**Депутатский запрос Нуркиной А.К.**

**министру здравоохранения и социального развития РК**

**Дуйсеновой Т.К.**

**Уважаемая Тамара Касымовна!**

Проблема вирусного гепатита С остается одной из наиболее значимых медицинских проблем во всем мире. Заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С в Казахстане прогрессирует с каждым годом. Согласно официальной статистике, в Республике Казахстан за последние 10 лет показатель заболеваемости хроническим гепатитом увеличился в 4,6 раз.

Рост заболеваемости инфекционными болезнями связан с двумя тенденциями: с реальным увеличением заболеваемости и улучшением диагностики.

По состоянию на 1 сентября 2016 года на учете состоят более 40 тыс. человек (40779). С 2011 года в Казахстане за счет республиканского бюджета пролечено более 5 тысяч пациентов. При этом, бесплатному лечению подлежат лишь больные с фиброзом, циррозом и раком печени, то есть, тогда, когда сохранить здоровье человеку практически невозможно. Самостоятельное лечение многим гражданам непосильно ввиду высокой стоимости противовирусных препаратов.

Отсутствие специфической профилактики заболевания, увеличение доли инвазивных медицинских и немедицинских манипуляций с многоразовыми инструментами и деталями диагностической аппаратуры (эндоскопической и др.) при современном состоянии инфекционного контроля, особенно в частных медицинских центрах, салонах красоты неизбежно будут приводить к увеличению заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С.

Для хронических гепатитов, особенно для хронического гепатита С, характерно малосимптомное, иногда и бессимптомное течение. В связи с этим многие пациенты не знают о своем заболевании и, являясь скрытым источником инфекции, представляют эпидемиологическую опасность для окружающих.

При скрининге, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, упускается следующая категория лиц: лица через 6 месяцев после перенесенного инвазивного вмешательства; члены семей пациентов с хроническими заболеваниями печени; лица с аутоиммунными, системными, ревматологическими, почечными, эндокринологическими заболеваниями, которые могут иметь проявления хронических вирусных гепатитов.

По официальным статистическим данным заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С по итогам 2015 года в Западно-Казахстанской области в 7 раз превышает заболеваемость в соседней Атырауской области.

В городе Астана в 2015 году зарегистрирован самый высокий показатель заболеваемости – 63 на 100 тыс. населения, что превышает республиканский показатель в 4 раза, самый низкий показатель отмечается в Мангистауской области и составляет 0,5 на 100 тыс. населения.

По итогам 8 месяцев 2016 года, показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С на 100 тысяч населения по республике составил 10,8.

Показатель выше республиканского в 3,5 раза регистрируется в г.Астана (38), в 2 раза выше по Костанайской области (21,5).

Данный анализ выявляет, на наш взгляд, существенные недостатки в организации и проведении обследования населения в целях установления достоверной ситуации по распространенности хронического вирусного гепатита.

В связи с изложенным, просим Вас, уважаемая Тамара Касымовна, принять комплекс мер:

1. разработать Дорожную карту по вопросам профилактики, диагностики и лечению вирусных гепатитов;
2. провести работу с поставщиками противовирусных препаратов для расширения доступа пациентов к противовирусному лечению;
3. организовать проведение постоянного мониторинга и анализ заболеваемости вирусным гепатитами в сравнительном аспекте по областям;
4. усовершенствовать электронный регистр больных вирусными гепатитами.

Просим Вас рассмотреть данный запрос и представить ответ в установленные законодательством сроки.

Депутаты Мажилиса,

члены фракции партии «Нұр Отан» Иксанова Г.М.

Нуркина А.К.

 Курманова А.А.

 Аманжолова З.Ж. Нурманбетова Д.Н.

Балиева З.Я.

Каракен К.А.

Жумадильдаева Н.В.

Сейдуманов С.Т.