



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)**

**СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Руководителю Российского фонда  
помощи ИД «Коммерсантъ»  
Президенту Русфонда

Л.С. Амбандеру

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Уважаемый Лев Сергеевич!

Министерство здравоохранения Российской Федерации рассмотрело Ваше обращение по вопросу направления граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счёт средств федерального бюджета и сообщает следующее.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон об основах охраны здоровья граждан) и Положением о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, Министерство здравоохранения Российской Федерации наделено полномочиями по организации граждан на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета.

Ежегодно принимаемым Федеральным законом о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период предусматриваются бюджетные средства на осуществление указанных полномочий.

Вопрос 1.

Лимит ежегодных бюджетных обязательств бюджета Российской Федерации, запланированных на лечение за пределами территории Российской Федерации в период с 2012 по 2014 годы составляет 177,12 млн. рублей.

В соответствии с Правилами направления средств федерального бюджета на оплату расходов, связанных с лечением граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2008 г. № 72 (далее - Правила

направления средств федерального бюджета), и Административным регламентом Министерства здравоохранения Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределы территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 19 декабря 2011 г. № 1571н, направление граждан Российской Федерации за пределы территории Российской Федерации за счет средств федерального бюджета осуществляется в случае невозможности диагностики и (или) лечения в Российской Федерации.

### Вопрос 2.

Утвержденного перечня заболеваний, лечение которых невозможно в Российской Федерации, не существует. Оказываемые в Российской Федерации виды специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включают практически весь спектр современных медицинских технологий, применяемых во всем мире в лечении тех или иных заболеваний. Развитие отечественной медицины не стоит на месте и в ряде отраслей намного опережает зарубежные технологии. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека.

Приглашения на лечение из зарубежных клиник в адрес пациентов или родителей больного ребенка с многообещающими возможностями успешного лечения заболевания, в большинстве случаев основано, прежде всего, на принципах маркетинга.

Как правило, каждый случай рассматриваемый на специально созданной в Минздраве России комиссии, является неординарным и сложным с точки зрения подбора необходимого лечения в связи с отсутствием или недостаточным опытом применения в российских клиниках медицинских технологий, требующих использования специального оборудования или лекарственных препаратов, незарегистрированных на территории Российской Федерации.

Особенно остро стоит вопрос относительно детского донорства в России. В соответствии со статьей 3 Закона Российской Федерации от 22 декабря 1992 г. № 4180-1 «О трансплантации органов и (или) тканей человека» изъятие органов и (или) тканей для трансплантации не допускается у живого донора, не достигшего 18 лет (за исключением случаев пересадки костного мозга) либо признанного в установленном порядке недееспособным. Таким образом, живой ребенок, даже если у него констатирована смерть головного мозга, не может выступать донором органов и (или) тканей и нуждающиеся в трансплантации маленькие пациенты лишены возможности получить данный вид высокотехнологичной медицинской помощи на территории России. При этом, практически во всех развитых иностранных

государствах, а также в странах ближнего зарубежья (например: Белоруссия, Казахстан), разрешена трансплантация органов от живого донора (не зависимо от возраста) в случае констатации у него полной гибели головного мозга. Принимая во внимание общепризнанный мировой опыт и необходимость пересмотра законодательства о донорстве и трансплантации, Министерством здравоохранения Российской Федерации в настоящее время проводится работа над проектом нового федерального закона.

На сегодняшний день пересадка донорского сердца больным российским детям возможна исключительно за рубежом в странах, где законодательно разрешено проведение трансплантации иностранным гражданам.

Из числа направленных на лечение за рубеж за последние 5 лет, в основном это пациенты, нуждающиеся в трансплантации донорских сердца (дети) или легких, неродственной трансплантации костного мозга с использованием в качестве предтрансплантационной подготовки специальных клеточных технологий, нейрохирургических вмешательствах с использованием оборудования, позволяющего с предельной точностью определять локализацию патологического очага возбуждения, реконструктивно-пластических оперативных вмешательствах при патологии опорно-двигательного аппарата, комплексном лечении генетически обусловленных заболеваний эндокринной системы.

Принятие решения о предоставлении (отказе в предоставлении) гражданину Российской Федерации государственной услуги и определение иностранной организации для его лечения осуществляется на комиссии Минздрава России, в состав которой входят представители департаментов и главные внештатные специалисты Минздрава России, специалисты ведущих российских учреждений здравоохранения. Основанием для принятия решения является заключение федеральных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю заболевания пациента с учётом наличия сведений об эффективности и результатах применения медицинских технологий в иностранных организациях.

Принятые комиссией Минздрава России решения оформляются соответствующими протоколами. Составление контрактов с иностранными организациями осуществляется в соответствии с нормами международного права, законодательством Российской Федерации (пункт 6 части 2 статьи 55 Федерального закона от 21 июля 2005 г. № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнении работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд») и законодательством страны по месту расположения иностранной организации. Неотъемлемой частью договора с каждой иностранной организацией является смета расходов, составленная на основании официально запрашиваемой информации из иностранной организации о перечне и стоимости услуг, необходимых для лечения пациента с учетом требований действующих в зарубежных странах порядков и стандартов (протоколов) оказания медицинской помощи.

Вопрос 3.

Иностранные организации, с которыми сотрудничает Минздрав России, являются всемирно известными клиниками Германии, Италии, Франции и др., имеющими большой опыт в лечении редких заболеваний и патологических состояний.

Вопрос 4.

Направление детей на лечение за пределы территории Российской Федерации осуществляется независимо от региона их проживания.

Вопрос 5.

Минздрав России полностью владеет необходимой информацией о лечении, проводимом российским гражданам за рубежом. Информация основана на данных медицинской документации больных, регулярно поступающей из иностранной организации в соответствии с договорными обязательствами, а также сведений, поступающих от родителей детей. После возвращения пациентов в Россию они как правило находятся под наблюдением в условиях специализированных учреждений здравоохранения.

С уважением,

Д.В. Костенников