

АЛГОРИТМЫ ДЕЙСТВИЙ ПО РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМНЫХ СИТУАЦИЙ ПАЦИЕНТОВ В РЕГИОНАХ

1. Отсутствует наблюдение за маломобильным пациентом *(разработала группа эксперта Васильченко Елены)*

1. Если врач не приходит – необходимо сделать звонок главному врачу ЛУ. Если результат не достигнут сразу, нужно написать обращение и зарегистрировать его в канцелярии главного врача.
2. Если обращение к главному врачу не дало результатов – необходимо обратиться в страховую компанию.
3. Если предыдущий шаг не дал результатов – то необходимо написать письмо в Департамент ЗО региона и Росздравнадзор региона.
4. Если проблема не решена, то собираем ответы/отказы всех органов региона в письменном виде и направляем жалобу в прокуратуру региона.

2. Как добиться выписки рецептов на 3 месяца? *(разработала группа эксперта Черненко Даниила)*

1. Обратиться к врачу и попросить оформить рецепт на 90 дней, сославшись на п.22 Приказа МЗ РФ №1094н. (Основанием возможной выписки рецептов на льготное лекарство на 3 месяца (90 дней) является пункт 22 Приказа Минздрава России от 24.11.2021 №1094н).

Важно! Отсутствие в аптеке необходимого количества препарата или его отсутствие – не является основанием для отказа в выписке рецепта.

2. Если врач отказывается выписать рецепт на 90 дней, попросить объяснить причину его отказа. Отказ возможен по медицинским показаниям (например, врач хочет понаблюдать за состоянием здоровья пациента и иметь возможность изменить терапию).

3. Если врач все равно отказывается выписывать рецепт на 90 дней и при этом у него нет медицинских аргументов, то рекомендуется обратиться в администрацию медицинской организации (зав. поликлиникой или гл. врачу). Обратиться можно устно, но при себе иметь 2 экземпляра обращения о возможности выписки рецепта на 90 дней (образец прилагаю). При этом представителю администрации нужно предоставить последнюю выписку от врача-консультанта по лечению хронического заболевания пациента с назначением лекарственного препарата со словами «применять ДЛИТЕЛЬНО», если таковая имеется. Или сообщить заболевание пациента и промежуток времени, в течение которого пациент применяет данный препарат (что является доказательством его длительного лечения) причины, по которым пациенту трудно посещать врача ежемесячно, а также то, что у вас с собой письменное обращение, где это все изложено, и вы планируете его зарегистрировать. Если ваше обращение не удовлетворили сразу, нужно зарегистрировать обращение и дожидаться ответа.

4. Если администрация дает пациенту письменный отказ, рекомендуется оценить, действительно ли получение рецепта на 90 дней является принципиальным для пациента.

5. Если в отказе не приводятся аргументы медицинского характера, то еще одним шагом может быть письменное обращение в региональный орган здравоохранения для оказания содействия в вашем вопросе.

3. Что необходимо сделать для организации Центра РС в регионе/Кабинета РС? *(разработала группа эксперта Шишлянникова Федора)*

1. Необходимо владеть информацией о ситуации пациентов с диагнозом «рассеянный склероз»: клинических проявлениях заболевания, стадиях его развития, статистике, учете пациентов, местах их проживания, потребностях, организации реабилитационных процессов, ситуации по лекарственному обеспечению и т.д.
2. Выстраивать конструктивные взаимоотношений с профильным врачом (обычно это невролог). Важно тесное взаимодействие лидера/руководителя пациентского сообщества с профильным врачом, поскольку при создании Центра РС/открытии Кабинета РС именно он возглавит данную структуру. Следовательно, эта деятельность должна быть ему интересная и важна. Интерес и значимость лучше всего формируется на субъективном уровне взаимодействия людей.
3. Выстраивать конструктивные взаимоотношений с министерством здравоохранения региона. Это важно, чтобы можно было на стадии подготовки решения об открытии Центра РС/открытии Кабинета РС в рамках неформальных встреч обсудить варианты решений, план работы и т.д. После этого этапа обычно происходит уже их формальное закрепление (приказ, распоряжение).
4. Подготовить обращение в министерство здравоохранения региона и ТФОМС региона от общественного объединения/организации или группы пациентов с диагнозом «рассеянный склероз» (важно подготовить его по всем правилам оформления деловой документации). В обращении необходимо представить обоснование актуальности создания Центра РС/Кабинета РС, привести статистические данные, сформулировать организационные проблемы, с которыми сталкиваются пациенты при отсутствии данных структур.

4. Как ускорить сбор документов для освидетельствования на МСЭ? *(разработала группа эксперта Белоусовой Людмилы).*

Пациенту необходимо проконтролировать правильное оформление и направление документов медицинской организацией.

Пациент должен знать:

1. Гражданско-правовую ответственность за достоверность и полноту сведений в направлении документов несет медицинская организация, соответственно гражданин должен знать Постановление правительства РФ №588 от 05.04.2022. Новые правила, которые вступают в законную силу с 1 июля 2022, четко регламентируют сроки на всех этапах подачи заявления гражданином и оформления медицинской организацией.
2. Перечень исследований определяется по каждому заболеванию. Гражданин может их проверить.
3. По заявлению гражданин может получить протокол врачебной комиссии и направление, которое было направлено в бюро МСЭ. Проверить выполнение требований, что должно быть вписано, чтобы сразу получить бессрочную группу инвалидности при первом освидетельствовании.

Гражданин должен обладать исчерпывающей информацией по своей нозологии, однако знать все, если Вы новичок, вряд ли возможно. Поэтому необходимо, либо изучать информацию самостоятельно, либо обратиться за помощью в пациентскую организацию.

5. Что делать, если мнение врача-невролога не соотносится с мнением врача МСЭ?
(разработала группа эксперта Валюх Марины)

Алгоритм для пациента:

1. Направление обращения в ГБ МСЭ об обжаловании (возможно обжалование в течение 30 дней, экспертный состав, можно пригласить своего врача на освидетельствование).
2. В случае отказа направляем обращения в ФБ МСЭ (обжалование – 30 дней).
3. В случае отказа - обращение в прокуратуру или суд (с комплектом письменных отказов).

* При отказе МСЭ при наличии заключения врача-невролога пациенту важно знать причины. Однако зачастую ответ может быть формальным – несоответствие критериям. Поэтому очень важно знать критерии признания лица инвалидом! По возможности вместе с врачом-неврологом необходимо перепроверить заявку и пакет документов на соответствие этим критериям. Только после этого направлять обращение в ГБ МСЭ.

Алгоритм для НКО (если НКО не входит в общественную комиссию при ГБ МСЭ):

1. Пишем обращение через сайт ГБ МСЭ или обращаемся на горячую линию ГБ МСЭ.
2. Можно записаться на прием к руководителю ГБ МСЭ для конструктивного разговора (при систематической проблеме).
3. Пишем обращение на председателя Общественной комиссии при ГБ МСЭ региона о проблеме.
4. Выступаем на заседании Общественной комиссии.
5. Входим в состав Общественной комиссии.
6. Иницилируем обучение врачей-неврологов специалистами ГБ МСЭ, а также при возможности участвуем в изменении нормативно-правовых актов.

* Для НКО важно организовать взаимодействие врачей - неврологов и врачей МСЭ по сближению позиций и взаимопониманию друг друга. Одни должны правильно заполнять документы. Другие - правильно оценивать состояние пациента.

6. Длительный период ожидания ПИТРС или его замена (разработала группа эксперта Фроловой Елены)

1. Назначение ПИТРС.
2. Выписать рецепт у невролога.
3. В случае отказа невролога в письменном виде обратиться к главному врачу (2 экз.)/ в страховую компанию (более долгий путь).
4. После получения рецепта его необходимо зарегистрировать в аптеке. (Регистрация рецепта обязательна. Если препаратов нет длительное время, а срок рецепта подошел к концу, он все равно будет считаться действующим при условии, что будет значиться в аптеке.)
5. Получение/ожидание препаратов.

Если препарат есть в аптеке, получаем по рецепту.

Если препарата нет, отдаем рецепт в аптеку на отсроченное обслуживание (15 дней).

Если в течение 15 дней аптека не обеспечила вас препаратом, необходимо написать письмо в Департамент здравоохранения региона и в Министерство здравоохранения (ответ в течение 30 дней).

Если из органов власти пришли неудовлетворительные ответы, то необходимо направить письмо в прокуратуру, приложив копии ответов. (Если у вас есть инвалидность, в письме можно отразить просьбу на подачу искового заявления в суд и представление интересов в суде.)

7. Как добиться бесплатного МРТ? (разработала группа эксперта Серкова Валерия)

Для первичного пациента:

1. Обратиться к терапевту – взять направление к неврологу. Невролог выявляет подозрение на РС. Далее у невролога/терапевта (в некоторых регионах) необходимо взять направление на МРТ.
2. Если невролог/терапевт отказал - обращение к заведующему поликлиникой;
3. Если получили отказ заведующего, обращение к главному врачу (2 шт.).
4. Если получили отказ главного врача, обращение в страховую компанию.
5. Если терапевт/заведующий поликлиникой/главный врач/страховая удовлетворили прошение, то получаем направление на МРТ, делаем обследование в течение 14 рабочих дней

Если пациент стоит на учете:

1. Обращение к неврологу
2. МРТ 1 раз в год (если получили отказ, обращаемся в страховую компанию).

Если пациент поступил внепланово:

1. Обращение к неврологу EDSS, запрос направления на МРТ
2. Если получаем отказ по причине отсутствия оснований, обращаемся к главному врачу.

8. Первичная карта возможной реабилитации в регионе (разработала группа эксперта Зрячевой Натальи)

