

Депутату Мажилиса Парламента
Республики Казахстан
Господину Перуашеву А.Т.

Министру Здравоохранения
Республики Казахстан
госпоже Гиният А. Г.

Уважаемый Азат Турлыбекулы!

Уважаемая Ажар Гиниятовна!

К вам обращаются частные диализные центры по вопросу, связанному с пересмотром тарифа на медицинские услуги – гемодиализа.

В рамках частного партнёрства во всех регионах республики открыты центры для проведения заместительной почечной терапии методом гемодиализа пациентам с терминальной стадией хронической почечной недостаточностью.

На сегодняшний день, количество частных медицинских центров по Республике Казахстан, участвующих в реализации государственного частного партнерства по профилю «Нефрология» превышает 100. Ими охвачено более 90% всех диализных пациентов то есть, более 7 200 человек в рамках гарантированного объема бесплатных медицинских услуг (далее – ГОБМП) на основании договоров закупа, заключенных с НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд).

Для данных 7 200 пациентов, являющихся инвалидами 1-ой группы, процедура гемодиализа жизненно необходима, регулярное проведение которой позволяет сохранить им жизнь.

Открытие диализных центров на условиях частного партнерства позволило исключить использование бюджетных средств на этапе капитальных вложений на сумму **более 7 миллиардов тенге**, внедрить мировые стандарты заместительной почечной терапии, снизить остроту социальной проблемы оказания помощи больным с хронической почечной недостаточностью. Самое главное, удалось **увеличить продолжительность жизни** пациентов.

Частными инвесторами приняты на себя определенные риски, по созданию комплексных, технически сложных медицинских услуг, включающих оснащение их современным оборудованием мировых брендов с последующей эксплуатацией и обеспечением деятельности. Были открыты диализные центры по всем отдаленным регионам Казахстана для логистического удобства пациентов, несмотря на то, что некоторые маленькие центры не покрывают половину своих расходов.

После ввода в эксплуатацию диализных центров частный инвестор самостоятельно ведет всю хозяйственную деятельность: несет все расходы по оплате труда персонала, аренды, налогов, закупке медикаментов, расходных материалов и плановой замены оборудования.

Кроме того, диализными центрами, одновременно взяты на себя выполнение ряда **социальных гарантий для пациентов-инвалидов** - обеспечение бесплатным питанием и обеспечением проезда пациента к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно. Нами созданы комфортные условия пребывания пациентов в медицинской организации с привлечением опытных специалистов нефрологического профиля. Мы также привлекаем других профильных специалистов для консультаций сложных случаев. Мы постоянно проводим качественный лабораторный и инструментальный мониторинг.

Таким образом, привлечение ресурсов частных инвесторов позволило государству за счет инвестиций снизить нагрузку на бюджет и обеспечить:

- модернизацию системы здравоохранения, тем самым сократить затраты государства на строительство и оснащение медицинских объектов;
- получения недостающих дополнительных площадей зданий и помещений;
- решение вопроса замены устаревшего и установки необходимого дополнительного оборудования.

Вместе с тем, для медицинской отрасли частными инвесторами решен следующий спектр задач:

- 1) организация специализированной медицинской помощи для раннего выявления и профилактики заболеваний пациентов нефрологического профиля при взаимодействии с терапевтами и врачами общей практики;
- 2) организация специализированной нефрологической помощи в шаговой доступности для пациентов;
- 3) организация службы экстракорпоральной коррекции гомеостаза для лечения реанимационных больных с острым почечным повреждением;
- 4) проведение заместительной почечной терапии для больных с терминальной стадией хронической болезни почек;
- 5) снижение кадрового дефицита медицинских специалистов путем подготовки квалифицированного персонала с организацией автоматизированных рабочих мест.

При этом, затраты диализных центров на оказание медицинской помощи компенсируются только за счет средств ГОБМП по утвержденным тарифам Фонда.

На сегодняшний день, тарифы Фонда, включают возмещение только расходов, связанных с организацией лечебного процесса но не включают **инвестиционную и операционную** составляющие.

В этой связи, нами было направлено в адрес Фонда обращение по вопросу пересмотра тарифа на гемодиализ на 2023 год в сторону увеличения более чем на 20%.

Фондом по итогам анализа расходов по 76 диализным центрам за период 2021-2022 гг. подтвержден рост **фактических затрат диализных центров на 23%**.

Однако, Фонд ответил нам **о нецелесообразности повышения тарифа на диализные услуги в 2023 году** и Фондом даны рекомендации о проведении оптимизации прочих текущих затрат, командировочных услуг, прочих услуг и работ.

Полагаем необходимым, обратить внимание, что позиция Фонда об адекватности в целом тарифа на медицинские услуги гемодиализа приемлема к государственным организациям здравоохранения, которым выделяют **дополнительное финансирование** в части капитальных затрат, а также за счет бюджетных средств осуществляют обеспечение расходными материалами и лекарственными средствами, дополнительные выплаты медицинскому персоналу, в то время как частные диализные центры покрывают свои потребности **исключительно за счет тарифа**.

Фондом не приняты во внимание анализ, подтвердивший рост цен, а также наши дополнительные доводы, которые произошли в 2022 году:

- увеличение цен на импортируемые расходные материалы и лекарственные средства, используемые при оказании услуг гемодиализа в связи с ежегодной инфляцией в размере более чем 20%;

- рост стоимости транспортировки в Казахстан и внутри страны более чем на 20%;

- отрицательная динамика курса тенге к доллару и удорожание последнего более чем на 10%;

- внутренняя инфляция, составляющая 19%, что существенно увеличило нагрузку на фонд оплаты труда.

Более того, при обращении о пересмотре тарифов по профилю «нефрология» уполномоченными организациями здравоохранения (ФОНД, ННРЦРЗ, МЗ РК) любые работы по изменению тарифов проводятся с запозданием более чем на 1 год в виду необходимости прохождения внутренних процедур рассмотрения, согласования и утверждения размера тарифов.

Хотим подчеркнуть, что тарифы на гемодиализ не пересматривались с 2022 г. с учетом инфляции 20.4% в 2022 г. и 16.8% за 8 месяцев 2023 гг.

Таким образом, на сегодняшний день, действующий тариф на гемодиализ не покрывает фактические нужды частных диализных центров. Бездействие уполномоченных органов в решении вопроса адекватного тарифообразования для диализных центров влечет к ухудшению качества оказываемой услуги и созданию социальной напряженности среди пациентов. Это может привести к риску закрытия частных гемодиализных центров. Из более чем 8 000 диализных пациентов, более 90% то есть, 7 200 человек получают медицинскую помощь в частных диализных центрах.

Также хотим обратить внимание, что не повышение тарифа гемодиализа не позволяет нам увеличить заработную плату медицинских работников

диализной службы, что приводит к отставанию от уровня заработных плат сотрудников других медицинских секторов.

Просим принять во внимание также Поручения Президента о «создании правильных условий в медицине» и концепции «**тариф в обмен на инвестиции**» с учетом интеграции интересов государства, бизнеса и пациентов.

В этой связи, в целях недопущения негативных социально-экономических последствий, просим вас оказать содействие в увеличении на 20% тарифа на оказание услуг программного амбулаторного гемодиализа.

Мы со своей стороны обязуемся добросовестно выполнять взятые на себя обязательства перед нашими пациентами и оказывать качественные услуги гемодиализа во благо здоровья наших граждан.

Благодарим за поддержку!



ФИО/ТОО:	<u>Роскулов И.К. И.К.Р.</u>	МП:
ФИО/ТОО:	<u>Нурсейтова Д.Н. Д.Н.С.</u>	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:
ФИО/ТОО:	_____	МП:



[illegible]