

УТВЕРЖДЕНЫ

Решением Правления

Общественного фонда

«Қазақстан халқына»



Приложение №1

к протоколу Правления

Общественного фонда

«Қазақстан халқына»

от «20» апреля 2023 года №19

**ПРАВИЛА
ОКАЗАНИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ
НА ЛЕЧЕНИЕ ЗА РУБЕЖОМ**

г. Астана, 2023 год

Глава 1. Общие положения

1. Правила оказания благотворительной помощи по направлению на лечение зарубежом (далее – Правила) разработаны в соответствии с решением Попечительского совета от 21 ноября 2022 года № 22 и регламентируют оказание благотворительной помощи по лечению зарубежом Общественным фондом «Қазақстан халқына» (далее – Фонд).

2. Оказание благотворительной помощи на лечение зарубежом осуществляется в соответствии с Концепцией деятельности Фонда, утвержденной Попечительским советом.

3. Пересмотр подходов и алгоритмов направления на лечение зарубежом осуществляется решением Попечительского совета.

4. Понятия, используемые в данных Правилах:

1) заявка – письменное обращение об оказании благотворительной помощи в направлении на лечение в зарубежную медицинскую организацию;

2) программа лечения – комплекс медицинских услуг, направленных на устранение, приостановление и (или) облегчение течения заболевания, а также предупреждение его прогрессирования;

3) партнер Фонда по направлению на лечение зарубежом – юридическое лицо, осуществляющее подбор зарубежной профильной медицинской организации и оказывающее содействие в заключении договора на оказание медицинской помощи и соответствующие требованиям фонда;

4) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения;

5) Рабочий орган – координирующий орган по вопросам направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубежом и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – Рабочий орган), организованный в НАО «Фонд социального медицинского страхования»;

6) пациент – физическое лицо, являющееся (являвшееся) потребителем медицинских услуг, независимо от наличия или отсутствия у него заболевания или состояния, требующего оказания медицинской помощи;

7) республиканская организация здравоохранения – организация здравоохранения, находящаяся в ведении уполномоченного органа в сфере здравоохранения;

8) Экспертный комитет при Фонде по вопросам медицины (далее – Экспертный комитет) – консультативно-совещательный орган, действующий на общественных началах;

9) медицинская организация – организация здравоохранения, основной деятельностью которой является оказание медицинской помощи;

10) зарубежная медицинская организация – организация здравоохранения другой страны, с которой заключается договор на оказание медицинской помощи;

11) медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и восстановление здоровья населения, включая лекарственное обеспечение;

12) Структурные подразделения Фонда:

ГАП – группа адресной помощи

ЮС - юридическая служба

ОБУО – отдел бухгалтерского учета и отчетности

ОЗиО – отдел по рассмотрению заявок и обращений.

Глава 2. Организация направления на лечение зарубеж

5. Адресная помощь пациентам для направления зарубеж оказывается в случаях:

если Рабочий орган не может по определенным причинам направить за счет средств республиканского бюджета;

наличия показаний к зарубежному лечению с онкологическими и онкогематологическими состояниями среди детей и молодежи до 35 лет;

резистентности и непереносимости некоторых препаратов химиотерапии;

отсутствия положительной динамики в состоянии пациента при получении лечения в медицинских организациях республиканского подчинения и имеющего прогноз возможного благоприятного исхода;

отсутствия необходимых технологий в стране для оказания специализированной медицинской помощи.

6. Фонд оказывает благотворительную помощь по направлению на зарубежное лечение на основании заявок поступающих от физических лиц, НАО «Фонд социального медицинского страхования», Министерство здравоохранения Республики Казахстан, Управления здравоохранения региона.

Глава 3. Прием заявок от физических лиц на оказание благотворительной помощи по лечению зарубежом с онкологическими и онкогематологическими состояниями среди детей и молодежи до 35 лет

7. Заявки по оказанию адресной помощи на лечение зарубеж физических лиц регистрируются на сайте Фонда <https://atamekenim.kz/ru/login-user> в разделе здравоохранение.

8. При подаче заявки на сайте физическое лицо подтверждает согласие на использование персональных данных.

9. Прием заявки физических лиц осуществляется ОЗиО при наличии следующего пакета документов:

1) копия удостоверения личности, свидетельства о рождении (при необходимости);

2) заключение республиканской профильной медицинской организации (АО «Научный центр педиатрии и детской хирургии»; Корпоративный фонд «University Medical Center» Национальный научный центр материнства и детства; АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии»; т АО «Национальный центр нейрохирургии»; АО «Национальный научный онкологический центр») с указанием наличия показаний для направления на зарубежное лечение и рекомендуемого лечения.

3) выписка из истории болезни пациента (стационарная/амбулаторная), выданная республиканской медицинской организацией, содержащая результаты проведенных исследований (с приложением подтверждающих документов) и консультаций согласно клиническим протоколам диагностики и лечения сроком давности не более 60 (шестидесяти) рабочих дней;

4) реквизиты зарубежной медицинской организации, предлагаемая программа лечения и стоимость (в случае самостоятельного выезда).

10. В случаях представления физическим лицом неполного пакета документов, документов с истекшим сроком действия, несоответствия данных в медицинской документации, отсутствие в заключении республиканской профильной медицинской организации вида оказания помощи, заявка отклоняется ОЗиО с указанием причины и рекомендациями.

11. При наличии полного пакета документов заявка направляется на рассмотрение в ГАП.

12. ГАП направляет медицинскую документацию физического лица партнеру Фонда, для подбора зарубежной медицинской организации.

13. Партнерами Фонда могут быть организации, соответствующие критериям согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

14. Подбор зарубежной медицинской организации осуществляется партнерами Фонда в соответствии с критериями согласно приложения 2 к настоящим Правилам.

15. Ответственность за качественный подбор зарубежной медицинской организации и ее соответствие установленным критериям возлагается на партнеров Фонда.

16. Партнер Фонда осуществляет подбор зарубежных медицинских организаций, запрашивает у зарубежных медицинских организаций программу лечения пациента с указанием перечня услуг и их стоимости на срок ее оказания (ценовое предложение) и предоставляет в Фонд на рассмотрение.

17. После подбора зарубежной медицинской организации ГАП готовит рассмотрение заявки физического лица согласно разделу 5 настоящих Правил.

18. В случае отсутствия зарубежной медицинской организации для оказания помощи по заявке, ГАП извещает заявителя письменно о невозможности оказания благотворительной помощи.

**Глава 4. Прием заявок от Рабочего органа,
Министерства здравоохранения Республики Казахстан,
Управлений здравоохранения регионов на оказание
благотворительной помощи по лечению зарубежом**

19. Заявки по оказанию адресной помощи на лечение зарубеж Рабочего органа Комиссии, Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Управлений здравоохранения регионов регистрируются в системе электронного документооборота Фонда.

20. Прием заявки Рабочего органа, Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Управлений здравоохранения регионов осуществляется ГАП при наличии следующего пакета документов:

1) письмо об оказании благотворительной помощи пациенту через Фонд;

2) выписка из истории болезни пациента (стационарная/амбулаторная), выданная республиканской медицинской организацией, содержащая результаты проведенных исследований (с приложением подтверждающих документов) и консультаций согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, сроком давности не более 60 (шестидесяти) рабочих дней;

3) заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

4) решение консилиума с участием не менее 3 (трех) ведущих профильных специалистов отечественных и (или) зарубежных медицинских организаций (при наличии);

5) выписка из протокола Рабочего органа комиссии о невозможности оказания помощи в рамках ГОБМП и рекомендации дальнейшего лечения зарубежом (при наличии);

6) рекомендация зарубежной медицинской организации (включающая программу лечения, стоимость, прогнозный срок лечения, стоимость транспортных и других расходов (при необходимости));

7) проект договора с зарубежной медицинской организацией.

21. В случаях представления Рабочим органом, Министерством здравоохранения Республики Казахстан, Управлениями здравоохранения регионов неполного пакета документов, документов с истекшим сроком действия, несоответствия данных в медицинской документации, отсутствие необходимого вида оказания помощи, ГАП возвращает заявку на доработку с указанием причины и рекомендациями.

Глава 5. Рассмотрение заявок на оказание благотворительной помощи

22. ГАП формирует список пациентов и материалы для рассмотрения на заседании Экспертного комитета в течении 30 календарных дней.

23. Заседания Экспертного комитета проводятся по необходимости с учетом количества поступающих заявок и состояния пациентов.

25. На заседание Экспертного комитета предоставляются следующие документы:

1) по заявке физического лица:

копия удостоверения личности, свидетельство о рождении (при необходимости);

заключение республиканской профильной медицинской организации с указанием наличия показаний для направления на зарубежное лечение и рекомендуемого лечения;

выписка из истории болезни пациента (стационарная/амбулаторная), выданная республиканской медицинской организацией, содержащая результаты проведенных исследований (с приложением подтверждающих документов) и консультаций согласно клиническим протоколам диагностики и лечения;

перечень зарубежных медицинских организаций, программа и стоимость их лечения.

2) по заявке Рабочего органа, Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Управлений здравоохранения регионов:

письмо об оказании благотворительной помощи пациенту через Фонд;

выписка из истории болезни пациента (стационарная/амбулаторная), выданная республиканской медицинской организацией, содержащая результаты проведенных исследований (с приложением подтверждающих документов) и консультаций согласно клиническим протоколам диагностики и лечения;

заключение республиканской организации здравоохранения о направлении пациента на лечение за рубеж, подписанное первым руководителем и заверенное гербовой печатью;

решение консилиума с участием не менее 3 (трех) ведущих профильных специалистов отечественных и (или) зарубежных медицинских организаций (при наличии).

26. Для рассмотрения заявки ГАП в праве:

1) привлекать профильных специалистов республиканской организации здравоохранения для проработки и согласования программы лечения пациентов, предоставленной зарубежной медицинской организацией;

2) при необходимости запрашивать дополнительную информацию по пациентам для рассмотрения на заседании Экспертного комитета и Правления Фонда;

3) рассматривать предложения партнеров Фонда по зарубежным медицинским организациям, программе лечения пациента с указанием перечня услуг и их стоимости на срок ее оказания (ценовое предложение).

27. Члены Экспертного комитета могут запрашивать дополнительную медицинскую документацию.

28. ГАП оповещает членов Экспертного комитета о наличии заявок на оказание благотворительной помощи, согласовывает время и дату проведения заседания Экспертного комитета.

29. На заседание Экспертного комитета при рассмотрении заявки в обязательном порядке приглашаются эксперты профильных специальностей.

30. Экспертный комитет с учетом медицинской целесообразности может рекомендовать:

1) направить пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию, включая программу лечения, в том числе поэтапное лечение (при его необходимости);

2) отказать в направлении на лечение в зарубежную медицинскую организацию;

3) продлить сроки рассмотрения заявки до предоставления необходимых материалов.

31. Решение Экспертного комитета оформляется протоколом, носит рекомендательный характер и предоставляется на рассмотрение Правления Фонда.

32. Решение Экспертного комитета принимается в каждом случае индивидуально, с учетом мнений членов комиссии и указываются в протоколе заседания.

33. ГАП на основании протокольного решения Экспертного комитета с рекомендацией о направлении пациента на лечение за рубеж направляет заявку на рассмотрение Правления Фонда.

34. На Правление Фонда предоставляется следующие документы:

пояснительная записка по форме в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам;

проект решения Правления;

протокол Экспертного комитета (при наличии).

35. Правление Фонда принимает одно из следующих решений:

1) направить пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию, включая программу лечения, в том числе поэтапное лечение (при его необходимости), сумму договора, разрешение на приобретение авиа/железнодорожных билетов на пациента и сопровождающего лица, оплата визовых расходов (при необходимости);

2) отказать в направлении на лечение в зарубежную медицинскую организацию;

3) продлить сроки рассмотрения заявки;

4) отменить ранее принятое решение.

36. Решение Правления Фонда принимается в каждом случае индивидуально с учетом рекомендаций Экспертного комитета.

37. Заявки Рабочего органа могут быть вынесены на рассмотрение Правления Фонда без рекомендаций Экспертного комитета:

1) в случае, когда пациент находится в зарубежной медицинской организации по направлению Рабочего органа и необходимо продолжение лечения пациента при изменении программы лечения с заключением дополнительного соглашения и увеличением общей суммы договора в период нахождения пациента на лечении;

2) при необходимости повторного направления пациента на лечение в зарубежную медицинскую организацию при наличии показаний по одному и тому же заболеванию;

3) в случае самостоятельного выезда пациента за рубеж, в связи с отсутствием возможности своевременного оформления документов Рабочим

органом для направления за счет бюджетных средств, при наличии у пациента заключения республиканской организации о необходимости лечения в зарубежной медицинской организации.

Глава 6. Заключение договора на оказание медицинской помощи и его исполнение

38. Решение Правления об оказании благотворительной помощи по направлению на лечение зарубеж доводится ГАП до сведения заявителей в течении 3-х рабочих дней.

39. При одобрении заявки Правлением на лечение в зарубежной медицинской организации, пациент или его законный представитель подписывает согласие с правилами направления за рубеж по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

40. Организацию лечения в зарубежной медицинской организации осуществляет партнер Фонда, в том числе разработку и согласование с зарубежной медицинской организацией проекта договора, бронирование и (или) приобретение авиа/железнодорожных билетов при необходимости.

41. Партнеры Фонда информируют Фонд при изменении программы и стоимости лечения, оказывают содействие в заключении дополнительного договора, предоставляют после завершения лечения пациента выписной эпикриз, подписывают акт выполненных работ по организации и проведению лечения пациента в зарубежной медицинской организации.

42. ГАП совместно с ЮС осуществляет согласование проекта договора по оказанию медицинских услуг пациенту, в части финансирования с ОБУО.

43. Взаимодействие между структурными подразделениями Фонда осуществляется в рамках их компетенции.

44. При получении Фондом информации о необходимости продолжения лечения пациента зарубежом, изменения программы лечения и стоимости услуг, Фонд согласовывает предлагаемую программу лечения с профильными специалистами республиканской организации здравоохранения или Рабочим органом.

45. При изменении программы лечения составляется дополнительное соглашение к договору на оказание медицинской услуги.

46. В случаях возникновения осложнений в период нахождения в зарубежной медицинской организации и увеличения срока лечения более 2-х месяцев от запланированного, дальнейшее оказание помощи осуществляется по решению Правления Фонда.

47. При невозможности дальнейшего оказания помощи на лечение за счет средств Фонда, пациенты и их законные представители уведомляются о прекращении оказания благотворительной помощи в течении 3-х дней со дня принятия решения Правлением.

48. При невозможности соблюдения договора, расторжение договора на оказание медицинской помощи осуществляется по соглашению сторон.

49. Возврат средств осуществляется на основании акта сверки выполненных работ.

Приложение 1
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом

**Критерии для выбора казахстанского коммерческого партнера по
организации лечения пациентов за рубежом для Фонда**

1. Правоспособность:
 - 1) являться юридическим лицом, зарегистрированным в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
 - 2) казахстанский коммерческий партнер (юридическое лицо) не является аффилированным юридическим лицом по отношению к Фонду в соответствии с Политикой управления конфликтом интересов;
 - 3) казахстанский коммерческий партнер (юридическое лицо) и его учредители (акционеры, бенефициары, включая конечных бенефициаров) не являются фигурантами каких-либо санкционных списков, противодействия отмывания доходов и финансирования терроризма и т.д., а также политически значимыми лицами.
2. Наличие профессионального опыта работы по организации лечения пациентов за рубежом, возможность организации профессионального медицинского сопровождения лечения за рубежом, транспортировки пациента:
 - 1) лицензия на ведение медицинской деятельности в Республике Казахстан;
 - 2) опыт работы по обслуживанию договоров страхования на случай болезни с организацией лечения за рубежом казахстанских и/или зарубежных страховых организаций – не менее 3 лет (договора добровольного медицинского страхования (ДМС), договора страхования путешественников), либо аналогичный опыт работы по договорам медицинского туризма (организации лечения за рубежом);
 - 3) наличие сети доступа к медицинским организациям за рубежом для организации лечения пациентов, в частности, к ведущим мировым клиническим центрам по профилю лечения пациентов;
 - 4) наличие ресурсов для медицинского сопровождения лечения за рубежом, а также для организации медицинской транспортировки пациентов (подготовка анамнеза пациента для зарубежной медицинской организации на английском языке, перевод медицинской документации и дистанционное медицинское сопровождение, организация персонального медицинского сопровождения во время транспортировки пациента, организация специальной медицинской транспортировки авиалиниями (действующие договора на услуги воздушной скорой помощи, медицинского блока гражданских авиалиний)).

3. Надежное финансовое положение, готовность и возможность осуществлять со-финансирование с Фондом:

1) партнер является надежным налогоплательщиком и не имеет налоговой задолженности, превышающий шестикратный размер месячного расчетного показателя, установленного на соответствующий финансовый год законом о республиканском бюджете;

2) готовность финансировать расходы, связанные с организацией лечения пациентов (т.е. не связанные с затратами непосредственно на лечение пациентов), а также расходы, не являющиеся прямыми расходами на транспортировку и проживание пациентов и сопровождающих лиц (консьерж-услуги, услуги переводчиков и т.д.).

Приложение 2
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом

Критерии к зарубежным медицинским организациям партнера по оказанию медицинской помощи пациентам за рубежом для Фонда

Зарубежная медицинская организация должна соответствовать следующим критериям:

1. Правоспособность:

1) являться юридическим лицом, зарегистрированным в соответствии с законодательством своей страны;

2) не являться аффилированным юридическим лицом по отношению к Фонду в соответствии с Политикой управления конфликтом интересов;

3) учредители (акционеры, бенефициары, включая конечных бенефициаров) не должны являться фигурантами каких-либо санкционных списков, противодействия отмывания доходов и финансирования терроризма и т.д., а также политически значимыми лицами;

4) наличие разрешительных документов на право оказания медицинской помощи.

2. Опыт работы:

1) наличие топовых специалистов со стажем более 15 лет;

2) опыт работы зарубежной медицинской организации по данной технологии не менее 5 лет;

3) рейтинг зарубежной медицинской организации;

4) качество и эффективность оказания медицинских услуг с учетом ценовой политики;

5) приветствуется наличие у зарубежной медицинской организации золотого знака «Joint Commission International (JCI)» и т.д.

Приложение 3
к Правилам оказания
благотворительной помощи
по направлению на лечение за
рубежом
форма

**Пояснительная записка
к заседанию Правления
Общественного фонда «Қазақстан халқына»**

ФИО пациента _____
Дата рождения _____
Адрес проживания _____
Контактный телефон _____
Диагноз: _____

Кем направлен:
Самостоятельное обращение (ID номер и дата заявки): _____

Рабочий орган комиссии (исходящий номер письма, дата)

Суть обращения:

Решение Экспертного комитета по вопросам медицины при его наличии (номер протокола, дата проведения, рекомендации):

Рекомендуемая зарубежная организация (название, страна):

Стоимость лечения:

Срок лечения:

Дополнительные расходы (при их наличии):

Выносится на рассмотрение Правления Фонда.

Приложение 4
к Правилам оказания
благотворительной помощи
форма

от _____
удостоверение личности № _____
ИИН _____
адрес проживания _____
тел.: _____

Согласие пациента с Правилами направления за рубеж

Я, _____ (подчеркнуть) _____ пациент/законный _____ представитель _____,

_____ (фамилия, имя, отчество пациента/законного представителя)

настоящим заявляю, что понимаю и принимаю на себя все возможные риски, связанные с поездкой на лечение в зарубежную медицинскую организацию

_____ (наименование зарубежной медицинской организации)

_____ (страна, город, адрес зарубежной медицинской организации)

в период с «___» _____ 20__ г. до окончания лечения.

Настоящим подтверждаю, что специалистами Фонда до меня доведена информация о рейсах, координатах зарубежной медицинской организации куда меня (моего ребенка) направляют на лечение, а также проинформирован (а) о программе, видах и условиях лечения.

Уведомлен о необходимости соблюдения Правил внутреннего распорядка (режим) зарубежной медицинской организации.

В случае отказа от вылета в страну (_____), информирую Фонд посредством электронной связи (написав на электронный адрес: project@qazaqstanhalqyna.kz и позвонив по номерам: 8 (7172) 62-14-10).

Предоставлю Фонду оригиналы подтверждающих документов по проезду в обе стороны (посадочный талон).

По требованию Фонда, а также по прибытию в Республику Казахстан предоставлю медицинские документы и информацию о ходе и результатах получения комплексного медицинского лечения в зарубежной медицинской организации (выписка) любым известным способом и/или на электронный адрес: project@qazaqstanhalqyna.kz

Текст информированного согласия мной прочитан, поняты смысл и назначение данного документа. Данное информированное добровольное согласие действительно с момента заключения на весь период получения медицинской помощи.

Я согласен (а) на медицинское вмешательство мне (моему ребенку) в указанной зарубежной медицинской организации.

Я ознакомлен (а) и согласен (а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты, и добровольно даю свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /подпись/