

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Комитета Государственного Совета Республики Татарстан по социальной политике и Комиссии Государственного Совета Республики Татарстан по контролю за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения

Об организации сопровождения пациентов после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи

Заслушав и обсудив информацию Министерства здравоохранения Республики Татарстан по вопросу об организации сопровождения пациентов после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи, депутаты Комитета и Комиссии отмечают следующее.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов ВМП, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 года № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», содержащим методы лечения и источники финансового обеспечения ВМП.

Перечень видов ВМП предусматривает различные методы хирургического, терапевтического и комбинированного лечения по различным профилям, в том числе по профилям «абдоминальная хирургия», «детская хирургия новорожденных», «акушерство и гинекология», «дерматовенерология», «комбустиология»,

«нейрохирургия», «неонатология», «онкология», «оториноларингология», «гастроэнтерология», «гематология», «офтальмология», «педиатрия», «ревматология», «сердечно-сосудистая хирургия», «торакальная хирургия», «травматология и ортопедия», «урология», «челюстно-лицевая хирургия», «эндокринология», неврология», «трансплантация органов и тканей».

По информации Министерства здравоохранения Республики Татарстан, в настоящее время в республике ВМП оказывают 15 учреждений здравоохранения по 27 профилям медицинской помощи.

В 2018 году в республике высокотехнологичное лечение получили за счет средств бюджета Республики Татарстан 15 759 человек, за счет средств федерального бюджета – 1 321 человек, в условиях федеральных клиник – 2 136 пациентов. По профилю «сердечно-сосудистая хирургия» ВМП оказана 9 500 пациентам, по профилю «онкология» – 3 349, «травматология и ортопедия» – 2 277, «нейрохирургия» – 758 пациентов.

Одним из наиболее значимых компонентов медицинского сопровождения пациентов после оказания ВМП является медицинская реабилитация, которая осуществляется при наличии реабилитационного потенциала (перспективы восстановления функций, подтвержденной результатами обследования), отсутствии противопоказаний к методам реабилитации и с учетом тяжести состояния пациента. Проводится медицинская реабилитация как в стационарных, так и в амбулаторных условиях.

На медицинскую реабилитацию в стационарных условиях направляются пациенты со значительными нарушениями функций, нуждающиеся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, и требующие круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и реабилитации.

Реабилитационные мероприятия осуществляются на основе взаимодействия лечащего врача с врачами-физиотерапевтами, врачами по лечебной физкультуре, врачами-рефлексотерапевтами, врачами мануальной терапии, врачами-психотерапевтами, медицинскими психологами, логопедами, учителями-дефектологами и другими специалистами, работающими в области медицинской реабилитации.

Для продолжения медицинской реабилитации после выписки рекомендуется направлять пациентов для медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, если пациенты способны к самостоятельному передвижению и самообслуживанию с уровнем физических, умственных и психических способностей, соответствующих

положительным прогнозам восстановления функций.

В Республике Татарстан мероприятия по развитию медицинской реабилитации реализуются в рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» Государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2021 года» и осуществляются как за счет средств обязательного медицинского страхования, так и за счет средств бюджета Республики Татарстан.

Медицинская реабилитация взрослого населения осуществляется:

- в 11 стационарных отделениях медицинской реабилитации на базе 7 учреждений здравоохранения, в том числе в 6 отделениях для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (в госпиталях для ветеранов войн г. Казани и г. Набережные Челны, Республиканском клиническом неврологическом центре, Городской клинической больнице № 7 г. Казани, Городской клинической больнице № 12 г. Казани, Клинической больнице № 2 г. Казани), четырех отделениях для пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата (в госпиталях для ветеранов войн г. Казани и г. Набережные Челны, Республиканском клиническом неврологическом центре, ООО Санаторий «Нехама»), в отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями в Госпитале для ветеранов войн г. Казани. Общая коечная мощность стационарных отделений медицинской реабилитации составляет 277 коек;

- в 14 отделениях амбулаторной медицинской реабилитации на базе 12 учреждений здравоохранения (в госпиталях для ветеранов войн г. Казани и г. Набережные Челны, Республиканском клиническом неврологическом центре, Клинике медицинского университета (г. Казань), Республиканском клиническом онкологическом диспансере, Городской поликлинике № 7 г. Казани, Альметьевской городской поликлинике № 3, Зеленодольской центральной районной больнице, Нижнекамской центральной районной многопрофильной больнице, Елабужской центральной районной больнице, Медицинском центре г. Иннополис, ООО «Отель-клиника»), общее число коек дневного стационара – 152 койки;

- в 16 санаторно-курортных учреждениях (для пациентов, работающих граждан, непосредственно после лечения в условиях специализированных отделений учреждений здравоохранения по поводу: острого инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии, острого нарушения мозгового кровообращения, сахарного диабета, после операций на сердце и магистральных сосудах, операций

ортопедических, травматологических при дефектах и пороках развития позвоночника, пластике суставов, эндопротезирования и реэндопротезирования, реплантации конечностей, беременных женщин групп риска).

В 2018 году в отделениях стационарной и амбулаторной медицинской реабилитации получили лечение 23 828 человек, в санаторно-курортных учреждениях – 5 591 человек из числа взрослого населения.

В настоящее время Министерством здравоохранения Республики Татарстан прорабатываются вопросы строительства в г. Казани центра медицинской реабилитации – Республиканского клинического неврологического центра для взрослого населения.

Важным компонентом сопровождения пациентов после оказания ВМП является их диспансерное наблюдение, которое осуществляется в соответствии с порядками, определенными приказами Минздрава России, от 1 до 4 раз в году либо в соответствии с клиническими рекомендациями и представляет собой необходимое обследование в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Диспансерное наблюдение проводится в медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей врачебной практики, врачами-специалистами, а также врачами по медицинской профилактике отделений и кабинетов медицинской профилактики или центра здоровья.

Рабочими группами Министерства здравоохранения республики осуществляется контроль работы по диспансерному наблюдению больных при выездах в муниципальные образования, оказывается организационно-методическая помощь. В медицинских организациях внедрен алгоритм организации постоянного внутриучрежденческого контроля работы врачей первичного звена по диспансерному наблюдению, предусматривающий возможность анализа, выявления недостатков и принятия необходимых управленческих решений.

В медицинских организациях состоят на диспансерном учете более 1,4 млн. взрослых граждан, в том числе с болезнями системы кровообращения – 415 109 человек (29,2%), болезнями эндокринной системы 178 791 человек (12,6%), новообразованиями – 144 484 человека (10,2%), болезнями органов пищеварения – 111 054 человека (7,8%), мочеполовой системы 106 505 человек (7,5%), психическими расстройствами 88 879 человек (6,3%), болезнями органов дыхания

82 463 человека (5,8%), прочими болезнями 294 571 человек (20,6%).

Сопровождение пациентов на амбулаторном этапе после ВМП в части льготного лекарственного обеспечения осуществляется в рамках постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 17 января 2005 года № 4 «Об утверждении перечня категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей безвозмездно» и перечня лекарственных средств, утвержденного распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 15 июня 2017 года № 1301-р.

В 2018 году только по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» из аптечных организаций ГУП «Таттехмедфарм» 3742 пациента регионального уровня ответственности получили лекарственные препараты по бесплатным рецептам на сумму более двух млн. рублей.

Дальнейшее развитие медицинского сопровождения пациентов после завершения стационарного лечения, в том числе с использованием развивающихся возможностей информатизации здравоохранения, является одной из важнейших задач в сфере здравоохранения.

Исходя из вышеизложенного Комитет и Комиссия ПОСТАНОВЛЯЮТ:

1. Информацию Министерства здравоохранения Республики Татарстан по вопросу организации сопровождения пациентов после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Татарстан принять к сведению.

2. Рекомендовать Министерству здравоохранения Республики Татарстан продолжить работу по развитию системы медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения больных и льготного лекарственного обеспечения пациентов после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи в установленном порядке.

3. Комитету по социальной политике продолжить контроль за реализацией в Республике Татарстан законодательства в сфере здравоохранения в части организации сопровождения пациентов после оказания им высокотехнологичной медицинской помощи.

Председатель Комитета – Комиссии

С.М. Захарова