**Депутатский запрос Аманжоловой З.Ж.**

**министру здравоохранения Республики Казахстан Биртанову Е.А.**

*Уважаемый Елжан Амантаевич!*

Перед депутатами Мажилиса Парламента во время встреч с населением в регионах неоднократно поднимались вопросы лекарственного обеспечения и, в целом, развития фармацевтической отрасли в республике.

В Послании Президента народу Казахстана «Третья модернизация Казахстана: глобальная конкурентоспособность», в четвертом приоритете Глава государства подчеркнул о необходимости внедрения новых эффективных форм оказания качественной медицинской помощи и регулирования цен на лекарственные средства на законодательном уровне.

Известно, что фармацевтическая отрасль является одной из ключевых звеньев современной системы здравоохранения, способствуя повышению доступа пациентов к новым, инновационным методам лечения.

Фармацевтический рынок Казахстана является привлекательным для производителей, в том числе в рамках Евразийского экономического союза (ЕАЭС), число которых максимально растет.

Ежегодно расходы на лекарственное обеспечение в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) увеличиваются. В 2016 году на эти цели было выделено 164, 8 млрд. тенге.

В рамках бесплатного амбулаторного лекарственного обеспечения в 2016 году охвачено 2 047 695 пациентов по 49 заболеваниям. Из них для лечения 13-ти дорогостоящих и социально-значимых заболеваний финансирование выделяется из республиканского бюджета и закуп производит МЗ РК. Лекарственные средства для лечения остальных 36 заболеваний закупаются за счет средств местного бюджета.

 Но несовершенство механизмов планирования потребностей в лекарственных средствах (объемы и виды препаратов), недостаточность контроля, а также преемственности и согласованности между центральным звеном (министерство) и региональным уровнем (управления здравоохранения) нарушает принцип бесперебойного лекарственного обеспечения населения. Имеются факты, что в конце года в стационарах, а в начале года, включая март месяц в аптеках по бесплатному отпуску отмечаются перебои, отсутствие медикаментов. Между тем в официальных отчётах поликлиник и аптек раздача лекарств и освоение финансовых средств, выделенных на бесплатные медикаменты, составляет 100%. Возникает вопрос, где остатки медикаментов за недопоставленный период? Где экономия средств? Кто проводит анализ и контроль? Так как на самом деле бесперебойная потребность медикаментов расчитывается на один год, а также +2% финансирования для вновь регистрируемых пациентов.

 В связи этим, считаем необходимо пересмотреть механизмы планирования и контроля, а также сроки проведения тендерных процедур для обеспечения населения лекарственными средствами в рамках ГОБМП.

Кроме того, несмотря на наличие приказа МЗСР РК №766 от 30 сентября 2015 года в некоторых поликлиниках, в местах наглядной информации (регистратура, лаборатории и т.д.) превалирует информация не о гарантированном объёме оказания бесплатной медицинской помощи и не о перечне медикаментов, как указано в приказе, а информация о платных услугах и адресах частных клиник. При этом жизненно необходимая информация размещается на втором плане, как правило, в недоступных местах,также материалы набраны мелким шрифтом и нечитабельны. То есть, этот фактор и слабый уровень информационно-разъяснительной работы по правам граждан на бесплатное получение лекарственных препаратов снижает осведомлённость населения и приводит к возникновению к росту недовольства и жалоб. В этой связи необходимо провести соответсвующую работу в организациях здравоохранения и аптеках по полноценному информированию граждан.

 Особо следует отметить важность проведения мониторинга цен и анализа принципов ценовой политики относительно лекарственных средств в розничной сети.

 На основании вышеизложенного, прошу Вас рассмотреть данный запрос и представить ответ в установленные законодательством сроки.

**Депутаты Мажилиса**

**Парламента РК З. Аманжолова**

**Б. Мамраев**

**М. Айсина**

**К. Мұсырман**

**Б. Хаменова**

**К. Каракен**

**К. Жабагиев**

 **А. Бектурганов**

**К. Абсатиров**