

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ПАРЛАМЕНТІ МӘЖІЛІСІНІҢ

Д Е П У Т А Т Ы



Д Е П У Т А Т

МАЖИЛИСА ПАРЛАМЕНТА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

010000, Астана, Парламент Мәжілісі

20 __ жылғы «__» _____

№ _____

010000, Астана, Мажиліс Парламентта

«__» _____ 20 __ года

Оглашен «14» июня 2023 года

Министру здравоохранения
Республики Казахстан
Гиният А.

Депутатский запрос

Уважаемая Ажар Гиниятовна!

Здоровье наших граждан является одним из главных приоритетов партии «Amanat».

При этом, Алма-Атинской декларацией, 45-летие которой мы отмечаем в этом году, указывается, что именно **первичная медико-санитарная помощь является эффективной** в решении проблем здравоохранения.

ПМСП это команда: врача общей практики, медицинских сестер, социальных работников, психологов и других специалистов. Такой **мультидисциплинарный подход обеспечивает непрерывность, комплексность и преемственность** оказываемой медицинской помощи.

Однако, что мы имеем по факту?

За последние годы в Казахстане **увеличилось количество мелких субъектов ПМСП** - с прикрепленным населением **от 200 человек до 10 тыс.** При том что рентабельность и обеспечение качества, привлечение необходимых узких специалистов поликлиника может себе позволить при населении не менее 50 тысяч человек.

Хочу отметить, что почти каждая четвертая поликлиника в стране имеет недостаточное прикрепленное количество населения (*менее 10 тыс. человек*).

Наибольшее количество таких поставщиков в Алматинской, Актюбинской, Туркестанской областях, городах Шымкент, Алматы и Астана.

Вопиющий факт. Рядом с Астаной, в селе Талапкер управление здравоохранения Акмолинской области разрешило медцентру прикреплять население. Первоначально прикрепил 112 человек. Несмотря на то, что Фонд социального медицинского страхования не заключил с этим медицинским центром договор, они продолжают свою деятельность. На сегодняшний день 721 человек прикрепленных к этому центру не значатся в учете Фонда социального медицинского страхования. А это значит, что они не могут получить гарантированной бесплатной медицинской помощи.

Почему таким центрам выдаются лицензии?

Кто их включает в региональные перспективные планы?

Кто осуществляет контроль на соответствие таких клиник стандартам?

Почему такое происходит, а потому, что отсутствуют **минимальные стандарты по количеству** прикрепленного населения к поликлиникам.

Такие организации **заведомо убыточны**, они не могут организовать элементарные профилактические меры, наблюдение детей, беременных, пациентов с хроническими заболеваниями.

Если говорить прямо, то финансирование таких организаций - это средства на ветер. Вроде бы финансирование растет из года в год, дополнительно сотни миллиардов тенге пришли в здравоохранение, а мы размываем его, необоснованно дробя между неуконплектованными субъектами. А ведь население заслуживает полноценную помощь, не бегая по всему областному центру за нужными специалистами.

Как следствие горе-медцентры отправляют своих пациентов на диагностику и лечение в другие клиники, те «крутят» пациентов и выставляют необоснованные счета Фонду.

И заслужена критика Главы государства о бесконтрольном **перепотреблении** консультативно-диагностических услуг.

Партия «Аманат» крайне обеспокоена ростом дефицита финансирования, в том числе стационаров, где рост экстренных случаев достигает 70%, а в некоторых регионах и того выше.

Мое личное мнение, что такая ситуация **прямо связана** со снижением качества услуг ПМСП, несвоевременной профилактикой и выявлением заболеваний.

Коллеги, хочу отметить что ситуация и дальше будет усугубляться.

Считаю, что одна из проблем кроется в Правилах прикрепления населения к поликлиникам, когда управления здравоохранения могут самостоятельно перекреплять население от одной организации к другой. Это право стало применяться на местах **в ущерб праву выбора и качеству медицинской помощи.**

На основании вышеизложенного, прошу Министерство здравоохранения совместно с местными исполнительными органами:

- 1) предоставить аналитику по всем регионам касательно организаций ПМСП в части прикрепленного населения;
- 2) принять **срочные меры по ужесточению требований к субъектам ПМСП**, в первую очередь, **запретить оказание ПМСП** мелким субъектам без укомплектованного штата и инфраструктуры.
- 3) **исключить право Управлениям здравоохранения** перекреплять население по своему усмотрению и пересмотреть Правила оказания ПМСП и Правила прикрепления населения.

Ответ прошу предоставить в установленные законодательством сроки.

С уважением,

**Депутат фракции
партии «АМАНАТ»**

Г. Елеуов