



010000, Астана, Парламент Мәжілісі

201__ жылғы «__» _____

№ _____

010000, Астана, Мәжіліс Парламента

«__» _____ 201__ года

№ _____

№ исх: ДЗ-284 от: 23.11.2017

Оглашен 22 ноября 2017 года

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

Депутатский запрос

Уважаемый Бакытжан Абдирович!

В настоящее время паллиативная помощь населению Республики Казахстан оказывается в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 14 ноября 2013 года № 657 «Об утверждении стандарта организации оказания паллиативной помощи населению Республики Казахстан», который устанавливает требования к организации оказания паллиативной помощи больным в организациях здравоохранения на амбулаторно-поликлиническом, стационарном уровнях. Так, паллиативная помощь в Республике Казахстан в основном представлена хосписами и паллиативными койками в медицинских организациях.

Согласно данным Министерства здравоохранения Республики Казахстан, на сегодняшний день хосписы имеются только в 7 городах (гг. Алматы, Усть-Каменогорск, Караганда, Павлодар, Костанай, Актобе и Тараз). В остальных областях развернуты койки для оказания паллиативной терапии за счет перепрофилирования коек в областных и региональных онкологических диспансерах, а также в районных больницах (всего 408 коек, из них в онкодиспансерах и онкоотделениях 163 коек, в хосписах - 245).

По состоянию на 1 октября 2017 года на диспансерном учете состоит 169 489 онкологических пациентов по 4 клинической группе, из них 23 489 человек (13,6%) нуждаются в получении паллиативного и симптоматического лечения. Данная группа пациентов относится к IV

клинической группе больных с злокачественными новообразованиями, это пациенты с распространенными формами рака, нуждающиеся в паллиативном или симптоматическом лечении. Обратились и получили паллиативную помощь на стационарном уровне только 5 023 пациента.

Вместе с тем, в перечень категорий населения, которым оказывается паллиативная помощь, входят другие хронические прогрессирующие заболевания в терминальной стадии. Паллиативная помощь оказывается также в медико-социальных учреждениях стационарного типа (МСУ), оказывающих специальные социальные услуги, которые находятся в ведении местных исполнительных органов. В МСУ открыто около 600 палат (отделений), в которых получают помощь более 1,7 человек.

В то же время имеется ряд проблемных вопросов в сфере оказания паллиативной помощи, которые требуют своего решения.

1. Недостаточное обеспечение регионов койко-местами в хосписах и в стационарах.

Единой проблемой для существующих организаций паллиативной помощи в РК (к примеру, в городах Павлодар, Семей, Алматы) является отсутствие типовых зданий. Все хосписы расположены в приспособленных помещениях, не соответствующих строительным нормам и правилам - СНиП РК 3.02-23-2004 ХОСПИСЫ.

Отсутствие типовых зданий приводит к многочисленным нарушениям при обеспечении доступной социальной среды для маломобильных групп населения – инвалидов 1,2 групп, коими являются 90% пациентов хосписов.

Не во всех городах открыты палаты оказания паллиативной помощи. К примеру, отсутствуют койки паллиативного профиля в городах Аксу и Экибастуз Павлодарской области. Родственникам тяжелобольных, нуждающихся в паллиативной помощи, приходится перевозить их в областной центр, в связи с чем, только 30% от общего числа нуждающихся жителей этих городов смогли получить паллиативную помощь. Открытие 5 стационарных коек в городской больнице города Аксу и 10 коек в городе Экибастуз могли бы решить этот вопрос.

В Северо-Казахстанской области паллиативная помощь пациентам оказывается организациями первичной медико-санитарной помощи только на амбулаторном уровне, так как в области отсутствуют хосписы, отделения (палаты) паллиативной помощи в составе многопрофильных больниц (взрослой, детской) для оказания круглосуточной помощи больным, нуждающимся в данном виде помощи.

В Восточно-Казахстанской области в КГП «Аягозский центр оказания специальных социальных услуг» открыта одна палата оказания паллиативной помощи, в которой получают услуги 20 человек.

2. Недостаточное медицинское оснащение

В «Детском центре оказания специализированных социальных услуг №6» Южно-Казахстанской области, в котором открыто 2 палаты и получают услуги 16 детей, возникают трудности в связи с нехваткой медицинского

оснащения: отсутствуют аппараты для обеззараживания воздуха, аспирационные и назогастральные зонды, детские многофункциональные кровати, специальные прикроватные столики и другое специализированное оборудование.

3. Недостаточное финансирование

Не менее острым является вопрос достаточного и бесперебойного финансирования организаций паллиативной помощи.

Так, консолидация бюджета здравоохранения страны в январе 2017 года при отсутствии внесения изменений в соответствующую нормативно-законодательную базу (Приказ и.о. Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 июля 2015 года № 627. Об утверждении Правил возмещения затрат организациям здравоохранения за счет бюджетных средств), привели к отсутствию финансирования организаций паллиативной помощи в городах Алматы, Шымкент, Павлодар с января по май 2017 года.

Почти каждый регион сообщает о необходимости увеличения штатной численности и уровня заработной платы младшего медицинского персонала. Данная проблема является одной из основных проблем в социальной сфере, так как, учитывая тяжелый труд работников паллиативных отделений и низкую оплату их труда (30 000 – 42 000 тенге), рассчитывать на постоянный поток желающих работать в данной сфере не приходится.

4. Ограничения показаний для оказания паллиативной помощи, недостаточный уровень информирования целевых групп населения по стандартам медицинских и социальных паллиативных услуг

Ежегодно в паллиативной помощи в нашей стране нуждаются десятки тысяч пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями в 4 стадии и другими хроническими соматическими заболеваниями в стадии декомпенсации.

При этом, показания для госпитализации больных в организации паллиативной помощи ограничены Правилами оказания паллиативной помощи и сестринского ухода (приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 марта 2015 года № 168).

В этой связи, тяжесть ухода за тяжелобольным пациентом огромным бременем ложится на его родных и близких, остающихся один на один со своим горем.

Помимо проблем обеспечения ухода за лежачим пациентом в таких семьях зачастую возникают проблемы финансового, психологического и социального плана.

В связи с этим, считаем необходимым Министерству информации и коммуникаций РК в рамках Государственной программы «Цифровой Казахстан» на 2017-2020гг. рассмотреть вопросы повышения информированности населения по оказанию паллиативной помощи в Казахстане (создание и трансляция социальных роликов, короткометражных

фильмов для детской и взрослой аудитории и т.д., с обязательным указанием контактов соответствующих центров и организаций).

Также, необходимы совместные действия заинтересованных министерств и ведомств по оказанию консультационных услуг, а именно - открытия специальной «горячей» линии связи - Call- центра, где можно было бы получить информацию, консультацию по каждой индивидуальной проблеме или помощь психолога. Также, считаем необходимым рассмотрение вопроса оказания этих услуг на портале Электронного правительства, сайтах государственных медицинских и социальных учреждений, а также на мобильных приложениях.

Необходимо проводить работу по повышению квалификации медицинских работников (врачей, медицинских сестер) по оказанию паллиативной помощи в зависимости от заболеваний и имеющихся осложнений (наличие канюль, стом, пролежни, нарушение функции тазовых органов, и т.д.), бесплатные семинары для населения (вебинары) с привлечением авторитетных специалистов, иметь в каждой больнице, поликлинике раздаточный материал по вопросам паллиативной помощи.

Меры по информированию и обучению населения необходимым действиям по уходу за тяжелобольными, также помогут развитию паллиативной помощи на дому, которое необходимо развивать с вовлечением волонтеров, общественных объединений, в том числе в рамках государственного заказа, параллельно решив вопрос разработки соответствующего стандарта.

Решение этих вопросов требуют системного подхода и разработки согласованной стратегии. Дорожная карта по развитию паллиативной помощи в Республике Казахстан на 2017-2019 годы, утвержденная приказом Министра здравоохранения РК от 27 сентября 2017 года №730, предусматривает решение лишь части проблемных вопросов данной сферы.

На основании вышеизложенного, просим Вас дать поручение соответствующим министерствам и ведомствам

- провести системный межведомственный анализ проблем в сфере оказания паллиативной помощи населению;
- разработать Дорожную карту развития паллиативной помощи в Республике Казахстан на долгосрочный и среднесрочный период;
- принять меры по открытию хосписов и больниц сестринского ухода;
- рассмотреть возможность создания мультидисциплинарных групп (МДГ) для оказания паллиативной помощи на дому на базе территориальных поликлиник в составе: врач, медицинская сестра, социальный работник, психолог;
- принять меры по повышению информирования населения по вопросам оказания паллиативной помощи;
- обеспечить обучение психологов, социальных работников, волонтеров по оказанию паллиативной помощи больным;

- провести работу по привлечению НПО к организации паллиативной помощи населению;

- принять меры по оказанию целевым группам населения консультационных услуг, а именно - открытию специальной «горячей» линии связи - Call- центра, где можно было бы получить информацию, консультацию по каждой индивидуальной проблеме или помощь психолога;

- рассмотреть возможность оказания консультационных услуг на портале электронного правительства, сайтах государственных медицинских и социальных учреждений, а также на мобильных приложениях;

- провести работу по повышению квалификации медицинских работников, пересмотру размера заработных плат, устранению нехватки специального оборудования, инструментов, лекарственных средств.

Ответ просим представить в письменном виде, в соответствии с пунктом 4 статьи 27 Конституционного закона «О Парламенте Республики Казахстан и статусе его депутатов».

**С уважением,
депутаты, члены Фракции
партии «Нұр Отан»**

А. Нуркина

Д. Нурманбетова

И. Аронова

Ж. Омарбекова

А. Курманова

З. Аманжолова

Исп. Н. Кушкимбаева
746775