**Депутатский запрос Аманжоловой З.Ж.**

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

**Уважаемый Елжан Амантаевич!**

В процессе подготовки парламентских слушаний на тему обеспечения населения лекарственными средствами (12 мая т.г.) в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) актуализируются многие проблемы, в том числе вопрос высоких цен в аптеках на медикаменты.

Практика показывает, что имеет место бесконтрольный отпуск рецептурных препаратов в аптеках. Зачастую люди приходят в аптеку и спрашивают у аптекаря какие лекарство лучше приобрести, перечисляя определенные симптомы болезни. Безусловно, работник аптеки довольно часто предлагает не дешевые препараты. Имеет место когда пациенты, прочитав информацию о своем заболевании в интернете, идут и покупают рекомендуемые лекарства, так как они доступны. Так и осуществляется реализация медикаментов не по назначению врача, а по рекомендациям. Данные действия приводят к возникновению различных аллергических проявления у людей, а также лекарственной устойчивости организма при лечении, особенно антибиотиками. Кроме того, назначения фармработниками аналгетиков по устранению болевых приступов нередко приводит к развитию осложнении и усложнению диагностики хирургической патологии.

Продолжаются случаи выдачи рецептов не на бланках установленного образца, а на рекламных буклетах или бланках, определенных фармкомпаний.

В зарубежных аптеках приобрести лекарственные средства без рецепта установленного образца, без печати организации здравоохранения и личной печати врача невозможно. Следовательно, консультация специалиста обязательна.

Стандартом надлежащей аптечной практики, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 мая 2015 года №392 допускается создание в аптеке кабинета медицинских консультаций, тогда как назначение лекарственных средств должны осуществлять лечащие врачи, наблюдающие за пациентом. Считаем, что, такой подход Министерства здравоохранения к решению проблемы недопустим, и указанный стандарт следует оптимизировать.

Много жалоб от населения поступает о сложностях, связанных с ежемесячным посещением поликлиники для получения рецепта. Между тем законодательством предусмотрена возможность выдачи рецепта на 3 месяца. Особенно это актуально для пациентов диспансерной группы, а это люди, в основном, пожилого возраста и инвалиды.

Между тем, ежегодно, с учетом изменения состава и численности групп населения, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение, местным бюджетом в течении года дополнительно выделяются средства для бесплатного лекарственного обеспечения населения, как это будет учитываться в условиях системы ОСМС, когда местный бюджет не имеет право на это?

Отмеченные выше вопросы свидетельствуют о системных проблемах, с одной стороны, лоббирования определенных препаратов среди врачей, с другой – о нехватки государственных средств на лекарства и, как следствие, недоступности их населению.

Поэтому считаем необходимым принять меры:

- по внедрению этических и профессиональных норм продвижения лекарственных средств и системы отслеживания препаратов от производителя до пациента;

- по внедрению оптимальной электронной выписки рецептов;

 - по усилению контроля за выдачей рецептов по утвержденной министерством форме;

- по пересмотру стандартов надлежащей аптечной практики в отношении кабинетов медицинского обслуживания;

- принять меры по переходу отечественных аптек на международные стандарты.

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

**Депутаты Мажилиса, члены фракции «Нұр Отан» З. Аманжолова**

**Г.Иксанова**

**Б.Мамраев**

**К.Мусырман**

**А.Бектурганов**

 **А.Нуркина**

 **Н.Жумадильдаева**

 **М.Айсина**

 **И.Аронова**

 **А.Курманова**