



010000, Астана , Парламент Мәжілісі

201__ жылғы “ _____ ” _____
№ _____

010000, Астана, Мажиліс Парламенті

«__» _____ 201__ года
№ _____

Оглашен 29 ноября 2017 года

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

Депутатский запрос

Уважаемый Елжан Амантаевич!

Сложившаяся ситуация с онкозаболеваемостью в стране вызывает особую озабоченность.

Так, смертность от онкологических заболеваний занимает второе место в структуре общей смертности населения после сердечно-сосудистой патологии и составляет 88,79 случаев на 100 тыс. населения.

Ключевым показателем, характеризующим состояние онкологической службы, является **удельный вес больных, живущих 5 лет и более**. Именно этот показатель характеризует качество проводимых диагностических исследований для раннего выявления злокачественных новообразований и адекватность лечения.

В Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» (далее – программа «Денсаулық») плановый показатель «удельного веса больных живущих 5 лет и более» на 2016 год предусмотрен в объеме не менее 50,8%. По факту, на конец 2016 года он составил 48,7%.

Одной из существенных причин ухудшения данной ситуации является недостаточная работа первичной медико-санитарной службы в направлении исследований «визуальных форм рака». То есть таких форм, которые врач может визуально или пальпаторно определить, не прибегая к помощи специального или иного оборудования, и направить пациента для более детального клинического обследования с целью подтверждения диагноза.

К сожалению, в настоящее время участились случаи заболеваемости и ухудшение показателей по таким визуальным формам как злокачественные новообразования кожи, молочной железы, щитовидной и предстательной железы.

Позднее выявление заболеваний влечет за собой радикальное оперативное вмешательство и несоизмеримо более агрессивную терапию с существенно большими затратами на лечение.

Ранняя же выявляемость злокачественных новообразований имеет важнейшее значение для увеличения срока жизни онкобольных, поскольку на более ранней стадии в большинстве случаев достаточно минимального лечения и оно более эффективно.

Учитывая вышеизложенное, предлагаем:

- пересмотреть отдельные скрининговые программы на уровне первичной медико-санитарной помощи, особенно по визуальным формам онкозаболеваний в сторону применения недорогостоящих диагностических методик с целью снижения их ресурсоемкости и повышения эффективности лечения;

- в рамках дальнейшего совершенствования службы профилактики онкозаболеваний внести в программу «Денсаулык» показатель раннего выявления всех визуальных форм рака для оценки качества работы первичной медико-санитарной помощи.

Ответ просим дать в письменной форме в сроки, установленные законодательством Республики Казахстан.

С уважением,

**Депутаты,
члены Фракции
партии «НұрОтан»**

И. Клименко

Б. Мамраев

З. Аманжолова

Б. Смагул

Ф. Каратаев

А. Нуркина

Д. Нурманбетова

Н. Жумадилаева

С. Сапиев

**Депутат, член Фракции
«Народные Коммунисты»**

Ж. Ахметбеков