



ГОЛОВА ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ

11/10-1190
15.05.2015

Міністру охорони здоров'я України
КВІТАШВІЛІ О.

Шановний пане Квіташвілі!

Надсилаємо адресований Вам депутатський запит народного депутата України Іонової М.М., оголошений на засіданні Верховної Ради України 15 травня 2015 року, для розгляду і надання відповіді автору запиту і Верховній Раді України у встановлений чинним законодавством 15-денний термін.

Додаток: на 2 арк. у 1 прим.

З повагою

В. ГРОЙСМАН



НАРОДНИЙ ДЕПУТАТ УКРАЇНИ

01008, Київ, вул. Грушевського, 5
Тел.: (044) 255-39-38, E-mail: Ionova.Mariia@rada.gov.ua

Вих. № 117/87-15

07 травня 2015 р.

Міністрові охорони здоров'я
України
О. Квіташвілі

ДЕПУТАТСЬКИЙ ЗАПИТ

*Щодо порушень у проведенні обов'язкового
скринінгу новонароджених на вроджені захворювання*

Шановний пане Міністре!

До мене як до народного депутата звернулася мати 9-місячної дівчинки, яка народилася в пологовому будинку № 1 Печерського району м. Києва. В перші дні життя під час перебування в цій медичній установі у немовляти, як і необхідно, було взято аналіз крові на тяжкі вроджені захворювання – гіпотиреоз та фенілкетонурію, про що є відповідна відмітка в обмінній картці. Результати скринінгу мали бути отримані протягом трьох робочих днів з моменту надходження до лабораторії. При цьому, у разі коли аналіз негативний – ні клініку, ні батьків не повідомляють, а коли позитивний – про нього без затримки (!!!) мають повідомити до поліклініки, в якій спостерігається малюк, аби провести уточнюючі аналізи та вживати терміново необхідних лікувальних та профілактичних заходів, враховуючи, що хворі на ФКУ повинні одержувати лікування не пізніше 3-4 тижня життя. Від ранньої, на безсимптомній стадії, діагностики гіпотиреозу та фенілкетонурії як і від термінів, у які розпочнеться лікування, безпосередньо залежить попередження незворотних уражень нервової системи та інших важких наслідків патології, подальше здоров'я малюка, його розумовий розвиток.

У випадку, про який йдеться, про те, що в аналізі крові дитини на фенілкетонурію (взятий у липні 2014 р.) рівень фенілаланіну (ФА) становить 5% (близький до граничного рівня – 6%), матері було повідомлено лише у квітні 2015 року! Причиною було названо відсутність на час народження дитини й у наступні місяці необхідних препаратів для проведення даного скринінгу. На щастя, повторний аналіз (проведений лише через 9 місяців після народження !!!) виявився негативним, рівень ФА – нижчим за попередній.

Шляхом неофіційного опитування молодих мам та фахівців, мною встановлено, що даний приклад не поодинокий, а кричущі порушення Уніфікованого клінічного протоколу первинної та вторинної спеціалізованої медичної допомоги з ФКУ, затвердженого наказом МОЗ 21.12.2012 року за №1118, в 2014 році носив масовий характер. На жаль, це не набуло відповідного розголосу в ЗМІ та суспільстві. Щодо відсутності необхідних для проведення неонатального скринінгу препаратів не було інформовано і батьків новонароджених.

Виходячи з викладеного вище, прошу Вас надати інформацію з таких питань:

1. Що спричинило до масових порушень Уніфікованого клінічного протоколу первинної та вторинної спеціалізованої медичної допомоги з ФКУ, затвердженого наказом МОЗ 21.12.2012 року за №1118 ?

2. Чому про відсутність можливості проведення обов'язкового скринінгу на ФКУ не було вчасно повідомлено батьків новонароджених?

3. Які заходи вжито МОЗ для виправлення становища, виявлення пропущених випадків захворювання на ФКУ.

4. Чи виявлено малюків з небезпечними вродженими хворобами при повторних аналізах? Якщо виявлено, то які заходи вжито?

5. Яку відповідальність понесли особи, що припустилися зазначених вище прорахунків?

6. Які заходи вживаються МОЗ для недопущення подібних ситуацій у майбутньому?

Прочу Вас надати конкретні статистичні дані, пов'язані з даною проблемою, та вказати прізвища посадовців, які є відповідальними за цей напрямок роботи.

Прочу Вас у терміни, передбачені законодавством, повідомити мене про результати розгляду порушеного питання.

З повагою

Народний депутат України



М. ІОНОВА
(посв. №87)