



010000, Астана, Парламент Мәжілісі

201_жылғы «_»_

№_

010000, Астана, Мәжіліс Парламента

«_»_201_года

№_

№ исх: ДЗ-12 от: 19.01.2018

Оглашен 17 января 2018 года

Заместителю
Премьер-Министра
Республики Казахстан
Досаеву Е.А.

ДЕПУТАТСКИЙ ЗАПРОС

Уважаемый Ерболат Аскарбекович!

Поводом для данного депутатского запроса послужило обращение родителей, у которых дети страдают врожденными ЛОР-патологиями: атрезия наружного слухового прохода (далее – АНСП) и микроотия ушной раковины.

Данные заболевания выражаются в недоразвитии ушных раковин (микроотия) или полном ее отсутствии (анотия), что приводит от косметического дефекта до глубокой степени тугоухости с нанесением психотравмы ребенку и влекут за собой отсутствие или недоразвитие речи и ряд других осложнений, вытекающих в сопутствующие заболевания.

Согласно данным Министерства здравоохранения Республики Казахстан, по состоянию на 1 января 2018 года из **83,5 тысяч детей-инвалидов** около **24 тыс. детей являются инвалидами** вследствие врожденных аномалий различного генеза.

По данным ведущей ЛОР клиники нашей страны (ГКБ №5 г. Алматы) на динамическом учете с АНСП и микроотией (дисплазией) разного типа состоит 2896 детей, из них:

- односторонняя АНСП и микроотия – 1987 детей; двусторонняя АНСП и микроотия – 909 детей, которым показана реконструктивная пластическая операция по восстановлению или созданию ушной раковины и нуждающихся в костных слуховых аппаратах.

К сожалению, такие операции успешно проводят только за рубежом и в мировой практике занимаются единичные клиники т.к. оперативное вмешательство и лечение требуют высоких профессиональных навыков с последующей длительной реабилитацией, а также относится к классу дорогостоящей медицинской помощи.

В Казахстане нет врачей хирургов специализирующихся по данным патологиям имеющих высокую профессиональную подготовку. Ситуация для родителей таких детей практически безысходная. Возникает вопрос, почему наши врачи до сих пор не проводят эти операции? На сегодняшний день здравоохранение Казахстана достигло больших профессиональных успехов, особенно в области кардиохирургии, трансплантологии и др. Мы понимаем сложности данной операции, но, учитывая такое количество нуждающихся можно и нужно было научиться оперировать данную категорию пациентов. Тем более в нашей стране для обучения созданы все условия, в том числе по программе «Болашак». За последние 8 лет по специальности «здравоохранения и медицинская наука» прошли обучения по программе «Болашак» более 700 человек, но из них всего 10 прошли по специальности ЛОР.

Также для проведения реконструктивных операции необходимо наличие синтетического материала (протезы ушной раковины из полиэтилена высокой плотности).

Далее, у **79** детей микроотия или атрезия слухового прохода, является как сопутствующая патология. То есть, в настоящее время, наличие такого врожденного заболевания у ребенка не является основанием для присвоения инвалидности.

Кроме того, не на должном уровне проводится реабилитация детей с данной патологией, т.к. дальнейший исход зависит не только от медицинских работников, но и от работников системы образования, которые должны проводить обучение по развитию слухового внимания и речи, а так же оказывать психолого-педагогическую поддержку на протяжении всего учебного процесса. На сегодняшний день нуждающихся в педагогической коррекции после медицинской реабилитации – 909 детей.

Также важна роль социальной службы для своевременного присвоения инвалидности и предоставления социального пакета этим детям. В связи с этим, считаем необходимым принятие мер по:

- обучению казахстанских врачей в ведущих зарубежных клиниках, включая программу «Болашак» по проведению реконструктивных отохирургических операций;
- проведению мастер-классов с привлечением зарубежных специалистов ;
- созданию единого регистра больных детей с тугоухостью, в том числе с диагнозами «врожденный порок развития уха», «односторонняя (двухсторонняя) микроотия» и «атрезия ушного прохода»;
- внесению изменения в приказ Министра здравоохранения в части расширения видов высокотехнологичных медицинских услуг, *по реконструктивным операциям наружного, среднего уха (открытие слухового прохода, реконструкция барабанной перепонки, слуховых косточек и т.д.), и пластике ушной раковины (операция в один этап) детям с нарушениями слуха и аномалиями развития уха», имплантации имплантов костной проводимости среднего уха, а также реконструктивной хирургии гортани и трахеи;*
- разработке четких критериев отбора пациентов, нуждающихся в реконструктивных пластических операциях по восстановлению или созданию

ушной раковины и открытию наружного слухового прохода и утверждению клинических протоколов диагностики и лечения АНСП и микроотии;

- выделению квоты на операции в соответствующих клиниках других стран;

- рассмотрению вопросов присвоения инвалидности детям данной патологии;

- усилению межведомственного и межсекторального взаимодействия между Министерством здравоохранения – Министерством образования – Министерством труда и социальной защиты населения.

На основании вышеизложенного просим рассмотреть данный запрос и представить ответ в установленные законодательством сроки.

**С уважением,
депутаты Фракции
партии «Нұр Отан»**

З.Аманжолова

Г. Исимбаева

М. Айсина

Н. Дулатбеков

Б. Дюсембинов

Ж. Омарбекова

А. Жаилганова

А. Нуркина

Д. Нурманбетова

Н. Жумадильдаева

Б. Хаменова

**депутат Фракции
«Народные Коммунисты»**

И.Смирнова

*исп. Болатаева О.Е.
74-63-51
Bolataeva@parlam.kz*