

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 Парламента
«__» _____ 20 __ года

Оглашен 28.05.2026 г

**Заместителю Премьер-Министра -
Министру культуры и информации
Республики Казахстан
Балаевой А.Г.**

Депутатский запрос

Уважаемая Аида Галымовна!

Поводом для депутатского запроса послужили многочисленные обращения врачей.

Сегодня мы живем во время информационного прогресса. Интернет сделал медицинскую информацию доступной каждому. Но вместе с доступностью информации появилась и серьезная проблема.

В настоящее время значительное количество социальных сетей стало площадкой для публичного обсуждения вопросов лечения, обследований и других видов медицинской помощи. Подобная активность, позиционируемая авторами как «экспертное мнение», объективно подрывает авторитет всей официальной медицинской системы и формирует у населения стойкое недоверие.

Следствием данной ситуации является рост самолечения. Согласно данным профильных агентств, до 42% граждан хотя бы раз следовали советам о лечении из социальных сетей, не обращаясь к врачу, самостоятельно ставили себе диагнозы, назначали препараты.

Это напрямую влияет на увеличение числа нежелательных побочных лекарственных реакций, формирование резистентности к антибиотикам, полипрагмазии и случаев поздней диагностики заболеваний.

Также нередки случаи рекомендаций по лечению и несанкционированной замены лекарственных препаратов фармацевтами в аптеках, которые зачастую имеют лишь образование ТиПО, что приводит к критическому разрыву в преемственности лечения, нивелирует персонализированный подход врача и создаёт прямую угрозу здоровью пациента.

Врач лечит пациента на основе комплекса данных (анамнез, анализы), тогда как фармацевт видит лишь товар.

Информационные платформы не способны заменить врача, очный осмотр, сбор анамнеза, важную для постановки правильного диагноза диагностику, в том числе элементарно пальпацию, перкуссию, аускультацию, логическое мышление врача, понимание клинической картины и индивидуальных особенностей организма, анализ лабораторных исследований, ответственность и опыт врача.

Кроме того, фиксируется рост жалоб на врачей в контролирующие органы. Причиной являются ситуации, когда пациенты под влиянием популярных блогов, требуют назначить конкретное лечение с интернета. При этом действующие правовые нормы не дают врачу возможности отказать пациенту без риска быть привлечённым к ответственности по результатам рассмотрения такой жалобы.

Особую опасность представляют лица без профильного медицинского образования, использующие в своих аккаунтах врачебную атрибутику. Такие лица публикуют схемы лечения, в том числе с назначением рецептурных препаратов. Юридическая ответственность за подобные действия в настоящее время отсутствует, поскольку социальные сети не признаются местом оказания медицинской помощи, а публичный контент не приравнивается к врачебному назначению.

Данная проблема затрагивает основы национальной безопасности в сфере здравоохранения и доверия общества к государственным институтам.

Хочу особо подчеркнуть, что медицина постепенно превращается в рынок услуг.

И самое страшное, постепенно идет процесс потери профессиональной этики и деонтологии.

Когда специалисты публично критикуют коллег, обесценивают чужую работу, запугивают пациентов осложнениями, чтобы предложить собственные услуги. Это разрушает доверие к медицинскому сообществу в целом.

Настоящий врач не строит свою репутацию на дискредитации другого врача.

И еще очень важный вопрос, требующий особого внимания - опасность замены лечения БАДами, которые продаются как лекарство.

Сегодня в стране сформировался неконтролируемый рынок БАДов, где гражданам под видом лечения продают продукты без доказанной эффективности. Это уже вопрос безопасности здоровья населения. Это приводит к запущенным болезням, в том числе онкологическим, поздней диагностике и осложнениям.

Всем знакомы формулировки - «лечит все», «поднимает иммунитет», «очищает» и тд., но БАДы — это не «безобидные витамины», многие из них несут реальные риски, особенно при бесконтрольном приёме без показаний — это просто игра в рулетку со здоровьем.

В отличие от лекарств, БАДы не проходят жёсткую проверку.

Это значит состав может не совпадать с этикеткой, дозировки могут «гулять», возможны вредные примеси.

Передозировка приводит к заболеваниям печени, почек и другим осложнениям.

Также БАДы могут снижать эффективность многих препаратов, включая гормональные, тем самым нанося непоправимый вред здоровью.

В связи с вышеизложенным предлагаем

1. Создать реестр всех БАДов с открытым составом и доказательной базой
 2. Обеспечить жесткий мониторинг социальных сетей по контролю агрессивной и ложной рекламы БАДов, запрету продаж как лекарств.
 3. Обеспечить доступность медицинской помощи населению путем снижения очередей в поликлиниках
 4. для конструктивного решения проблем внутри медицинского сообщества внесение норм строгого соблюдения профессиональной этики и деонтологии, в том числе в цифровой среде;
 5. разграничение личного и профессионального пространства с регламентацией медицинского контента, обязать авторов сопровождать публикации о лечении, диагностике с указанием необходимости очной консультации врача.
 6. установить разбор клинических случаев коллег в рамках экспертных советов, профессиональных ассоциаций, а не в публичных блогах. Перенос дискуссий о проблемах отрасли в профессиональную среду (конференции, съезды, закрытые форумы) позволит решать системные вопросы конструктивно, не провоцируя панику и недоверие среди населения
- О результатах рассмотрения депутатского запроса и принятых мерах просим сообщить письменно в установленные законодательством сроки.

**С уважением,
Депутат Мажилиса Парламента
Республики Казахстан,
член Фракции партии «АМАНАТ»**

Нурым Г.А.

**Члены Фракции
Общенациональной социал-
демократической партии**

Ауесбаев Н.С.

Сагандыкова А.Б.

**Член Фракции «Народной партии
Казахстана»**

Смирнова И.