

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРІНІҢ  
ОРЫНБАСАРЫ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ  
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРА  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Нұр-Сұлтан қ., Үкімет үйі

010000, город Нур-Султан, Дом Правительства

№ \_\_\_\_\_

**Депутатам Мажилиса Парламента  
Республики Казахстан,  
членам Фракции партии «АМАНАТ»**

*На № ДЗ-84  
от 9 марта 2022 года*

**Уважаемые депутаты!**

Рассмотрев ваш запрос касательно функционирования insultных центров (далее - ИЦ), сообщаю следующее.

Оказание медицинской помощи пациентам с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения (далее - ОНМК) или инсульт осуществляется согласно Стандарту организации оказания неврологической помощи в Республике Казахстан.

Критериями для открытия ИЦ является: численность населения, территориальная принадлежность (расстояние), а также возможность соблюдения «терапевтического окна» (*интервал времени, наиболее благоприятный для проведения тромболитика*).

В целях внедрения интегрированной модели оказания медицинской помощи при инфаркте и инсульте с 2016 года Министерством проводится активная работа по совершенствованию медицинской помощи при болезнях системы кровообращения (БСК), в том числе при инсульте.

Разработаны Дорожные карты, организован Координационный совет по внедрению интегрированной модели оказания медицинской помощи по пяти приоритетным направлениям (*инфаркт, инсульт, травмы, онкологические заболевания, а также родовспоможение и детство*) (далее – КС), которые являются лидирующими среди причин общей смертности. Внесены изменения и дополнения в Стандарт оказания неврологической помощи в части оказания медицинской помощи при инсульте по принципу регионализации в зависимости от сложности оказываемой медицинской технологии, что предполагает разработку и внедрение прозрачных и рациональных механизмов маршрутизации движения пациентов с целью повышения качества услуг, снижения времени ожидания, исключения назначения необоснованных методов диагностики и лечения. Проведен анализ оснащения ИЦ медицинским оборудованием, кадрового потенциала.

По результатам проведенного анализа, появилась необходимость ремонта, замены с закупом нового медицинского оборудования. В этой связи, ежегодно при формировании закупа медицинского оборудования из республиканского бюджета в приоритете имеет место оснащение медицинских организаций КТ, МРТ, ангиографами, маммографами и др.

*Справочно: В настоящее время в ИЦ республики установлено 79 аппаратов компьютерной томографии, 31 аппарат магниторезонансной томографии, 36 ангиографических установок.*

Анализ кадрового потенциала также показал дефицит кадров не только в районных больницах, но и на городском и областном уровнях.

В целях обеспечения квалифицированными специалистами ежегодно выделяется государственный образовательный заказ на подготовку кадров по клиническим специальностям в резидентуре. В 2021 году в рамках государственного образовательного заказа выделено 1500 мест, из них 26 неврологов, 200 анестезиологов–реаниматологов, 18 нейрохирургов.

Вместе с тем, для повышения уровня квалификации медицинских кадров ежегодно из республиканского бюджета выделяются средства на повышение профессионального уровня медицинских работников.

*Справочно: В 2020 году в рамках 005 РБП повышение квалификации прошли 10578 врачей, из них 743 анестезиологов – реаниматологов, 269 неврологов, 49 медицинских реабилитологов, 34 нейрохирургов.*

*В 2021 году в рамках местного бюджета за рубежом обучение прошел 161 специалист, на мастер-классах с участием ведущих специалистов зарубежья обучено 734 человека, из них 30 человек на тему «Мультидисциплинарный подход в реабилитации инсультных больных с постановкой реабилитационного диагноза на основе международной классификации функционирования» (РФ), 11 человек на тему: «Актуальные вопросы спинальной нейрохирургии» (Германия).*

В текущем году предусмотрено обучение по направлению «Оказание медицинской помощи при инсультах» 154 врачей (неврологов, медицинских реабилитологов, нейрохирургов) и 220 средних медицинских работников.

В целом за 2016-2019 годы отмечалась положительная динамика по основным показателям БСК, в том числе инсульта.

*Справочно: За 2016-2019 годы отмечается снижение показателя смертности от БСК на 8,3%, смертности от инсульта на дому в течение 1 месяца после выписки (с 7,1 до 6,0). С 2017 г по 2019 г наблюдается снижение стационарной летальности (13,3 до 13,0), увеличилась доля проведенного тромболитизиса у пациентов с ишемическим инсультом с 2,2 до 4,3, увеличился процент нейрохирургической активности при инсульте (с 5,2 до 6,4).*

Вместе с тем, основной причиной роста избыточной общей смертности, в том числе от инсульта, в 2020-2021 годы, как и во всем мире, явилась пандемия коронавирусной инфекции COVID 19, когда все ресурсы здравоохранения были направлены на борьбу с ней.

В настоящее время проводится активная работа по организации медицинской помощи при БСК, в том числе инсульте.

Утверждена Дорожная карта по совершенствованию оказания медицинской помощи при инсульте в Республике Казахстан на 2022-2023 годы, во исполнение которой будут актуализированы клинические протоколы по инсультной службе на соответствие международным рекомендациям,

осуществляться мониторинг оказания медицинской помощи, пересмотрены нормативные правовые акты, проводится обучение специалистов современным методам диагностики, лечения и реабилитации и осуществляться информационно-разъяснительная работа по профилактике инсульта.

В настоящее время в регионах продолжается работа не только по открытию новых ИЦ, но и переводу ИЦ со II на III уровень оказания медицинской помощи при инсульте.

Так, в Алматинской области в текущем году планируется перевести два ИЦ со II уровня на III уровень оказания медицинской помощи при инсульте. планируется закуп 286 единиц медицинской техники на сумму 5,4 млрд. тенге (*компьютерный томограф, 2 стационарных маммографа, 5 наркозно-дыхательных аппаратов, 5 УЗИ аппаратов экспертного класса и др.*), устанавливается ангиограф, обучаются специалисты.

В Костанайской области предусмотрена организация ИЦ III уровня в г. Аркалык. (за счет средств местного бюджета был приобретен компьютерный томограф, рассматривается вопрос по установке ангиографа).

Также следует отметить, что в Восточно-Казахстанской области из 5 имеющихся ИЦ 3 являются ИЦ III уровня с наличием соответствующего оборудования и кадрового потенциала.

В 2022 году в регионах планируется дополнительное открытие 4 ИЦ (*в Атырауской области (с. Курмангазы), ВКО (с. Урджар), ЗКО (г. Аксай) и Жамбылской области (с. Кордай)*) и центра коронарного вмешательства в ВКО (*с. Урджар*).

С целью улучшения работы инсультной службы Жезказганского региона регулярно осуществляются выезды главных внештатных специалистов (*невролога, нейрохирурга*), проводится круглосуточный мониторинг поступления пациентов с подозрением на ОНМК в ИЦ г. Жезказган, мониторинг качества «диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОНМК, смертности на дому в течение 30 дней после выписки из стационара, работы нейрореабилитационных отделений.

Согласно информации акимата Карагандинской области открытие ИЦ III-го уровня в г. Жезказган, приобретение ангиографа, а также другого необходимого медицинского оборудования в соответствии со Стандартом запланировано на 2023 год.

Данные вопросы находятся на постоянном контроле Правительства.

**Е. Тугжанов**