

## **Құрметті Дариға Нұрсұлтанқызы! Құрметті депутаттар!**

Бүгін Сіздердің назарларыңызға «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Заң жобасын ұсынуға рұқсат етіңіздер.

Өзіңізге мәлім, «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының Кодексі 2009 жылғы 18 қыркүйекте қабылданды.

Кодексті қабылдау халық денсаулығын сақтауды заңнамалық реттеу мәселелерін айтарлықтай жоғары деңгейге көтеруге мүмкіндік берді.

Предлагаемый к рассмотрению Законопроект разработан в реализацию поручений Главы государства, озвученных в программной статье «Социальная модернизация Казахстана: двадцать шагов к Обществу Всеобщего Труда», 10 июля 2012 года и в Послании народу Казахстана от 14 декабря 2012 года Стратегия «Казахстан - 2050»: новый политический курс состоявшегося государства».

Основной целью законопроекта является повышение качества и доступности медицинской помощи, устранение пробелов действующего законодательства и приведение в соответствие с международными стандартами.

В разработке Законопроекта в составе рабочей группы приняли активное участие депутаты Парламента Республики Казахстан, представители государственных органов, а также Народной Демократической Партии «Нур Отан» и Национальной экономической палаты Казахстана «Атамекен».

Законопроект согласован с заинтересованными государственными органами, а также с местными исполнительными органами, прошел обсуждение в регионах страны. Получил одобрение на Общественном Совете по защите прав пациента с участием представителей палаты «Атамекен», проведенном Министерством 24 декабря 2012 года.

**Уважаемые депутаты!**

При разработке законопроекта широко использовался международный опыт, который показывает, что во многих развитых странах сформировано достаточно эффективное законодательство в области здравоохранения и обеспечивается доступ граждан к качественным медицинским услугам.

В каждой стране нормативное регулирование сферы здравоохранения характеризуется своими особенностями. Но общим является в них закрепление принципов улучшения качества, доступности медицинских услуг, упрощения административных процедур, сокращения бюрократизма, разработки новых критериев качества предоставления медицинской помощи, наличия обратной связи с пациентами.

Так, при разработке законопроекта применены положения Московской декларации по неинфекционным заболеваниям и здорового образа жизни, Генеральной Ассамблеи ООН в Нью-Йорке, Рамочной Конвенции ВОЗ по борьбе против табака, Директива 2001/83/ЕС Европейского парламента и совета ЕС в отношении лекарственных препаратов для человека.

Надо признать, что действующие сегодня нормативные правовые акты не в полной мере охватывают отношения в области здравоохранения, которые имеют принципиальное значение для отрасли и поэтому основные положения Законопроекта направлены на:

- 1) совершенствование государственного регулирования и управления в области здравоохранения;
- 2) укрепления здоровья населения, ведения здорового образа жизни;
- 3) повышение потенциала кадровых ресурсов здравоохранения;
- 4) совершенствование лекарственной политики.

На сегодняшний день существуют такие проблемы как:

- 1) *Недостаточная координация проведения политики здравоохранения на местах*

Поэтому в целях совершенствования государственного регулирования законопроектом предлагается:

усиление ответственности местных исполнительных органов по кадровому обеспечению государственных

организаций здравоохранения, включая меры социальной поддержки и закрепления молодых специалистов;

уточнение компетенции областных управлений здравоохранения по осуществлению выбора поставщиков медицинских и фармацевтических услуг по оказанию ГОБМП и возмещению их затрат, закупа и хранения лекарственных средств;

проведение аттестации на профессиональную компетентность не только руководителей подведомственных государственных организаций здравоохранения, но и их заместителей.

*2) Сегодня, не в полном объеме реализуются права граждан для получения высокоспециализированной помощи за счет бюджетных средств*

В этой связи, законопроектом предусматривается обязанность местных исполнительных органов оплачивать проезд внутри страны отдельным категориям граждан, выезжающих за пределы населенного пункта постоянного проживания.

Кроме того, расширяется перечень видов стандартов организации медицинской помощи, которые включают в себя сам процесс оказания медицинской помощи. Тем самым расписывается подробный, пошаговый маршрут пациента при оказании ему профильной медицинской помощи, в соответствии со стандартами

В настоящее время, по приоритетным направлениям развития системы, Министерством разработаны стандарты по кардиологической, кардиохирургической, паллиативной, онкологической службах, службе крови, а также Клинические руководства.

В 2012 году основной упор был сделан на лечение туберкулеза в закрытых учреждениях МВД, выделены средства и реализуется межотраслевой план действий. *Вместе с тем, необходимо максимально продолжить мероприятия по борьбе с туберкулезом.* В связи с этим, с целью укрепления здорового образа жизни, повышения качества первичной медико-санитарной помощи, необходимо законодательное закрепление обязанности лиц, больных заразной формой туберкулеза, выписанных из

противотуберкулезных диспансеров для продолжения лечения на поддерживающей фазе в амбулаторных условиях, встать на учет в противотуберкулезную организацию по месту жительства и получать лечение, исключающее рецидив заболевания заразной формой туберкулеза, в порядке, установленном уполномоченным органом.

### **Уважаемые депутаты!**

Как Вам известно, в настоящее время активно развивается трансплантология. За 8 месяцев 2013 года взрослым и детям проведено 115 трансплантаций (*почки -102, печень -12, сердце-1, поджелудочная железа-1*). Впервые была осуществлена трансплантация донорского сердца. Вместе с тем, *проблемы связанные с трансплантацией тканей и органов все еще существуют.*

Для формирования законодательной базы, защищающей права и интересы доноров, реципиентов и медицинских организаций, предоставляющих услуги по трансплантации, предлагается определить, что живыми донорами не могут быть лица, у которых обнаружены заболевания, являющиеся опасными для жизни и здоровья, а также беременные женщины.

Также предусматривается право донору, осуществляющему донорскую функцию безвозмездно, получить дополнительно день отдыха с сохранением средней заработной платы. Данная норма вводится с целью стимуляции добровольного безвозмездного донорства.

Вводится конкретизация относительно того, что изъятие тканей или органов у живого донора может осуществляться только с его письменного нотариально заверенного согласия, за исключением гемопоэтических стволовых клеток, согласие на изъятие которых не требует нотариального удостоверения.

В целях совершенствования и выхода на международный уровень законопроект закрепляет создание Национального регистра доноров гемопоэтических стволовых клеток и его взаимодействия с зарубежными аналогичными регистрами.

Кроме того, с целью защиты прав пациента, а также повышения качества медицинской помощи,

предусматривается экстренная трансплантация по решению, консилиума врачей, без согласия родственников либо законных представителей, местонахождение которых установить невозможно, с обязательным оформлением записи в медицинской документации и последующим уведомлением об этом должностных лиц организации здравоохранения в течение суток.

Основной целью системы здравоохранения является укрепление здоровья населения. Поэтому пропагандируя здоровый образ жизни, важнейшей задачей для нас **остается борьба с курением.**

Темпы табачной эпидемии в Казахстане таковы, что жертвой становится самое трудоспособное население страны – мужчины в возрасте 30-55 лет и женщины репродуктивного возраста, ежегодно от пагубных последствий табакокурения умирают более 25 тысяч казахстанцев. В этой связи, необходимо усилить меры по контролю над табаком.

Согласно Рамочной Конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака, который Казахстан ратифицировал в 2006 году, предлагается запретить спонсорство табачных изделий.

Полагаем, что предложенные меры по совершенствованию законодательства позволят сократить число курильщиков и снизить распространенность неинфекционными заболеваниями, тем самым сократить государственные расходы на лечение лиц, страдающих от курения.

Как известно в рамках интеграционных процессов, в том числе в рамках Таможенного союза по санитарным мерам принят ряд нормативных правовых актов.

В частности, в целях исключения административных барьеров для развития предпринимательства Решением Комиссии Таможенного союза исключена норма перерегистрации продукции, а также установлен бессрочный срок действия Свидетельства о государственной регистрации безопасности продукции (товаров) на соответствие санитарно-эпидемиологическим правилам.

Поэтому **в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения** необходимо привести нормы Кодекса, регулирующие

вышеуказанные отношения в соответствии с нормативными правовыми актами, заключенными в рамках Таможенного союза.

Одним из направлений медицины, основанной на использовании компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией между специалистами является **телемедицина**.

В рамках реализации проекта «Развитие мобильной телемедицины в здравоохранении аульской (сельской) местности» в настоящее время сформирована Национальная телемедицинская сеть Республики Казахстан, оказываются телемедицинские услуги населению сельских регионов.

Кроме того, в рамках ЕврАзЭС по инициативе Казахской стороны сформирована рабочая группа по телемедицине, основным направлением деятельности которой будет являться формирование нормативной правовой базы для осуществления трансграничных телемедицинских услуг.

В этой связи, законопроектом закрепляются вопросы оказания телемедицинских услуг.

Обеспечение национальных систем здравоохранения кадровыми ресурсами в необходимом объеме и с должным уровнем квалификации является одной из актуальных проблем в сфере охраны здоровья населения, как в глобальном масштабе, так и на уровне каждого конкретного государства.

С целью обеспечения системного подхода к осуществлению эффективной кадровой политики отрасли, обеспечивающей предоставление качественных услуг здравоохранения Национальным координационным советом по охране здоровья при Правительстве Республики Казахстан одобрена Концепция развития кадровых ресурсов, разработан проект Комплексного плана по развитию кадровых ресурсов здравоохранения Республики Казахстан на 2013 – 2020 годы.

Учитывая необходимость повышения качества оказания медицинских услуг, в проект включены положения о совершенствовании системы допуска медицинских кадров к клинической деятельности. Объективизация процедуры оценки профессиональной подготовленности и

подтверждения соответствия квалификации будет способствовать снижению вероятности возникновения медицинских ошибок. Также, в проекте предусмотрены изменения касательно совершенствования процедуры сертификации специалистов.

Динамичное развитие рынка медицинских услуг, развитие новых технологий диагностики и лечения, оборудования, лекарственных препаратов требуют регулярного и качественного совершенствования знаний и практических навыков специалистов. При этом дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации и переподготовка (получение новой медицинской специальности) кадров не относится к лицензируемым видам образовательной деятельности. Кроме того, медицинское и фармацевтическое образование не относится к сфере государственного контроля в области здравоохранения, что также не позволяет оперативно контролировать качество обучения медицинских кадров. Учитывая, что уполномоченный орган в области здравоохранения ответственен за качество медицинских услуг, организацию подготовки, повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения, необходимо законодательно закрепить компетенцию уполномоченного органа по утверждению квалификационных требований к организациям, реализующим программы дополнительного медицинского и фармацевтического образования.

Кроме того, с целью формирования, интегрированной системы образования, науки и практики, а также совершенствование клинической подготовки медицинских кадров в законопроекте предусмотрено создание правовой основы взаимодействия организаций образования и организаций здравоохранения.

В рамках шестого направления Госпрограммы по повышению доступности и качества лекарственных средств для населения Министерством совершенствуется система лекарственного обеспечения.

Так, для повышения контроля за адресностью лекарственного обеспечения внедрена автоматизированная Информационная система лекарственного обеспечения (ИСЛО) во всех регионах, которая уже сегодня дает

возможность проследить фактическое получение лекарственных средств, гарантированных государством.

В целях совершенствования лекарственного обеспечения функционирует формулярная система, которая оптимизирована на основе международных стандартов.

В реализацию данного мероприятия предлагается на законодательном уровне закрепить:

- деятельность формулярной комиссии, что позволит рационально использовать лекарственные средства по принципам экономической эффективности и доказательности;

- утверждение правил формирования цен на лекарственные средства, изделия медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

- определение единого дистрибьютора по закупке медицинской техники.

Кроме того, для улучшения системы обеспечения населения качественными лекарственными препаратами законопроектом предусмотрено:

- введение фармацевтического инспектората в виде структурного подразделения, который будет осуществлять фармацевтическую инспекцию в сфере обращения лекарственных средств на соответствие международным фармацевтическим стандартам;

- усиление требований к проведению государственной регистрации и экспертизы качества лекарственных средств и фармакологического надзора.

С целью повышения ответственности фармацевтических работников за достоверность предоставляемой информации населению о лекарственных средствах законопроектом усиливаются требования к рекламе фармацевтической продукции.

### **Құрметті депутаттар!**

Сіздерге ұлттық денсаулық сақтау деңгейін арттыру үшін ел Парламентінің барлық депутаттық корпус қабылдап жатқан күш-жігерлеріңіз үшін алғыс білдіруге рұқсат етіңіздер!

Осы заң жобасы ұлттық медицина мәртебесін арттырады, азаматтардың медициналық қызмет көрсетуге, саланы басқару тиімділігін деңгейін арттыруға, нәтижесінде

денсаулық сақтау жүйесінің қолжетімділігін және бәсекеге қабілеттілігін қамтамасыз етуге мүмкіндік береді деп пайымдаймыз.

**Қолдау көрсетулеріңізді сұраймын!**

**Назарларыңызға рахмет.**