

**Зам. рук. по организации мед.помощи
и охране материнства и детства**

25.01.2016

г-же Абдрасиловой Багдагуль Искаковне

От: гр. Республики Казахстан

Шмулёва Дмитрия Сергеевича

Адрес : г.Алматы, Ауэзовский район,
мкр. Жетысу1 д.35 кв.36

Сот.тел.: 8-778-312-69-35

ОБРАЩЕНИЕ

У нашей 3-х летней дочери (Кристина Шмулёва) диагностирована злокачественная опухоль глаз-ретинобластома(трилатеральная). Курсы химиотерапии мы начали проводить за границей-Турция(не из-за того что не доверяем нашей медицине, а в силу сложившихся обстоятельств, поехали для проведения операции по энуклеации, но после обследований обнаружили в шишковидном теле очаговое образование, чтобы не медлить, была предложена химиотерапия).

В данный момент мы уже провели 3 курса химиотерапии и каждый раз, по приезду в родной город, после проведённого курса отмечается резкое снижение всех показателей работы организма (кроветворной системы и самой крови) до критических показателей и необходима срочная экстренная госпитализация. **Научный центр педиатрии и детской хирургии (НЦПДХ)** по административной квоте оказывал нам высокоспециализированную медицинскую помощь при участии врача онколога, химиотерапевта, и других врачей. Были проведены необходимые обследования и лечение, после чего состояния ребенка стабилизировалось.

Согласно всех административных правил, как нам объяснили мед.представители, симптоматическое лечение и экстренную госпитализацию должна осуществить **Детская городская клиническая больница №2**, в отделении гематологии. Персонал данного отделения не отказывает нам в госпитализации, но уточняет, что они не работают с онкологией(злокачественными опухолями), не владеют протоколами лечения при данном заболевании, не имеют достаточный опыт в работе с данными детьми, не ведут контроль осложнений после проведения курсов химиотерапии над данными пациентами, в силу своих возможностей и отсутствия лекарственных препаратов(стимулятор лейкопоза-филграстима) они не могут проводить должное наблюдение за пациентом находящимся в критическом состоянии при угрозе жизни и здоровью ребёнка. *(Статья 8 п.1; п.3,5; п.4 Закон «О правах ребёнка в Республике Казахстан», Статья 29 п1; п.2 «Конституция Республики Казахстан»)*

В результате чего, по экстренной госпитализации, мы были приняты(3-й раз) в **Научный центр педиатрии и детской хирургии (НЦПДХ)**. Специалисты данного центра квалифицированы в данной области лечения, знакомы с нашим диагнозом, методом симптоматического лечения и курсом химии, а также располагают всеми средствами лечения без угрозы жизни и здоровья пациента *(«...Каждый ребенок имеет неотъемлемое право на охрану здоровья ...» п. 1 ст. 8 гл. 3 Закона РК от 08.08.02 г. № 345-III «О правах ребенка в РК», п. 1 ст. 24, 25 Конвенции о правах*

ребенка Нью-Йорк, 20.11.89 г., ст. 29 Конституции РК). Пациенты с диагнозом злокачественного новообразования (кем мы являемся) всех локализаций берутся на диспансерный учет, лечение и динамическое наблюдение онкологом. При этом пациенты с новообразованиями глаза, головного и спинного мозга, лимфатической и кроветворной ткани должны находиться под наблюдением также у окулистов, нейрохирургов, гематологов и у других профильных специалистов» (пп25 п4 «проведение систематического наблюдения и лечения за онкологическими больными» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 августа 2013 года № 452). Данными специалистами располагает НЦПДХ.

Специалисты НЦПДХ поставили в известность, что больше нас принять на симптоматическое лечение не смогут, в виду того что курс химиотерапии мы проходим за пределами РК- в Турции, г. Анкара, и предоставить квоту не могут, но согласно ст.88 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» «...Граждане Республики Казахстан имеют право на свободный выбор медицинской организации, качественную и своевременную медицинскую помощь; получение медицинской помощи за рубежом за счет собственных средств или бюджетных средств при наличии показаний...»

Онкологические организации и подразделения создаются для своевременного проведения мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение и **медицинскую реабилитацию** онкологических больных. Основной целью деятельности данных организаций, является увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения, путем снижения смертности от онкологических заболеваний, к таким медицинским организациям, оказывающим онкологическую помощь, относятся НЦПДХ. Оказание онкологической помощи осуществляется в следующих формах медицинской помощи: 1) амбулаторно-поликлинической; 2) стационарной; 3) стационарозамещающей; 4) **восстановительного лечения и медицинской реабилитации** (п. 9 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 августа 2013 года № 452 Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан), значения **не имеет**, где пациент проходил курс химиотерапии.

В виду вышеизложенного, Прошу Вас:

1.Разрешить данную ситуацию с симптоматическим лечением и ведением нашего ребёнка высокоспециализированными специалистами-онкологами. Так как согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 августа 2013 года № 452 Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан «...Специализированное лечение больных злокачественными новообразованиями проводится при участии мультидисциплинарной группы, включающей врача-хирурга онкологического профиля, химиотерапевта,».

С уважением,



подпись

Шмүлєв Д.С.

Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 01.01.2016 г.)

Статья 33. Организация медицинской помощи

2. Субъекты здравоохранения обязаны обеспечивать: 1) оказание качественной медицинской помощи; 2) применение методов диагностики, профилактики и лечения, а также лекарственных средств, разрешенных уполномоченным органом; 5) предоставление гражданам бесплатной, оперативной и достоверной информации о формах и видах медицинской помощи; 7) взаимодействие с другими организациями здравоохранения и преемственность в своей деятельности;

Статья 34. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

1. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи предоставляется за счет бюджетных средств.
2. В гарантированный объем бесплатной медицинской помощи входят: 3) стационарная помощь: при социально значимых заболеваниях, по перечню, определяемому уполномоченным органом; по экстренным показаниям – вне зависимости от наличия направления;
3. Обеспечение лекарственными средствами для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи осуществляется: 1) при оказании скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи - в соответствии с утвержденными медицинскими организациями и согласованными в установленном порядке с уполномоченным органом лекарственными формулярами;

Статья 87. Гарантии обеспечения прав в области здравоохранения.

Государство гарантирует гражданам Республики Казахстан: 1) право на охрану здоровья; 2) предоставление гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; 3) равный доступ к медицинской помощи; 4) качество медицинской помощи; 5) доступность, качество, эффективность и безопасность лекарственных средств;

Статья 88. Права граждан

1. Граждане Республики Казахстан имеют право на: 1) получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи... 2) обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, в том числе отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями (состояниями) ... в соответствии с перечнем, утверждаемым уполномоченным органом; 3) свободный выбор медицинской организации, качественную и своевременную медицинскую помощь; 5) получение медицинской помощи за рубежом...

Статья 89. Права детей

Каждый ребенок имеет право на: 1) пользование современными и эффективными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья; 3) медицинские осмотры и динамическое наблюдение, лечение, лекарственное обеспечение и оздоровление в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Статья 91. Права пациентов

1. Помимо прав, указанных в статье 88 настоящего Кодекса, пациент обладает следующими правами на: 1) достойное обращение в процессе диагностики, лечения и ухода, уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям; 3) выбор, замену врача или медицинской организации, в том числе иностранного врача, осуществляющего деятельность в организациях здравоохранения Республики Казахстан, предоставляющих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

Закон Республики Казахстан от 8 августа 2002 года N 345-III «О правах ребенка в Республике Казахстан» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.12.2015 г.)

Статья 8. Право ребенка на охрану здоровья

1. Каждый ребенок имеет неотъемлемое право на охрану здоровья.
3. Право ребенка на охрану здоровья обеспечивается: 5) оказанием квалифицированной медицинской помощи.
4. Государство гарантирует детям бесплатный объем медицинской помощи в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Конституция Республики Казахстан

Статья 29 1. Граждане Республики Казахстан имеют право на охрану здоровья. 2. Граждане Республики вправе получать бесплатно гарантированный объем медицинской помощи, установленный законом.

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 августа 2013 года № 452 **Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению** **Республики Казахстан**

Положение о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих онкологическую помощь населению **Республики Казахстан**

1. Общие положения

2. Медицинские организации, оказывающие онкологическую помощь населению (далее - онкологические организации), в своей деятельности руководствуются Конституцией Республики Казахстан, Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», отраслевыми нормативными правовыми актами....
3. Онкологические организации создаются в целях своевременного проведения мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию онкологических больных.
4. Онкологическая помощь населению оказывается в форме амбулаторно-поликлинической, стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи.
7. Специализированное лечение больных злокачественными новообразованиями проводится только в онкологических организациях при участии мультидисциплинарной группы, включающей врача-хирурга онкологического профиля, химиотерапевта....

6. Отделение химиотерапии

37. Основными задачами отделения химиотерапии являются:
 - 2) осуществление консультативной помощи, контроль над качеством и эффективностью проведения химиотерапии в клиникских подразделениях....;
 - 3)... осуществление преемственности в проведении полихимиотерапии больным злокачественными заболеваниями между стационарными подразделениями....;
 - 5) осуществление профилактических мероприятий, своевременное лечение осложнений, связанных с химиотерапией.

Стандарт организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан

3. Организация оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан

9. Оказание онкологической помощи осуществляется в следующих формах медицинской помощи:
 - 1) амбулаторно-поликлинической;
 - 2) стационарной;
 - 3) стационарозамещающей;
 - 4) восстановительного лечения и медицинской реабилитации;
10. Медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.
11. Оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в амбулаторно-поликлинических и стационарных организациях здравоохранения.
12. Плановая специализированная и высокоспециализированная медицинская помощь больным с онкологическими заболеваниями оказывается в онкологических организациях. Специализированное лечение больных злокачественными новообразованиями проводится при участии мультидисциплинарной группы, включающей врача-хирурга онкологического профиля, химиотерапевта...

4. Организация ранней диагностики и проведения систематического диспансерного наблюдения за онкологическими больными

25. Пациенты с диагнозом злокачественного новообразования всех локализаций берутся на диспансерный учет и динамическое наблюдение территориальным онкологическим диспансером. При этом пациенты с новообразованиями глаза, головного и спинного мозга, лимфатической и кроветворной ткани могут наблюдаться также у окулистов, нейрохирургов, гематологов и у других профильных специалистов.

6. Организация оказания медико-социальной помощи онкологическим больным

53. Медико-социальная помощь онкологическим больным оказывается на всех этапах с соблюдением принципов этапности и преемственности.
54. Оказание медико-социальной помощи онкологическим больным начинается с момента обращения в онкологическую организацию и взятия на диспансерный учет.