

**ЦЕНТР ЗАЩИТЫ
ПРАВ ГРАЖДАН**

**СПРАВЕДЛИВАЯ
РОССИЯ**

КАК ПОЛУЧИТЬ ПРАВО НА ЛЕЧЕНИЕ ПО КВОТЕ

**Что такое квота.
Виды котируемых заболеваний.
Порядок получения квоты.**



Дорогие друзья!

С 2015 года партия «Справедливая Россия» реализует социально значимый проект – Центры защиты прав граждан. А сейчас в приемных Центров мы дали старт новой программе «Взять свой дом под контроль».

Меня часто спрашивают: зачем это надо политической партии?

Ответчу: 70% обращений в Центры – несправедливость, которую мы наблюдаем в ЖКХ.

Обсчеты, поборы, завышенные ставки на содержание жилья, холодные батареи и отсутствие горячей воды. При этом платежи за «коммуналку» съедают треть бюджета семьи, а ЖЭК регулярно

требует немалые деньги за услуги низкого качества или те, которых не было вовсе.

Программа «Взять свой дом под контроль» содержит шесть ключевых разделов, которые прямо влияют на состояние дома, на размеры платежей, на уверенность людей, что их не подведут коммунальщики, ресурсники, подрядчики или органы власти, которые осуществляют надзор в сфере ЖКХ.

Мы учим активных жителей, как стать хозяевами общедомового «кошелька». Как заставить управляющую организацию и коммунальные службы работать на совесть.

Я убежден, что порядок в стране начинается с порядка в доме. И тот, кто может сделать платежку честной, а двор уютным, может также повлиять на решения районной, городской или региональной власти. Голоса этих активных граждан будут определять судьбу города и страны. И только так можно победить бездушные чиновников, коррупцию, принятие несправедливых законов.

В Центрах регулярно проходят бесплатные семинары «Взять свой дом под контроль». Мы работаем в 72 регионах страны. Приходите к нам в Центры, получайте полезные инструкции и помните, наведем порядок в доме – наведем порядок и в стране!

*С уважением,
председатель партии «Справедливая Россия»,
инициатор создания Центров защиты прав граждан
Сергей МИРОНОВ.*

КАК ПОЛУЧИТЬ ПРАВО НА ЛЕЧЕНИЕ ПО КВОТЕ

Что такое квота.

Виды квотируемых заболеваний.

Порядок получения квоты.

Людям свойственно болеть и выздоравливать. Но некоторые недуги настолько серьезные, что вылечить их можно только с помощью дорогостоящих процедур, препаратов или операций. Оплатить которые может позволить себе далеко не каждый человек.

Именно поэтому был создан механизм квотирования, который позволяет ежегодно определенному количеству людей получить подобное лечение за счет бюджета. И так, что же такое квота, кто может ее получить и как это сделать? Обо всем этом читайте в нашей инструкции «Как получить квоту на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП)».

ЧТО ТАКОЕ КВОТА И КОМУ ОНА ПОЛОЖЕНА

Медицинская квота – это выделение государственных средств на поддержку нуждающихся в особом лечении людей. Как правило, такое лечение сложное и дорогостоящее.

Квота выделяется лишь в случае, если лечение не является базовой частью программы **обязательного медицинского страхования граждан (ОМС)**, в рамках которой оказывается первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорую медицинскую помощь (кроме специализированной санитарно-авиационной помощи).

**! По квотам же чаще всего оказывается так называемая
• высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП),
не входящая в базовый полис ОМС.**

ВМП – особая медицинская помощь, для оказания которой применяют уникальные научные технологии, последние достижения в области медицины, науки и техники. А все действия выполняются исключительно высококвалифицированными врачами.

Отличием от классической медицинской помощи является больший перечень оказываемых услуг. Они необходимы при лечении тяжелых недугов и их осложнений, таких как онкологические и урологические патологии; проблемы репродуктивной системы; болезни щитовидной железы; проблемы с печенью, почками; нейрохирургические заболевания и т.д.

Примеры использования ВМП:

- гамма-нож, который облучает сфокусированным пучком радиации и удаляет доброкачественные и злокачественные опухоли;
- высокотехнологичные протезы и импланты;
- лучевая терапия с визуальным контролем или модулированной мощностью дозы;
- ангиограф, используемый сосудистой хирургией;
- аппарат «Да Винчи» для проведения простатэктомии;
- лапароскопия, проводимая через небольшие проколы;
- аортокоронарное шунтирование;
- ударно-волновая терапия для дробления камней в почках.

Из-за сложности оборудования и дороговизны процедур большая часть ВМП оказывается по квотам. А средства на лечение по квоте выделяет государство. Общий их размер на каждый субъект рассчитан на определенное количество людей. Потому количество мест на лечение/операции по квоте строго ограничено.

По сути, квота является своеобразным направлением на высокотехнологичное лечение, проходя которое пациент ничего не платит. Оплата целиком ложится на плечи государства (региональный или федеральный бюджеты). Сегодня в России по такой схеме работает более 130 медучреждений.

Некоторые виды лечения оказываются только специфическими медучреждениями с соответствующим персоналом и оборудованием. На которые из бюджета также выделяется дополнительное финансирование для развития.

Вопросами квотирования и финансирования медицинской помощи занимается Министерство здравоохранения. Именно Минздрав решает, сколько гражданам будет предоставлено квот в текущем году и в каких медучреждениях их можно реализовать.

Процесс выделения и использования квот прописан в следующих документах:

- распоряжения Минздрава РФ, конкретизирующие процесс квотирования;
- Федеральный закон № 323 (его статья 34 как раз описывает процесс оформления квот, условия реализации этой государственной гарантии);
- ряд постановлений, гарантирующих бесплатную медицинскую помощь гражданам России.

ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ КВОТИРОВАНИЮ

Разумеется, квота не выдается по каждому «чиху». Для ее выделения нужны веские основания, то есть наличие одного из более чем сотни недугов, прописанных Минздравом в специальном перечне заболеваний. Перечень содержит порядка 140 наименований. Каждый этап получения квоты регулируется нормативно-правовой базой. Процесс их выделения определяется рядом правительственных документов.

Вот некоторые виды ВМП из перечня:

1. Оперативное вмешательство (в том числе повторное) при заболеваниях сердца.

2. Пересадка внутренних органов.
3. Протезирование суставов, если необходимо эндопротезирование.
4. Нейрохирургическое вмешательство.
5. Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО).
6. Лечение наследственных заболеваний в тяжелой форме, в том числе лейкоза.
7. Хирургическое вмешательство, требующее специализированного оборудования, то есть высокотехнологической медицинской помощи (ВМП), – на глазах, на позвоночнике и т.д.

ВАЖНО ЗНАТЬ! Минздрав РФ определяет количество квот для всех учреждений, имеющих соответствующую лицензию. Это означает, что такая клиника может взять на лечение за счет бюджета только определенное число пациентов.

ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ КВОТЫ

Получить лечение по квоте сложно, но можно. Для этого пациенту предстоит дождаться положительного решения трех комиссий: по месту наблюдения, в областном департаменте здравоохранения и в выбранном для проведения лечения учреждении. Причем процесс этот проходит поэтапно. Такой порядок получения квоты установлен Минздравом и Правительством РФ (Постановление Правительства № 1492 от 08.12.2017).

ВАЖНО ЗНАТЬ! Для получения льготного планового лечения нужно подтвердить диагноз. Для этого могут понадобиться платные анализы и обследования. Их пациенту придется сделать самостоятельно.

I ЭТАП – КОМИССИЯ ПО МЕСТУ НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТА

Обращение за квотой начинается с визита к лечащему врачу.

Последовательность ваших действий такова:

1. Обратиться к лечащему врачу и пройти осмотр.
2. Получить от врача направление на прохождение квотной комиссии и дополнительного обследования в данном медучреждении. Помните, если вы откажетесь от дополнительного обследования, это приведет к отказу в квоте.
3. Получить одобрение комиссии, созданной в медучреждении. Комиссия должна подтвердить наличие медицинских показаний к оказанию ВМП, установленных лечащим врачом. Решение должно быть занесено в протокол.
4. Если комиссия вынесла положительное решение, лечащий врач оформляет направление на госпитализацию для оказания ВМП. Направление должно быть написано строго на бланке клиники, где прошло обследование, и заверено печатью медучреждения.

В направлении указываются следующие данные:

- ФИО;
- дата рождения;
- адрес регистрации;
- номер полиса ОМС и название страховой медицинской организации;
- копия полиса пенсионного страхования (СНИЛС);
- код диагноза основного заболевания по международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10);
- профиль наименования вида ВМП, оказываемой пациенту, в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи;

- ФИО лечащего врача, его должность и данные для связи;
- название медучреждения, куда пациент направляется для оказания ВМП.

К направлению на госпитализацию для оказания ВМП прилагаются следующие документы пациента:

- выписка из медицинской документации, заверенная личной подписью лечащего врача, личной подписью руководителя (уполномоченного лица) направляющей медицинской организации. Она должна содержать сведения о заболеваниях (состояниях), код диагноза по МКБ-10, сведения о состоянии здоровья пациента, результаты лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и необходимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- копия документа, удостоверяющего личность пациента;
- копия свидетельства о рождении пациента (для детей в возрасте до 14 лет);
- копия полиса ОМС (если имеется);
- копия СНИЛС (если имеется).

5. Все собранные документы в течение трех дней будут направлены руководителем медорганизации в региональный департамент здравоохранения.

ВАЖНО ЗНАТЬ! Лечащий врач несет ответственность за потенциального кандидата на лечение по квоте.

II ЭТАП – КОМИССИЯ ОБЛАСТНОГО ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

I. Комиссия областного органа управления здравоохранением (ОУЗ) изучает все документы пациента и оформляет талон на оказание ВМП, дает свое заключение.

В комиссию областного уровня входит пять специалистов. Ее возглавляет руководитель департамента. Работа этого органа протоколируется. Решение комиссии должно приниматься не дольше десяти дней со дня поступления пакета документов и оформляться специальным протоколом.

Протокол комиссии содержит следующие сведения:

1. Основание для создания комиссии ОУЗ (реквизиты нормативного правового акта).
2. Состав комиссии ОУЗ.
3. Данные пациента в соответствии с документом, удостоверяющим личность (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные о месте жительства (пребывания)).
4. Диагноз заболевания (состояния).
5. Заключение комиссии ОУЗ, содержащее следующую информацию:
 - а) о подтверждении наличия медицинских показаний для направления пациента в медорганизацию для оказания ВМП, диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, код вида ВМП в соответствии с перечнем видов оказания ВМП, наименование медицинской организации, в которую пациент направляется для оказания ВМП;
 - б) об отсутствии медицинских противопоказаний для направления пациента в медорганизацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и рекомендации по дальнейшему медицинскому наблюдению и (или) лечению пациента по профилю его заболевания;
 - в) о необходимости проведения дополнительного обследования (с указанием необходимого объема дополнительного обследования), диагноз заболевания (состояния), код диагноза по МКБ-10, наименование

медорганизации, в которую рекомендуется направить пациента для дополнительного обследования.

II. Протокол решения комиссии ОУЗ оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр подлежит хранению в течение 10 лет в ОУЗ.

Выписка из протокола решения комиссии ОУЗ отсылается в направляющую медорганизацию, а также выдается на руки пациенту или его законному представителю по письменному заявлению или по почте.

Медучреждение для лечения комиссия обычно выбирает рядом с местом жительства пациента. Но если в больнице отсутствует необходимое оборудование или специалисты, гражданина могут направить в клинику в другом районе, городе или даже в другой субъект РФ.

ВАЖНО ЗНАТЬ! Медицинской организации необходимо согласие на медицинское вмешательство. Для этого пациенту нужно подписать соответствующий документ, без которого медучреждение не возьмется его лечить.

III ЭТАП – КОМИССИЯ ПО МЕСТУ ОКАЗАНИЯ ВМП ПАЦИЕНТУ

В медицинском учреждении, выбранном для проведения лечения, тоже существует квотная комиссия. Получив документы, она проводит собственное заседание, в котором принимают участие не менее трех человек. На работу органу отводится семь рабочих дней.

Комиссия выполняет следующие действия:

1. Исследует всю предоставленную информацию о возможном проведении лечения пациента.
2. Принимает решение лечить или не лечить.

3. В случае положительного решения, определяет конкретные сроки лечения.

Решение комиссии оформляется протоколом, выписка из которого в течение пяти рабочих дней (не позднее срока планируемой госпитализации) отсылается в направляющую медицинскую организацию и (или) ОУЗ, который оформил талон на оказание ВМП. Также копия решения выдается на руки пациенту (или его законному представителю) по письменному заявлению или направляется по почте.

В общей сложности решение о включении человека в квотную программу с учетом времени на сбор и пересылку документов занимает по меньшей мере 20 дней.

ВАЖНО ЗНАТЬ! Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в случае его использования, хранится в этой клинике. Он является основанием для бюджетного финансирования лечения.

ЛЕЧЕНИЕ ЗА ГРАНИЦЕЙ

Если в России нет нужного оборудования или специалистов для проведения полноценной диагностики и операции, пациент вправе просить квоту на лечение за рубежом.

Для этого понадобится собрать еще один пакет документов и пройти еще одну (четвертую) медкомиссию.

Все расходы по отправке пациента за границу берет на себя федеральный бюджет. В случае одобрения услуга должна быть предоставлена в течение 92 рабочих дней со дня поступления в Минздрав письменного заявления о предоставлении услуги (см. ПРИЛОЖЕНИЕ) и документов.

Список необходимых документов:

1. Копия паспорта пациента или копия свидетельства о рождении для детей в возрасте до 14 лет.

2. Копия выписного эпикриза (заключения врача) из медицинской карты стационарного больного, выданного федеральным медицинским учреждением, в которое пациент был направлен.

В эпикризе обязательно должны быть указаны сведения о состоянии здоровья (основной и сопутствующий диагнозы, анамнез заболевания, результаты проведенных обследований и проведенное лечение) и рекомендации о необходимости диагностики и/или лечения за пределами территории Российской Федерации, выданные на основании заключения врачебной комиссии федерального медицинского учреждения.

Срок выдачи выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного не должен превышать 3 месяца до направления пациентом заявления в Минздрав.

Если заявление предоставляет не пациент, а его законный представитель (доверенное лицо), то необходимы следующие документы:

1. Копия паспорта законного представителя.
2. Копия документа, удостоверяющего полномочия законного представителя.

С согласия пациента (законного представителя пациента или доверенного лица пациента) заявление о предоставлении государственной услуги и прилагаемые к нему документы могут направляться в Минздрав. Направить их может как медучреждение, выдавшее выписной эпикриз, так и региональный департамент здравоохранения.

ВАЖНО ЗНАТЬ! В случае получения отказа на выезд по квоте за границу вам обязаны будут предложить альтернативу в оказании ВМП на территории России.

ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ОТКАЗА В КВОТЕ

К сожалению, далеко не каждый, имеющий показания к ВМП, пациент может получить квоту. И даже ее наличие не гарантирует абсолютно бесплатного лечения. Давайте разберемся, какие могут возникнуть препятствия на пути к исцелению.

ПРИЧИНЫ ОТКАЗА

Есть три основные причины, почему комиссия может отказать пациенту в квоте.

Во-первых, врачи могут не найти оснований для применения ВМП в конкретном случае.

Во-вторых, наличие тяжелых сопутствующих диагнозов и особый характер течения основного заболевания могут послужить причиной для отказа.

И, в-третьих, в разных субъектах РФ могут быть свои требования при оформлении квоты. Так, в Москве и Санкт-Петербурге квота на операцию ЭКО оформляется женщинам в возрасте от 22 до 38 лет, в других регионах возрастные ограничения могут быть другими.

Если решение комиссии отрицательное и квоту больному не дали, он может обжаловать это решение. Для этого необходимо получить от врачей отказ в письменном виде с указанием причины и обратиться с ним в Минздрав РФ для обжалования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ

Несмотря на то, что по закону квота покрывает стоимость лечения, пациенты часто сталкиваются с дополнительными расходами. Когда больному с выделенной квотой приходится покрывать немалую часть расходов на лечение из своего кармана. Например, платить за анализы, подготовительные

процедуры перед операцией или обследование. Так, квота на лечение онкологии составит 109 тысяч рублей. Очевидно, что сумма несопоставима с расходами на обследование и лечение онкобольного.

КАК ПРОВЕРИТЬ НАЛИЧИЕ КВОТЫ И НОМЕР ОЧЕРЕДИ

Если по каким-то причинам пациент не получил ответа по предоставлению квоты, можно обратиться непосредственно в орган, куда сдавались документы на рассмотрение.

Там по фамилии пациента и документам, удостоверяющим личность, можно получить номер талона на ВМП.

Все последующие этапы контроля статуса можно получить на официальном сайте Минздрава РФ – портале talon.rosminzdrav.ru.

На сайте в открывшемся окне вам необходимо ввести номер своего талона ВМП и нажать «Найти». После этого вы получите всю информацию по квоте и по поводу вашего продвижения в очереди: дату создания квоты, ее профиль, медицинское учреждение и статус услуги (оказана или нет).

Также на сайте есть другие разделы. Они включают справочную и нормативную информацию, новости, опросы и поиск медицинской организации по виду ВМП, куда можно обратиться за получением квоты.

КАК СОКРАТИТЬ ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ

Ситуации бывают разные. Иногда возможности ждать квоту у людей нет. А ускорить процесс принятия решений тремя комиссиями непросто. Есть два варианта попытаться ускорить рассмотрение права на получение медицинской квоты. Разумеется, оба не гарантируют результата, но попробовать можно.

ПЕРВЫЙ ВАРИАНТ

Можно попытаться оказывать «давление» на людей, отвечающих за выделение квот. Естественно, в рамках закона.

Делать это можно следующими способами:

- ежедневно звонить, чтобы узнать о ходе решения вопроса;
- ходить на прием к руководителям медучреждения;
- писать письма и запросы.

Однако эффективность данного способа зачастую сомнительна. Поскольку, во-первых, в работе комиссий принимают участие только опытные специалисты. Эти люди и сами понимают, что задержка недопустима. Во-вторых, вряд ли кому-то понравится, если человека постоянно дергать и отрывать от работы.

ВТОРОЙ ВАРИАНТ

Этот способ заключается в обращении напрямую в клинику, предоставляющую необходимые высокотехнологичные услуги.

Для этого необходимо:

- самостоятельно собрать пакет документов (как описано выше, но без заключения нижестоящих комиссий);
- обратиться напрямую в клинику, осуществляющую лечение по квотам.

При этом документы из местной больницы, где пациенту поставлен первоначальный диагноз, должны быть заверены лечащим доктором, главным врачом, а также на документах должна стоять печать организации.

К сожалению, без соблюдения жесткого регламента работающая по квотам клиника в большинстве случаев откажет в помощи. Поскольку медучреждению предстоит отчитаться за использование бюджетных средств.

**Образец заявления на получение высокотехнологичной
медпомощи за рубежом**

В Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
Рахмановский пер., д. 3,
г. Москва, ГСП-4, 127994

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

**о предоставлении государственной услуги по направлению
на лечение за пределы территории Российской Федерации**
Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу направить меня на лечение за пределы территории
Российской Федерации за счет средств федерального бюджета.

1. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

2. Пол _____
(женский, мужской – указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства _____

(почтовый адрес, контактный телефон)

5. Адрес фактического проживания _____

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Сведения о законном представителе (доверенном лице)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

7. Дата рождения законного представителя (доверенного лица)

(число, месяц, год)

8. Адрес регистрации по месту жительства законного
представителя (доверенного лица)

(почтовый адрес, контактный телефон)

9. Адрес фактического проживания законного представителя
(доверенного лица)

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

10. Документ, удостоверяющий личность законного
представителя (доверенного лица)

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия законного
представителя (доверенного лица)

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Данные, указанные в настоящем заявлении, соответствуют
приложенным к нему документам. Об ответственности
за достоверность представленных сведений предупрежден
(предупреждена) *(нужное подчеркнуть)*.

13. Согласен (согласна) на направление

(полное наименование федерального медицинского учреждения)

в Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации настоящего заявления и прилагаемых
к нему документов.

Пациент, законный представитель пациента, доверенное лицо
пациента (*нужное подчеркнуть*).

(Ф.И.О. полностью, подпись)

Дата «__» _____ 20__ г.

Прилагаемые документы:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;

и т.д.

Примечания:

1. Пункты 6–11 заполняются в случае предоставления заявления законным представителем (доверенным лицом) гражданина Российской Федерации.
2. Пункт 13 заполняется в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы направляются в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации федеральным медицинским учреждением.



Телефон горячей линии
8 800 755 55 77

Сайт Фонда «Центр защиты прав граждан»
справедливо-центр.рф

Пособие: «КАК ПОЛУЧИТЬ ПРАВО НА ЛЕЧЕНИЕ ПО КВОТЕ»

Изготовитель: ООО «Статус Офис», 143306, Московская область,
г. Наро-Фоминск, ул. Ленина, д. 28, офис 2, тел. 499-707-17-91.
Заказчик: Фонд «Центр защиты прав граждан» ИНН 9710010183,
Тираж 7 000 экз. 2018 год
Распространяется бесплатно

В ТРУДНОЕ ВРЕМЯ РЯДОМ С ТОБОЙ!