.

По данным Министерства здравоохранения ежегодно в Республике Казахстан против инфекционных заболеваний прививаются около 5 млн. человек, в том числе 1,3 млн. детей.

Несмотря на проводимую работу, из года в год растет число отказов от 500 случаев в 2013 году до 9000 случаев в 2016 году и более 12 тыс. фактов в текущем году, что не может не вызывать беспокойства. Основными причинами отказов являются личные убеждения – 46,7% (5736), религиозные убеждения – 40% (4904), недоверие к вакцинам – 8,3 % (1014), влияние негативной информации СМИ – 4,9% (599).

В 2016 году из общего числа отказов зарегистрировано 10 случаев коклюша среди детей до 1 года вследствие отказов от профилактических прививок. Это уже серьезная проблема, которая должна насторожить всех нас.

Из 50 млн. человек, ежегодно умирающих в мире, более чем у 16 млн. причиной смерти являются инфекционные и паразитарные болезни.

Мировая наука давно доказала эффективность, безопасность и правомерность массовой вакцинации. Благодаря вакцинации побеждены многие общественно опасные заболевания, которые в различные исторические периоды грозили человечеству вымиранием.

В связи с этим, мы хотели бы еще раз обратить Ваше внимание на следующие проблемы в системе безопасной иммунизации в Казахстане:

Во-первых, в настоящее время по рекомендации ВОЗ система электронного учета температурного режима при транспортировке и хранении (*авторефрижераторах, холодильных камерах, бытовых холодильниках*) организована во многих странах, а в Казахстане отсутствует.

Во многих странах мира существует и реализуется Национальная программа электронного учета вакцинированных лиц, что обеспечивает формирование автоматизированных отчетов на всех уровнях системы (т.е. республиканский, областной и районный), одновременно ведется учет поствакцинальных осложнений, что обеспечит оперативность принимаемых мер, а также сохранность данных о прививках на постоянной основе. В Казахстане этого нет.

Во-вторых, если учесть, что до 99,9% отказов составляют отказы со стороны родителей или опекунов, детей и подростков и только 0,1 % - это отказ по медицинским показаниям, то можно предположить, что данный показатель может только увеличиваться, если не предпринимать каких-либо мер в виде широкой разъяснительной работы среди населения и повышения профессионализма медицинского персонала, отвечающего за вакцинацию.

Правительством проводится разъяснительная работа, однако неэффективно. Почему? Необходимо проанализировать всю работу и с учетом наиболее чувствительным ситуациям по данному вопросу и именно на них обращать внимание в разъяснительной работе. К примеру, если 40 % наших граждан отказываются по религиозным убеждениям, то необходимо с привлечением представителей религиозных объединений проводить разъяснительную работу, где надо объяснить о том, что религия не против вакцинации, наоборот, призывает к бережному отношению к своему здоровью, приводить пример о том, что при выезде наших граждан в Мекку, они не будут допущены к посещению Мекки, если не сделают менингококковую вакцинацию.

Правительству необходимо еще раз рассмотреть вопрос организации разъяснения о необходимости вакцинирования.

В-третьих, в последние два года в стране наблюдается острый дефицит отдельных вакцин в стране, таких как вакцина против вирусного гепатита А и В, срывы поставок АКДС вакцины. Недостаточный охват этими вакцинами одновременно может повлиять на подъем или вспышки таких инфекций как коклюш (а он уже имеет место), дифтерия, полиомиелит (даже один случай которого расценивается как вспышка), столбняк, гемофильная инфекция. В отдельных случаях несвоевременная поставка, возможно, связана с несвоевременной организацией тендеров, которые зависят от объема выделяемых для закупок вакцин из республиканского бюджета, но это уже проблема правильной организации работы Правительства.

Мы хотим повторно вернуться к депутатскому запросу, который огласили 27 наших коллег в январе текущего года. Они поднимали вопросы, к которым мы также хотим вернуться, в частности, по:

- закупу лучших вакцин у лучших производителей и внесению изменений в Правила, которые будут давать возможность производить закуп таких вакцин;

- четкому соблюдению правил перевозки, хранения и привития в строгом соответствии со стандартами и применению медотводов в случае малейших показаний, даже легкого недомогания ребенка.

- профессиональному разъяснению среди населения Казахстана о необходимости вакцинации. Так, правильно выстроенная разъяснительная работа по вакцинации и профессиональное разъяснение даст обществу положительный результат, в итоге это обеспечить безопасность наших с вами детей.

На основании вышеизложенного в целях защиты прав и законных интересов детей, просим Вас, Бакытжан Абдирович, принять исчерпывающие меры по обеспечению безопасности иммунизации.

О результатах рассмотрения настоящего запроса просим информировать письменно в установленные законодательством сроки.

С уважением,
**Депутат Мажилиса Парламента,
Уполномоченный по правам ребенка
в Республике Казахстан**

З. Балиева

**Депутаты Мажилиса Парламента
Республики Казахстан**

З. Аманжолова

Г. Бижанова

*Исп. Алипбаев К.А.
Тел. 746757*