



ФНИЦ ДГОИ
ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА

Нормативные акты, регламентирующие оказание помощи детям с онкологическими заболеваниями

Новосёлова И.Н.





➤ **Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"**

Основной акт РФ, закрепляющий права инвалидов на равные возможности, медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию, создание доступной среды, а также гарантирующий меры социальной поддержки, включая пенсионное обеспечение, льготы и трудовые гарантии.

Цель: Обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей, создание доступной среды жизнедеятельности.

Медико-социальная экспертиза (МСЭ): Установление группы инвалидности и разработка индивидуальной программы реабилитации (ИПРА).

Социальная поддержка: Гарантии бесплатного обеспечения техническими средствами реабилитации (ТСР), льготы на оплату жилья, право на жилье для определенных категорий.

Трудовые права: Установление квот для приема на работу, сокращенная рабочая неделя (не более 35 часов для I и II групп), ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней, запрет на ухудшение условий труда.

Доступная среда: Обязанность обеспечения доступа к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры.

Примечание: Закон действует, однако в него регулярно вносятся изменения (в т.ч. после 2018 года), регулирующие вопросы выплат, ухода и обеспечения ТСР



➤ **Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ (ред. от 27.12.2018) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"**

Этот Федеральный закон является фундаментом для защиты интересов детей в России. Его главная цель — установить правовые основы, чтобы государство могло обеспечить права ребенка, закрепленные в Конституции РФ.

Ключевые моменты, регулирующие этот документ:

Цели государственной политики: содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей, а также защита их от факторов, негативно влияющих на развитие.

Гарантии прав: закон устанавливает обязанности органов власти по обеспечению прав детей на охрану здоровья, образование, отдых и оздоровление.

Защита от опасной информации: закон вводит меры по защите детей от информации, пропаганды и агитации, наносящих вред их здоровью и благополучию.

Дети в трудной жизненной ситуации: документ прописывает особые меры поддержки для сирот, детей с инвалидностью и тех, кто остался без попечения родителей.

Уполномоченные по правам ребенка: закон определяет правовой статус и функции омбудсменов, которые следят за соблюдением прав несовершеннолетних.

С 2018 года в закон вносились новые изменения (например, в 2023 и 2024 годах), касающиеся безопасности детского отдыха и расширения мер социальной поддержки.



➤ **Федеральный закон от 17 июля 1999г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (редакция от 7.03.2018)**

Устанавливает правовые основы оказания помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам и иным категориям граждан. Актуальная версия закона включает многочисленные изменения, принятые в 2023–2025 годах:

Единая цифровая платформа: Для назначения мер поддержки теперь используется единая цифровая платформа в социальной сфере (преемник ЕГИССО).

Социальный контракт: Значительно расширены и детализированы правила оказания помощи на основании социального контракта (поиск работы, развитие ЛПХ, предпринимательство). С 2024 года изменились правила расчета среднедушевого дохода для его заключения.

Набор социальных услуг (НСУ): Включает бесплатные лекарства, изделия медицинского назначения, путевки на санаторно-курортное лечение и бесплатный проезд. Для участников СВО и членов их семей предусмотрены особые условия реабилитации.

Электронные сертификаты: Граждане могут получать определенные виды социальных услуг (например, лекарства или медизделия) с использованием электронного сертификата.

Основные формы помощи по закону:

Денежные выплаты: Социальные пособия, субсидии и иные выплаты.

Натуральная помощь: Топливо, продукты питания, одежда, медикаменты.

Социальный контракт: Соглашение между гражданином и органом соцзащиты о реализации программы социальной адаптации.



➤ **Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

Является основным документом, регулирующим сферу здравоохранения в России. Он устанавливает правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан.

Основные положения закона:

Права и обязанности: Закон закрепляет права граждан на медицинскую помощь, информацию о состоянии здоровья и врачебную тайну. Также он определяет обязанности медицинских организаций и работников.

Ключевые принципы:

Приоритет интересов пациента и охраны здоровья детей.

Доступность и качество медицинской помощи.

Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи.

Соблюдение врачебной тайны.

Виды медицинской помощи: Документ классифицирует помощь на первичную медико-санитарную, специализированную (включая высокотехнологичную), скорую и паллиативную.

Полномочия властей: Разграничивает ответственность между федеральными органами, властями регионов и местным самоуправлением в вопросах медицины.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



Приказ Минтруда России от 29.01.2014 N 59н "Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы"

Документ определяет стандарты и последовательность действий при обращении граждан в учреждения МСЭ:
Цель экспертизы: установление инвалидности, определение степени утраты профессиональной трудоспособности и разработка индивидуальных программ реабилитации (ИПРА).

Сроки предоставления: общая продолжительность экспертизы не должна превышать 30 рабочих дней с момента подачи заявления. В сокращенные сроки (до 3 рабочих дней) услуга предоставляется участникам СВО и лицам, нуждающимся в паллиативной помощи.

Форматы проведения: с июля 2022 года граждане могут выбирать между очным (личное присутствие) и заочным (на основании медицинских документов) форматом прохождения экспертизы.

Перечень документов: для получения услуги необходимы документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении), и направление на МСЭ.

Современный порядок (изменения 2022–2026 гг.)

Несмотря на то что сам приказ остается базовым, процедура значительно упрощена благодаря цифровизации:

Электронное взаимодействие: медицинские организации самостоятельно передают направления в бюро МСЭ через информационные системы. Гражданину больше не нужно носить бумажные справки лично.

Уведомления: статус рассмотрения документов и решение комиссии отображаются в личном кабинете на портале Госуслуг.

После завершения экспертизы гражданину выдается справка об инвалидности и утвержденная программа реабилитации

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



Приказ Минтруда России от 18 сентября 2024 г. № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

Обновил порядок разработки ИПРА и формы документов, выдаваемых бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ). Изменения направлены на совершенствование процесса предоставления ТСР и услуг.

Несмотря на смену номеров приказов, основные принципы работы с ИПРА сохраняются:

Разработка: Программа составляется специалистами бюро МСЭ на основании медицинских показаний и результатов экспертизы.

Сроки действия: ИПРА для взрослых может быть выдана на 1 год, 2 года или бессрочно. Для детей-инвалидов — на 1 год, 2 года либо до достижения 18 лет.

Содержание: Включает мероприятия по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации, а также перечень необходимых технических средств (ТСР).

Внесение изменений: Корректировка программы возможна при изменении состояния здоровья или необходимости уточнения характеристик ТСР на основании нового заключения МСЭ.

Формирование ИПРА теперь происходит преимущественно в электронном виде через государственную информационную систему «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

Автоматизация: Упрощен процесс внесения исправлений при изменении персональных данных или устранении технических ошибок без необходимости нового направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ) в ряде случаев.

Интеграция: Усилено взаимодействие между учреждениями МСЭ и медицинскими организациями для более точного подбора технических средств реабилитации (ТСР).

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



- Приказ Министерства труда и Социальной защиты РФ от 3 декабря 2018 г. N 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-средовых и психологических данных».

Методические рекомендации структурированы для комплексной оценки состояния по нескольким направлениям:

Медицинская реабилитация: Определение потребности в реконструктивной хирургии, протезировании, ортезировании и санаторно-курортном лечении.

Профессиональная и трудовая реабилитация: Оценка способностей к труду и подбор подходящих видов деятельности.

Производственная адаптация: помощь в привыкании к условиям работы, коллективу и режиму нагрузок.

Содействие в трудоустройстве и профессиональное обучение.

Социальная и психологическая реабилитация: Социально-бытовая адаптация: оценка нужд в технических средствах реабилитации (ТСР) и обучении навыкам самообслуживания.

Социально-психологическая помощь: психологическое консультирование и тренинги для закрепления на рабочем месте.

Оценка для детей-инвалидов: Особенности определения потребностей в ранней помощи и педагогической коррекции.

Основа для ИПРА: Все рекомендации, выносимые специалистами МСЭ, должны базироваться на критериях, описанных в данном приказе. При определении потребности в технических средствах (коляски, слуховые аппараты и пр.) используются данные рекомендации в связке с утвержденными перечнями показаний и противопоказаний.

С марта 2025 года вступили в силу обновленные правила признания лица инвалидом, которые усилили роль комплексной оценки по стандартам реабилитации.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 октября 2012 г № 560н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология».

Основные положения документа

Этапы оказания помощи: Помощь включает первичную медико-санитарную, специализированную (в том числе высокотехнологичную) и паллиативную помощь.

Сроки диагностики: При подозрении на онкологическое заболевание консультация специалиста и диагностические исследования должны проводиться в максимально сжатые сроки (обычно до 3–7 рабочих дней в зависимости от типа исследования).

Структура подразделений: Документ устанавливает правила организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы и стандарты оснащения для: Кабинета врача-детского онколога. Детского онкологического отделения. Детского онкологического центра.

Маршрутизация пациента: Врач-педиатр или врач общей практики при выявлении симптомов опухоли обязан направить ребенка на консультацию к детскому онкологу.

Действующая редакция: Документ прошел несколько этапов обновлений, последняя значимая редакция датирована 21 февраля 2020 года (приказ Минздрава России № 114н).

С 2021-2022 годов велась работа по внедрению нового объединенного профиля «детская онкология и гематология», однако приказ № 560н сохраняет свою юридическую силу для регулирования текущих процессов оказания помощи.



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 февраля 2021 г № 55н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология» (с изменениями на 31.08.2025 г). Вступает в силу с 1 сентября 2026 г.

Вступление в силу Приказа перенесено на 1 сентября 2026 года.

Основание для переноса: Срок вступления в силу был изменен Приказом Минздрава России от 25 августа 2025 г. № 501н.

Текущий статус: До 1 сентября 2026 года медицинская помощь оказывается в соответствии с ранее установленными регламентами, пока новый порядок (в редакции от августа 2025 года) не вступит в силу.

Ключевые положения:

Порядок регулирует организацию медицинской помощи детям со злокачественными новообразованиями и заболеваниями крови (коды МКБ-10: C00-C97, D00-D89):

Сроки приема: При подозрении на онкологическое заболевание консультация врача-онколога должна быть проведена в течение 3 рабочих дней.

Биопсия: Врач-детский онколог обязан организовать взятие биопсийного материала в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза.

Консилиум: Решения по сложным вопросам, включая криоконсервацию клеток репродуктивной системы у пациентов старше 13 лет, принимаются врачебным консилиумом

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»

Основной нормативный акт, устанавливающий правила организации медицинской помощи детям в Российской Федерации. По состоянию на март 2026 года документ является действующим в редакции от 21 февраля 2020 года. Документ определяет структуру и правила работы детских медицинских организаций, а также их оснащение и штатное расписание. Регламентирует оказание первичной медико-санитарной, специализированной (включая высокотехнологичную) и скорой помощи детям.

Функции врача-педиатра: Проведение профилактических осмотров и диспансеризации детей. Диагностика, лечение и реабилитация заболеваний в амбулаторных и стационарных условиях. Динамическое наблюдение за детьми с хронической патологией. Организация санитарно-гигиенического воспитания родителей и детей.

Штатные нормативы: Устанавливает рекомендуемую численность персонала. Например, нагрузка на одного врача-педиатра в школе не должна превышать 1000 учеников.

Стандарты оснащения: Содержит перечни необходимого медицинского оборудования для детских поликлиник, отделений и кабинетов.

Виды медицинской помощи

Порядок разделяет помощь на несколько уровней в зависимости от условий оказания:

Вне медицинской организации: Скорая помощь и первичная помощь при выезде на дом.

Амбулаторно: В поликлиниках, консультативно-диагностических центрах и офисах врачей общей практики.

В дневном стационаре: Для случаев, не требующих круглосуточного наблюдения.

Стационарно: В детских больницах и специализированных отделениях

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ



Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2019 г № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей»

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2019 г. № 878н является основным нормативным актом, регламентирующим порядок организации медицинской реабилитации детей в России. Документ вступил в силу с 1 января 2021 года.

Основные положения Порядка: Реабилитация детей осуществляется на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии. Ключевые аспекты документа включают:

Этапность оказания помощи: Мероприятия проводятся в несколько этапов в зависимости от тяжести состояния ребенка.

Уровни курации: Введено 5 уровней курации, определяющих интенсивность и сложность реабилитационных мероприятий для каждого пациента.

Условия оказания: Помощь может предоставляться амбулаторно, в условиях дневного стационара или круглосуточного стационара.

Основания для направления: Реабилитация проводится в плановой форме при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний.

Структура и приложения к приказу: Приказ содержит детализированные правила и стандарты для различных типов отделений:

Профильные отделения: Утверждены правила работы, штатные нормативы и стандарты оснащения для отделений нейрореабилитации, ортопедической реабилитации, реабилитации детей с соматическими заболеваниями и нарушениями органов чувств.

Оснащение: В приложениях приведены перечни необходимого медицинского оборудования для каждого типа реабилитационных подразделений.

Персонал: Определены требования к квалификации медицинских работников, включая врачей по медицинской реабилитации и профильных специалистов.

Медицинская реабилитация осуществляется организациями, имеющими соответствующую лицензию. Помощь оказывается бесплатно в рамках Программы государственных гарантий при наличии направления.



НМИЦ ДГОИ
ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА

Благодарю за внимание!

МИССИЯ:

работать, чтобы каждый заболевший ребенок был здоров, объединяя возможности клинической практики, достижения науки и образования



Новосёлова Ирина Наумовна
доктор медицинских наук, доцент
Заместитель генерального директора по реабилитационной работе
ФГБУ НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева
Главный научный сотрудник ГБУЗ НИИ НДХиТ – Клиника доктора Рошалья
Доцент кафедры физической терапии, спортивной медицины и
медицинской реабилитации РМАНПО
irina.novoselova@dgoi.ru тел. +7(495)2876570 доб. 6221