



201 \_\_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ \_\_\_\_\_

Астана, Үкімет Үйі

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ г

№ \_\_\_\_\_

№ исх: 20-8/120 от: 16.02.2018

Депутатам  
Мажилиса Парламента  
Республики Казахстан  
(по списку)

На № ДЗ-12 от 19 января 2018 года

**Уважаемые депутаты!**

Рассмотрев Ваш депутатский запрос по оказанию медицинской помощи детям, страдающим ЛОР-патологией (микротия и атрезия наружного слухового прохода), сообщаем следующее.

*По обучению казахстанских врачей в ведущих зарубежных клиниках*

Следует отметить, что в мире хирургическим лечением микротии и атрезии занимаются единичные клиники ввиду сложности операций, больших финансовых затрат и небольшой частоты заболевания. В 2018 году запланировано обучение 5-х врачей в передовых зарубежных клиниках по проведению реконструктивных отохирургических операций.

*По проведению мастер-классов с привлечением зарубежных специалистов*

В республике медицинская помощь для детей с данной патологией преимущественно оказывается в городской клинической больнице № 5 города Алматы, с 2002 года прооперировано более 600 детей.

В 2017 году за счет средств республиканского бюджета в отечественных клиниках с привлечением зарубежных специалистов из России и Индии в рамках мастер-классов проведено 10 операций детям по устранению микротии, атрезии наружного слухового прохода и прооперирован один ребенок с двусторонней атрезией и микротией в зарубежной клинике США. В январе текущего года общественным фондом «Добровольное Общество Милосердие» один пациент с диагнозом: «Микротия и атрезия» будет направлен на оперативное лечение в клинику Турции.

*По созданию единого регистра больных детей с тугоухостью*

Министерством здравоохранения создана единая база-регистр детей, страдающих врожденной патологией уха (микротия, атрезия наружного слухового прохода), в которой зарегистрировано 489 детей.

*По расширению видов высокотехнологичных медицинских услуг*

18 августа 2017 года утвержден клинический протокол «Имплантация слухового аппарата костной проводимости», в текущем году операция будет

включена в перечень высокотехнологичных медицинских услуг и проводится в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

*По разработке четких критериев отбора пациентов, нуждающихся в реконструктивных пластических операциях*

На основе Международной классификации по атрезии и микротии разработана отечественная классификация, предусматривающая четкие критерии отбора пациентов с микротией и атрезией слухового прохода для проведения хирургического лечения. В ноябре–декабре 2017 года проведено скрининговое обследование детей, состоящих на диспансерном учете с атрезией и микротией в регионах. В дальнейшем дети будут распределены по группам в зависимости от тактики лечения и срочности показаний к реконструктивно-пластическим операциям по восстановлению ушной раковины.

*По выделению квоты на операции в зарубежные клиники*

Направление на оперативное лечение по атрезии и микротии в зарубежные клиники осуществляется в соответствии Правилами направления граждан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств. Приоритетами направления являются случаи, требующие срочного медицинского вмешательства для сохранения жизни пациента.

Проведение реконструктивных отохирургических операций в республике планируется только в рамках мастер-классов с привлечением иностранных специалистов. Реконструктивная операция по восстановлению слуха и пластическая операция по устранению микротии являются плановыми (за исключением наличия холестеатомы) и показана после полного формирования головы от 9 лет и выше для исключения диспропорции головы и уха.

*По присвоению инвалидности и межведомственному взаимодействию*

Установление инвалидности лицам с нарушением слуха, в том числе детям с микротией и атрезией, осуществляется в зависимости от степени функциональных нарушений слуха, речи и с учетом сопутствующих патологий.

В соответствии с Положением о деятельности врачебно-консультативной комиссии, врачебно-консультативная комиссия направляет пациентов на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ) для присвоения и установления группы инвалидности. Экспертное заключение МСЭ выносится исходя из комплексной оценки состояния организма и степени ограничения жизнедеятельности на основании представленных документов (клинико-функциональных, социальных, профессиональных и других данных). При установлении инвалидности медицинские организации обеспечивают реабилитацию инвалидов в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, разрабатываемыми МСЭ.

В целях развития социально-педагогической поддержки детей с ограниченными возможностями на регулярной основе осуществляется взаимодействие МСЭ и психолого-медико-педагогических консультаций, являющимися специальными организациями образования.

В 2017 году в рамках совершенствования интеграции информационных систем реализована возможность передачи направления на МСЭ (форма 088/у) в электронном формате из АИС «Поликлиника» Министерства здравоохранения в

АИС «Централизованный банк данных лиц, имеющих инвалидность» Министерства труда и социальной защиты населения (ранее данная форма заполнялась только на бумажном носителе).

Кроме того, в рамках цифровизации социальной сферы будет проведена дальнейшая модернизация и интеграция информационных систем министерств здравоохранения, труда и социальной защиты, образования и науки, в том числе по вопросам совершенствования организации медицинской помощи и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

**Е. Досаев**