

Стационарная помощь

Стационарная помощь для пациентов с муковисцидозом оказывается в соответствии со стандартами медицинской помощи и разделяется на взрослых и детей — Приказ Минздрава России от 02.06.2022 N 377н "Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при кистозном фиброзе (муковисцидозе) (диагностика и лечение)" и

Приказ Минздрава России от 06.08.2021 N 835н "Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при кистозном фиброзе (муковисцидозе) (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)" и порядками оказания медицинской помощи Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 916н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология"

Пациенты с муковисцидозом младше 18 лет могут получить высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) как в медицинских учреждениях субъектов РФ (при наличии таких клиник), так и в клиниках Федерального уровня, согласно ежегодно обновляемому Приказу Минздрава РФ о высокотехнологичной медицинской помощи (см. на сайте Минздрава www.gosminzdrav.ru) Приказ Минздрава России от 02.10.2019 N 824н "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения"

Пациенты с муковисцидозом старше 18 лет могут получить специализированную медицинскую помощь как в клиниках субъектов РФ, так и в Москве в ГКБ № 57.

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП).

ВМП является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения в которую входит лечение инновационными препаратами и таргетная терапия.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

- В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).
- Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи можно получить специализированную медицинскую помощь, в том числе ВМП в соответствии с Перечнем видов ВМП, включенных в базовую программу ОМС, и Перечнем видов ВМП, не включенных в базовую программу ОМС (все перечни указаны в территориальной программе ПП-2505).

Для получения ВМП должны быть медицинские показания, которые подтверждаются решением врачебной комиссии, оформляется протоколом и вносится в медицинскую документацию пациента.

Прежде всего пациенту следует обратиться к лечащему врачу для получения направления на госпитализацию. Лечащий врач медучреждения, в которой пациент проходит диагностику и лечение в "обычных" условиях, определяет наличие медицинских показаний для оказания ВМП (п. 11 Порядка утвержденного Приказом Минздрава России от 02.10.2019 N 824н).

Руководитель направляющей медицинской организации или иной уполномоченный руководителем работник медицинской организации в течение трех рабочих дней передает направление на госпитализацию (п. 16 Порядка):

- в принимающую медицинскую организацию, если ВМП включена в базовую программу ОМС;
- в орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения (ОУЗ), если ВМП не включена в базовую программу ОМС.

Примечание. Пациент или его законный представитель вправе представить оформленный пакет документов в принимающую медицинскую организацию или в ОУЗ самостоятельно (п. 17 Порядка).

Дополнительный нюанс получения ВМП связан с «квотированием», и пациент может быть включен в лист ожидания данной клиники.

По результатам оказания ВМП медицинские организации дают рекомендации по дальнейшему наблюдению и (или) лечению и медицинской реабилитации с оформлением соответствующих записей в медицинской документации пациента (п. 22 Порядка).

В случае неудовлетворения качеством оказания ВМП пациент имеет право обратиться, в частности, в Росздравнадзор, территориальный фонд ОМС.

В случае нарушения прав граждан на предоставление бесплатной медицинской помощи, в том числе при отказах в ее предоставлении, необходимо прежде всего обращаться в администрацию направляющей медицинской организации - к ее руководителю или заведующему отделением (ст. 90 Закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ).

В заявлении (жалобе) следует кратко изложить обстоятельства, связанные с отказом выдать направление для оказания ВМП, и попросить дать мотивированный ответ, почему допускается бездействие или почему было отказано в выдаче направления. Срок для ответа составляет 30 дней (ст.12 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ (ред. от 27.12.2018) "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации"). А также можно направить жалобу в Росздравнадзор, территориальный фонд ОМС, подать иск в суд.

Регламентирующие документы:

Закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ, Статья 34. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь»:

1. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

2. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара Приказ Минздрава России от 02.12.2014 N 796н (ред. от 27.08.2015) "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи"

3. При отсутствии на территории субъекта Российской Федерации возможности оказания отдельных видов (по профилям) специализированной медицинской помощи орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения обеспечивает оказание населению отдельных видов (по профилям) специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения других субъектов Российской Федерации, федеральных учреждениях здравоохранения, иных медицинских организациях, в том числе за счет средств субъекта Российской Федерации.

Направление граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и для оказания специализированной медицинской помощи осуществляется в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

4. Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 15.10.2013 № 972 “Об организации оказания специализированной медицинской помощи больным муковисцидозом (старше 18 лет), проживающим в других субъектах Российской Федерации» Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница N 57 Департамента здравоохранения города Москвы» поручено организовать оказание специализированной медицинской помощи больным муковисцидозом (старше 18 лет), проживающим в других субъектах Российской Федерации в соответствии с Инструкцией (Приложение).

На базе стационара расположен Научно-исследовательский институт пульмонологии, руководителем которого является академик РАМН, профессор А.Г. Чучалин. Заведующая лабораторией муковисцидоза – к.м.н. Амелина Елена Львовна
Взрослые пациенты с муковисцидозом могут получить лечение в ГКБ № 57 по согласованию с врачами консультативного центра.

Сайт больницы: <https://gkb57.ru/info/60/>

Согласно п.3 ст.80 ФЗ-323 также установлено, что при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

1) оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в [перечень](#) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям на основе [клинических рекомендаций](#) и с учетом [стандартов](#) медицинской помощи;

2) назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии;

3) размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим [показаниям](#), установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

4) создание условий пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний, а с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида;

5) транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения [порядков](#) оказания медицинской помощи, [клинических рекомендаций](#) и с учетом [стандартов](#) медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 535н утвержден перечень медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах), в который входит Кистозный фиброз (муковисцидоз).