



**Депутатам фракции
«Народные коммунисты»
Мажилиса Парламента
Республики Казахстан
(по списку)**

На № ДЗ-100 от 19 июня 2019 года

Уважаемые депутаты!

Рассмотрев ваш депутатский запрос по вопросам социальной защиты детей-инвалидов, оглашенный на заседании Мажилиса Парламента Республики Казахстан 19 июня 2019 года, сообщаю следующее.

Касательно предоставления специальных социальных услуг

Детям с ограниченными возможностями в целях преодоления возникших социальных проблем и формирования возможностей участия в жизни общества на равных условиях с другими гражданами оказываются специальные социальные услуги.

Специальные социальные услуги, мероприятия по реабилитации получателей услуг осуществляются с учетом состояния их здоровья, возраста, уровня личностного развития, социализации, содержания индивидуальной программы реабилитации.

В соответствии со Стандартами оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения предусмотрено в обязательном порядке прохождение медицинского осмотра у хирурга, невропатолога, психиатра, окулиста, отоларинголога, дерматовенеролога, фтизиатра, терапевта/педиатра и др.

Ежегодный медицинский осмотр предусмотрен в целях определения медицинских показаний/противопоказаний, уровня состояния здоровья у пациентов для получения специальных социальных услуг с последующим определением видов и объема оказываемых услуг и реабилитационных мероприятий для лиц с ограниченными возможностями.

Касательно предоставления стоматологической помощи

Министерством здравоохранения Республики Казахстан разработан комплекс мер по профилактике стоматологических заболеваний у детей и подростков.

Так, каждые 4 года (в 6 лет, 10 лет, 14 лет) все дети проходят профилактический осмотр у стоматолога. При обнаружении кариеса зубов пациент направляется на

обследование и лечение к врачу-стоматологу в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

При осложненных заболеваниях полости рта, пациента направляют в профильный стационар, в котором создается консилиум стоматологов-хирургов, челюстно-лицевых хирургов и решается дальнейшая тактика лечения (местная или общая анестезия), согласно клиническому протоколу диагностики и лечения.

В соответствии с Перечнем гарантированного объема бесплатной медицинской помощи стоматологическая помощь, в том числе детям инвалидам, оказывается по следующим видам:

1) экстренная стоматологическая помощь (острая боль) для социально-уязвимой категории населения: обезболивание, препарирование и наложение пломбы из композитных материалов химического отверждения, экстракция зуба с обезболиванием, периостотомия, вскрытие абсцессов;

2) плановая стоматологическая помощь детям и беременным женщинам (кроме ортодонтической и ортопедической) по направлению специалиста, включая экстракцию зубов с использованием обезболивания, препарирование и наложение пломбы из композитных материалов химического отверждения;

3) ортодонтическая помощь детям с врожденной патологией челюстно-лицевой области с использованием аппарата для устранения зубочелюстных аномалий (ортодонтическая пластинка).

Касательно создания реабилитационных центров для детей-инвалидов

В соответствии с действующим законодательством создание и деятельность субъектов, предоставляющих специальные социальные услуги, осуществляются местными исполнительными органами.

На сегодняшний день в 11 регионах страны (*Атырауская, ВКО, Жамбылская, Карагандинская, Костанайская, Кызылординская, Мангистауская, СКО, Павлодарская, Туркестанская области и г. Алматы*) функционируют 14 реабилитационных центров для детей-инвалидов. На 1 января 2019 года реабилитационные мероприятия получили около 1,3 тыс. детей-инвалидов.

Кроме того, в рамках социального партнерства в 7 городах (*Нур-Султане, Алматы, Шымкент, Кызылорда, Усть-Каменогорск, Актобе, Уральск*) функционируют Аутизм Центры «Асыл Мирас» Фонда Булата Утемурадова, в которых на сегодня порядка 6,5 тыс. детей получают реабилитационные услуги. В сентябре т.г. планируется открытие аналогичного центра в г. Петропавловск.

Также в настоящее время в целях охвата реабилитационными услугами всех инвалидов и социализации их в общество Министерством труда и социальной защиты населения совместно с заинтересованными государственными органами рассматривается вопрос строительства новых реабилитационных центров в 13 регионах.

Так, акиматом города Нур-Султан с ТОО «Национальный реабилитационный медицинский центр «DARU» оформлен земельный участок под строительство Национального реабилитационного центра «Дару» в городе Нур-Султане на 350 коек на территории административно-делового центра СЭЗ «Астана – новый город».

Касательно вопроса обеспечения кресло-колясками

Согласно Правилам обеспечения инвалидов специальными средствами передвижения, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года № 26 «О некоторых вопросах реабилитации инвалидов», обеспечение инвалидов кресло-колясками осуществляется за счет средств государственного бюджета в соответствии с законодательством о государственных закупках на основании заявлений и индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Вместе с тем, в настоящее время в городе Актобе запущен в опытную эксплуатацию Портал социальных услуг, который объединяет на единой цифровой площадке получателей и поставщиков социальных услуг.

Внедрение данного Портала позволит исключить процедуры государственных закупок и оптимизировать систему финансирования закупа технических средств реабилитации и услуг.

Касательно выдачи специальной ортопедической обуви

Лица с инвалидностью, в том числе и дети-инвалиды, обеспечиваются протезно-ортопедической помощью за счет средств местных бюджетов на основании заявления и разработанной индивидуальной программы реабилитации инвалида.

Порядок выдачи специальной ортопедической обуви регламентирован Правилами обеспечения инвалидов протезно-ортопедической помощью и техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами (*приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 января 2015 года*).

Протезно-ортопедическая помощь заключается в предоставлении медицинских услуг по протезированию, обеспечению инвалидов протезно-ортопедическими средствами, а также в обучении пользования ими.

Запуск Портала социальных услуг обеспечит лицам с инвалидностью право выбора технических вспомогательных (компенсаторных) средств реабилитации, которые будут наиболее полно отвечать индивидуальным потребностям и возможностям лиц с инвалидностью.

В рамках внедрения данного Портала будут внесены изменения в действующие правовые акты.

Касательно открытия в детских садах групп для детей с инвалидностью с сохраненным интеллектом

На сегодняшний день для детей с особыми образовательными потребностями, в том числе детей-инвалидов, создана соответствующая сеть дошкольных организаций:

- специальные дошкольные организации (44 ед.);
- специальные группы в общеобразовательных дошкольных организациях (486 групп);
- детские сады, создавшие условия для инклюзивного образования (1232 ед.).

Из действующих дошкольных организаций 5 специальных организаций (в них - 212 детей) и 12 специальных групп в общеобразовательных дошкольных организациях (в них – 136 детей) созданы для детей с интеллектуальными нарушениями, остальные все открыты для детей с сохраненным интеллектом.

Открытие специальных групп для детей-инвалидов в дошкольных организациях осуществляется местными исполнительными органами при наличии соответствующего контингента детей и желания родителей.

Вместе с тем, по данным местных исполнительных органов, потребности в открытии специальных групп в настоящее время не имеется, так как родители желают отдавать детей в массовые группы дошкольных организаций в условиях инклюзивного образования, а не изолировать их от других детей, отдавая в специальные группы.

До конца текущего года 30 % дошкольных организаций страны создадут условия для обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями в дошкольных организациях. Данная работа будет продолжена в рамках новой Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы.

Кроме того, для решения вопроса ранней помощи и охвата обучением детей с особыми образовательными потребностями, Министерством образования и науки внесены изменения в порядок постановки и зачисления детей в дошкольные организации, где впервые категория детей с особыми образовательными потребностями (в том числе детей-инвалидов) включена в льготную категорию, как имеющие право на первоочередное зачисление в дошкольные организации.

Касательно объема учебных часов для детей с обучением на дому

Сокращение объема учебных часов для детей, обучающихся на дому, не проводилось. В соответствии с Типовым учебным планом на уровне начального образования предусмотрено - 8 часов учебной нагрузки, на уровне основного среднего и общего среднего образования – 10 часов по всем предметам.

Кроме того, в 2014 году Типовой учебный план был дополнен нормой касательно предоставления при необходимости коррекционной помощи детям в кабинетах психолого-педагогической коррекции и реабилитационных центрах.

Также для детей, обучающихся на дому, предусмотрено пособие из местного бюджета, которое предназначено для того, чтобы родители могли дополнительно по желанию нанимать репетиторов или других специалистов для занятий детей в условиях домашнего обучения.

Касательно возможности одновременного получения пособий по потере кормильца и инвалидности

Согласно действующему законодательству лицам, имеющим одновременно право на государственные социальные пособия по инвалидности и по потере кормильца, назначается одно пособие по их выбору.

Касательно оснащения в больницах отделений неврологии, пульмонологии и реанимаций аппаратами искусственной вентиляции легких

Министерством здравоохранения в рамках взаимодействия со Всемирным банком в 2019 году запланировано приобретение медицинской техники для организаций первичной медико-санитарной помощи центральных районных больниц, родовспоможения и онкодиспансеров (*УЗИ-108 ед., аппаратов искусственной вентиляции легких – 118 ед. и видеоэндоскопических стоек -76 ед.*) на сумму 10,5 млрд. тенге.

В настоящее время Министерством здравоохранения разрабатывается проект

Государственной программы развития здравоохранения на 2020 – 2025 годы, которым предусматриваются соответствующие финансовые средства на материально-техническое оснащение организаций здравоохранения в соответствии с минимальными нормативами оснащения.

Касательно объективного анализа и расширения списков орфанных препаратов с учетом всех категорий заболеваний детей с инвалидностью

В период стационарного лечения пациенты обеспечиваются лекарственными средствами согласно утвержденным протоколам диагностики и лечения.

Амбулаторное лекарственное обеспечение осуществляется в соответствии с Перечнем лекарственных средств и медицинских изделий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) бесплатными и (или) льготными лекарственными средствами и медицинскими изделиями на амбулаторном уровне.

Предоставление лекарственных средств и изделий медицинского назначения, не указанных в данном Перечне, при амбулаторном лечении, в том числе детям с орфанными заболеваниями, осуществляется местными исполнительными органами.

С целью обеспечения лекарственными препаратами для лечения детей с орфанными заболеваниями Перечень дополнен лекарственными препаратами для лечения муковисцидоза (панкреатин в капсулах, колистиметат натрия, тобрамицин, дорназа).

Кроме того, в настоящее время Рабочей группой Министерства здравоохранения прорабатывается вопрос по расширению Перечня амбулаторного лекарственного обеспечения для всех возрастных категорий детей, включению дополнительных нозологий и лекарственных средств, в том числе для детей с орфанными заболеваниями.

Касательно особого статуса семьи, воспитывающей детей с инвалидностью

В действующем законодательстве не предусмотрено наделение особого статуса семьям, имеющим детей, в том числе и семьям, воспитывающих детей с инвалидностью.

С 2010 года введено пособие, назначаемое и выплачиваемое матери или отцу, усыновителю (удочерителю), опекуну (попечителю), воспитывающему ребенка-инвалида, до достижения им совершеннолетия.

Кроме того с 1 июля 2018 года введено новое ежемесячное государственное пособие, назначаемое и выплачиваемое по уходу за инвалидом первой группы с детства старше 18 лет, размер которого с 1 июля 2019 года повышен на 30 %.

Касательно снижения пенсионного возраста и введения сокращенного рабочего дня

В соответствии с действующим законодательством указанная категория граждан выходит на пенсию по достижении общеустановленного пенсионного возраста (мужчины – 63 года, женщины – 59 лет).

При назначении пенсионных выплат по возрасту и государственной базовой пенсионной выплаты учитывается время ухода за ребенком-инвалидом до 16 лет, инвалидом первой группы и одиноким инвалидом второй группы.

В современных условиях гражданам необходимо дать возможность участия в

накопительной пенсионной системе, что позволит увеличить объем их пенсионных накоплений и приведет к повышению размера получаемых пенсионных выплат из единого накопительного пенсионного фонда и государственной базовой пенсионной выплаты.

Таким образом, снижение пенсионного возраста в условиях накопительной пенсионной системы не является актуальным.

В соответствии с Трудовым кодексом трудовые отношения регулируются трудовыми договорами. В этой связи, установление лучших условий рабочего времени, времени отдыха определяет работодатель и работник в рамках трудовых договоров.

Касательно пересмотра порядка оформления опекуинства

В соответствии с Кодексом Республики Казахстан «О браке (супружестве) и семье» опека – это правовая форма защиты прав и интересов детей, не достигших четырнадцати лет, и лиц, признанных судом недееспособными.

Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 13 апреля 2015 года № 198 утвержден Стандарт государственной услуги «Установление опеки или попечительства над ребенком-сиротой (детьми-сиротами) и ребенком (детьми), оставшимся без попечения родителей».

Согласно которому срок оказания государственной услуги по установлению опеки и попечительства над ребенком с момента сдачи документов в Государственную корпорацию «Правительство для граждан», а также при обращении на портал составляет 19 рабочих дней.

Вместе с тем, длительные сроки оформления опеки и попечительства могут быть обоснованы временем, затраченным самими заявителями на сбор необходимых документов.

Следует отметить, что в соответствии с действующим законодательством родители и другие законные представители, воспитывающие ребенка-инвалида и осуществляющие уход за ним, имеют право на получение государственного пособия, а также на налоговые льготы.

В целом вопросы социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инвалидностью, находятся на постоянном контроле Правительства Республики Казахстан.

Г. Абдыкаликова

*исп. Нуркеева Г.Е.,
тел. 74-54-36*