

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРІНІҢ  
ОРЫНБАСАРЫ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ  
ПРЕМЬЕР-МИНИСТРА  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Астана қаласы, Үкімет үйі

010000, город Астана, Дом Правительства

№ \_\_\_\_\_

**Депутатам Мажилиса Парламента  
Республики Казахстан**

На №ДЗ-117  
от 26 апреля 2023 года

**Уважаемые депутаты!**

Рассмотрев запрос касательно защиты прав лиц с онкологическими заболеваниями, сообщаю следующее.

Рак стал второй главной причиной смертей в мире и Казахстане после сердечно-сосудистых заболеваний и относится к социальнозначимым заболеваниям.

Для улучшения качества медицинской помощи утвержден стандарт оказания онкологической помощи населению (*утвержден приказом Министра здравоохранения от 12 ноября 2021 года №ДСМ-112*) согласно которому предусмотрен маршрут пациентов с подозрением на онкологическое заболевание и проводится их обследование по «зеленому коридору» вне общей очередности и ограничений.

Диагностика и лечение пациентов проводятся согласно клиническим протоколам, которые с учетом современных международных требований обновляются на постоянной основе.

В целях ранней диагностики проводятся скрининговые обследования на раннее выявление рака шейки матки, молочной железы и колоректального рака.

**Справочно.** В 2022 году обследовано по скринингу рака шейки матки - 770 671 женщин, выявлен предрак - 8 965 (1.2%), рак у 392 женщин (0.05% от обследованных); по скринингу рака молочной железы обследовано 813 717 женщин, выявлен рак - 1570 (0.2%); по скринингу колоректального рака обследовано 937 094 человек, выявлен предрак - 1984 (23.4% от прошедших колоноскопию), рак - 325 (0.04%). Из выявленных по скринингу 45% выявлено на 0-1 стадии.

При Казахском научно-исследовательском институте онкологии и радиологии организована группа мониторинга и оценки для оказания методической помощи для медицинских работников в регионах, а также оказания консультативной помощи онкологическим больным.

Ежегодно проводятся дни открытых дверей, на всех уровнях организованы мультидисциплинарные группы, во всех регионах развита телемедицина. Так, в 2022 году проконсультировано 812 пациентов (2021 год – 782 пациента), в том числе с привлечением ведущих международных экспертов - 260 (2021 год – 256).

Постоянно обучаются врачи первичного звена по вопросам онкологической настороженности, ранней диагностики, паллиативной помощи.

В рамках поручения Главы государства Министерством здравоохранения (далее – МЗ) разработан Комплексный план по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2023-2027 годы (далее – Комплексный план), в котором предусмотрены меры по внедрению новых методов диагностики, оснащению республиканских и региональных онкологических центров современным диагностическим и лечебным оборудованием, строительству и реконструкция онкологических центров.

Наряду с этим, ежеквартально проводятся заседания Координационного совета по онкологической службе, на которых принимают участие местные исполнительные органы, научные центры республиканского значения и руководители объектов здравоохранения.

*По разработке программы санаторно-курортной реабилитации лиц с онкологическими заболеваниями, с учетом медицинских противопоказаний по всем видам онкозаболеваний*

Внесены изменения и дополнения в Правила оказания медицинской реабилитации (утверждены приказом Министра здравоохранения от 7 октября 2020 года №ҚР ДСМ-116/2020) в части порядка оказания медицинской реабилитации лиц с онкологическими заболеваниями.

Впервые разработан и утвержден тариф медицинской реабилитации пациентов, перенесших злокачественные заболевания.

Продолжается работа по определению поставщиков услуг, подготовке врачей реабилитологов.

*По пересмотру законодательства об установлении инвалидности на предмет упрощения и возможно даже упразднения некоторых бизнес-процессов и протоколов лечения.*

Установление инвалидности с определением ее причин и сроков осуществляется в соответствии с Правилами проведения медико-социальной экспертизы (утверждены приказом Министра здравоохранения и социального развития от 30 января 2015 года № 44), согласно которым медико-социальная экспертиза (далее – МСЭ) проводится после проведения комплекса диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, подтверждающих стойкое нарушение функций организма.

МСЭ проводится с учетом критериев установления инвалидности, классификации нарушений основных функций организма и ограничений одной из категорий жизнедеятельности либо их сочетания.

Сроки инвалидности устанавливаются в зависимости от степени функциональных нарушений организма, реабилитационного прогноза и потенциала освидетельствуемого лица.

С октября 2021 года реализуется пилотный проект по внедрению заочного проактивного формата установления инвалидности.

Механизм заочного проактивного установления инвалидности предусматривает обращение услугополучателя только в медицинское

учреждение, без посещения отделов МСЭ, что способствует упрощению процедуры установления инвалидности и сокращению бумажного документооборота.

Онкологические заболевания входят в перечень заболеваний, при которых МСЭ проводится в заочном проактивном формате.

Учитывая важность поднимаемых вопросов для системы здравоохранения, МЗ выражает готовность совместного обсуждения в рамках рабочей группы проекта Комплексного плана с участием депутатского корпуса, неправительственных организаций.

**А. Кульгинов**

Исп. Коскельдинова Ш.Ч.  
тел. 750013