



ЖИВИ СЕЙЧАС

ЧТО ТАКОЕ ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ И КАК ЕЕ ПОЛУЧИТЬ

СОДЕРЖАНИЕ:

- 3 Что гарантируется законодательством
- 4 Критерии для оказания паллиативной помощи
- 4 Что еще важно знать о регулировании паллиативной помощи в рамках приказа
- 6 Какие медицинские изделия можно получить от государства для использования на дому
- 9 Как получить необходимую паллиативную медицинскую помощь

Брошюра подготовлена специалистами Службы БАС благотворительного фонда помощи людям с боковым амиотрофическим склерозом и другими нейромышечными заболеваниями «Живи сейчас»

Паллиативная медицинская помощь – это помощь человеку с неизлечимым прогрессирующим заболеванием, а также помощь его близким.

Согласно ст. 36 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», паллиативная медицинская помощь – **комплекс мероприятий, включающий медицинские вмешательства, психологическую поддержку и уход, чтобы улучшить качество жизни граждан с неизлечимыми заболеваниями, облегчить боль и другие тяжелые проявления болезни.**

Что гарантируется законодательством

В соответствии с пунктом 4 ст. 36 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациенту, нуждающемуся в паллиативной помощи, **предоставляются для использования на дому медицинские изделия, которые необходимы для поддержания функций органов и систем организма человека.**

Механизм паллиативной медицинской помощи подробно описан в *Положении об организации оказания паллиативной медицинской помощи* (на текущий момент действует Приказ Минздрава РФ №

345н, Минтруда РФ № 372н от 31.05.2019 «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья», далее – Приказ). Перечень медицинских изделий, необходимых при оказании паллиативной помощи, утвержден приказом Минздрава РФ от 31.05.2019 № 348н.

Обязательства государства также закрепляются в *программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи*, которые утверждаются правительством РФ каждый год. На 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов такая программа принята постановлением правительства РФ от 29.12.2022 № 2497.

Таким образом, когда человека с БАС признают нуждающимся в паллиативной помощи, он имеет право получить бесплатную паллиативную медицинскую помощь в **амбулаторных условиях и на дому**, а также необходимые медицинские изделия.

Критерии для оказания паллиативной помощи

Критерии, по которым человека можно признать нуждающимся в ПМП, закреплены Положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденным совместным приказом Минздрава России и Минтруда России № 345н/372н от 31 мая 2019 года.

Некоторые общие медицинские показания к паллиативной медицинской помощи:

- ухудшение общего состояния, физической и (или) когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания;
- неблагоприятный прогноз развития заболевания несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение;
- снижение функциональной активности пациента, которая определена унифицированной системой оценки функций организма;
- потеря массы тела более чем на 10% за последние 6 месяцев.

Некоторые медицинские показания к паллиативной медицинской помощи взрослым при БАС:

- прогрессирующее нарушение глотания;
- расстройства речевой деятельности,

препятствующие полноценному речевому общению и социальному взаимодействию;

- нуждаемость в респираторной поддержке вследствие дыхательной недостаточности.

Важно: перечисленные показания не исчерпывающие. В каждом отдельном случае врач оценивает состояние пациента и его нуждаемость в паллиативной медицинской помощи.

Что еще важно знать о регулировании паллиативной помощи в рамках приказа

Важное значение имеет п. 11 Приказа, который закрепляет **обязанности медицинских работников в рамках оказания паллиативной медицинской помощи (ПМП)**. Так, медицинские работники:

- выявляют пациентов с хроническими неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями или состояниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи;
- ведут активное динамическое наблюдение пациентов;
- проводят первичный осмотр **в течение двух рабочих дней** после обращения и (или) получения па-

циентом медицинского заключения о наличии медицинских показаний для оказания ПМП;

- проводят лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания;
- назначают лекарственные препараты, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты;
- выполняют или назначают мероприятия по уходу за пациентом;
- выносят на рассмотрение врачебной комиссии медицинской организации вопрос о направлении пациента на медико-социальную экспертизу;
- направляют пациентов в медицинские организации, оказывающие специализированную ПМП;
- направляют пациентов при наличии показаний в медицинские организации для оказания специализированной ПМП;
- информируют пациента (законного представителя, родственника, иных лиц, ухаживающих за пациентом) о характере и особенностях течения заболевания с учетом этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту, его родственникам и близким;

- обучают пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, ухаживающих за пациентом, мероприятиям по уходу;
- представляют отчетность, собирают и представляют первичные данные о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения (систем автоматизации документооборота);
- организуют и проводят консультации и (или) участвуют в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи.

В соответствии с п. 21 Приложения 38 к Приказу при предоставлении пациентам социально-медицинских услуг на основе межведомственного взаимодействия **социальные работники организаций социального обслуживания помогают пациенту выполнить медицинские процедуры по назначению лечащего врача, оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека.**

Какие медицинские изделия можно получить от государства для использования на дому

Приказ Минздрава РФ от 31 мая 2019 г. № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому» включает в себя список оборудования и вспомогательных медицинских изделий, которые должны быть предоставлены пациентам для использования на дому при наличии показаний к паллиативной помощи.

В документе можно найти широкий перечень наименований медицинских изделий, которые разделены на пять функциональных групп:

АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И РЕСПИРАТОРНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Анализаторы дыхательной функции и сопутствующие изделия
Ингаляторы
Маски респираторные / анестезиологические и сопутствующие изделия
Устройства систем искусственной вентиляции
Магистральные дыхательные и сопутствующие изделия

Анестезиологические системы и сопутствующие изделия
Канюли респираторные
Оксиметры и сопутствующие изделия
Вентиляторы респираторные и сопутствующие изделия
Системы вентиляции легких и сопутствующие изделия

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ И АДАПТИРОВАННЫЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Устройства дренирования/удаления жидкостей/тканей

(!) Важно не путать изделия, положенные в рамках паллиативной помощи, с техническими средствами реабилитации (ТСР), которые можно получить при установлении инвалидности по индивидуальной программе реабилитации и абилитации (ИПРА). К таким ТСР относятся трости, ходунки, кресла-коляски, санитарные стулья, противопролежневые матрасы, подушки. Также существует разница в порядке предоставления этих видов изделий.

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ И ОБЩЕБОЛЬНИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Инфузионные насосы и
сопутствующие изделия

Кровати медицинские и
сопутствующие изделия

Матрацы медицинские и
сопутствующие изделия

Наборы для подкожных
инъекций

Перчатки медицинские

Подушки медицинские

Растворы / газы для санитарной обработки /
обслуживания медицинских изделий и сопутствующие
изделия

Системы подъема /
перемещения пациентов

Прочие вспомогательные
и общебольничные
медицинские изделия

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

Катетеры
гастроэнтерологические
и сопутствующие изделия

Устройства стомирования
и сопутствующие изделия

Трубки
гастроэнтерологические
и сопутствующие изделия

Прочие
гастроэнтерологические
медицинские изделия

МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ДЛЯ МАНИПУЛЯЦИЙ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ / ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА

Изделия бытовые
адаптированные

Изделия / оборудование
домашнее
адаптированные

Средства медицинские
персональные
адаптированные

Средства передвижения
адаптированные

Средства ухода
персональные
адаптированные

Некоторые изделия, которые необходимы людям с БАС на разных стадиях заболевания:

- аппарат искусственной вентиляции легких портативный электрический (код 113890, вентиляторы респираторные и сопутствующие изделия);
- инсуффлятор-аспиратор или откашливатель (код 303260 – маски респираторные/анестезиологические и сопутствующие изделия);
- пульсоксиметр (код 149390, оксиметры и сопутствующие изделия);
- маска лицевая аппарата постоянного/двухфазного положительного давления в дыхательных путях, многоразового использования (код 109730, маски респираторные/анестезиологические и сопутствующие изделия);
- маска носовая аппарата постоянного/двухфазного положительного давления в дыхательных путях, многоразового использования (код 109730, маски респираторные/анестезиологические и сопутствующие изделия);
- гастростомическая трубка (код 268590, катетеры гастроэнтерологические и сопутствующие изделия);
- трахеостомическая трубка (код 136490, устройства систем искусственной вентиляции);
- набор для ухода за трахеостомой (код 173710, устройства систем искусственной вентиляции);
- система аспирационная общего назначения, с питанием от сети или аспиратор (код 260570, устройства дренирования/удаления жидкостей/тканей);
- контур дыхательный аппарата искусственной вентиляции легких, многоразового использования (код 185600, вентиляторы респираторные и сопутствующие изделия);
- многофункциональные медицинские кровати с электроприводом (код 290200, кровати медицинские и сопутствующие изделия);
- система подъема пациента из положения сидя и дальнейшего перемещения передвижная, с электропитанием (код 149100, системы подъема/перемещения пациентов);
- и другие изделия, нуждаемость в которых определит лечащий врач.

Также врач выездной паллиативной службы может назначать с целью обезболивания наркотические средства и психотропные вещества.

Заметим, что список изделий и препаратов не окончательный и в будущем может изменяться.

Как получить необходимую паллиативную медицинскую помощь

Шаг 1. Нужно обратиться к лечащему врачу в той медицинской организации (поликлинике), где наблюдается пациент, для проведения заседания врачебной комиссии.

Согласно п.14 Приказа **медицинское заключение о признании пациента нуждающимся в паллиативной медицинской помощи** (за исключением пациентов, больных злокачественными новообразованиями при наличии гистологически верифицированного диагноза) **выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой наблюдается пациент.**

Если человек не способен сам посетить медицинское учреждение, где проводится комиссия, то необходимые специалисты обязаны посетить его на дому.

В соответствии с п.11 Приказа выявлять пациентов с показаниями для паллиативной помощи и направлять их на комиссию должны медицинские работники. Однако, если этого не делается, пациент или люди, действующие от имени пациента на основании доверенности, могут написать на имя главного

врача медицинской организации заявление о проведении врачебной комиссии по признанию пациента нуждающимся в паллиативной помощи.

В заявлении нужно будет указать:

Персональные данные пациента (ФИО, дата рождения, паспорт, СНИЛС)

Неизлечимый диагноз, установленный пациенту

Медицинские показания к оказанию ПМП, установленные приложением 1 к Приказу

- крайне желательно, чтобы такие показания были зафиксированы записями медицинских работников в карте пациента или результатами обследований
- если вы подтверждаете наличие медицинских показаний данными обследований или заключениями из сторонних организаций, копии результатов таких обследований лучше приложить к заявлению.

Рекомендуется указать, какие формы паллиативной помощи желает получить пациент

- решение о предоставлении помощи в той или иной форме в любом случае будет принимать комиссия;
- изложение в заявлении пожеланий пациента (если такие пожелания, конечно, обоснованы и основаны на рекомендациях медицинских работников) поможет обратить внимание комиссии на те или иные формы помощи.

Образец заявления на проведение врачебной комиссии вы можете найти на сайте фонда als-info.ru или запросить у координатора фонда.

По итогам рассмотрения заявления медицинская организация должна провести врачебную комиссию, либо предоставить мотивированный отказ от ее проведения в письменной форме на руки заявителю. В случае отказа вы можете его обжаловать.

При отказе в проведении врачебной комиссии можно обратиться с письменным заявлением к главному врачу медицинской организации.

Шаг 2. Вместе с лечащим врачом определить учреждение, которое оказывает паллиативную медицинскую помощь.

Врачебная комиссия, которая готовит заключение о нуждаемости пациента

в паллиативной помощи, проходит **по месту наблюдения пациента.**

Однако во многих субъектах федерации не все медицинские учреждения могут еще и оказывать паллиативную помощь.

Вам должны объяснить, в каком учреждении вам окажут рекомендованную ПМП в той или иной форме.

Шаг 3. Получить от врачебной комиссии медицинское заключение о нуждаемости в паллиативной помощи (в нем же должны быть указаны необходимые виды паллиативной помощи: медицинские изделия, консультации специалистов и другие).

Медицинское заключение врачебной комиссии должно быть составлено в нескольких экземплярах. Один вносится в медицинскую документацию



пациента. Копия медицинского заключения направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную первичную (доврачебную и врачебную) медицинскую помощь. Также копия заключения выдается на руки пациенту или его законному представителю.

Чтобы получить копию заключения, пациент или его представитель по доверенности может подать письменное заявление на имя главного врача медицинской организации.

Чтобы проверить, что полученное вами заключение соответствует форме, установленной в вашем регионе, нужно ознакомиться с приказами органа здравоохранения (министерства, департамента, управления и т.д.) вашего субъекта федерации.

Чаще всего, **в медицинском заключении указываются персональные данные, диагноз, анамнез, показания для оказания ПМП, а также рекомендуемые формы оказания ПМП.**

Порядок передачи изделий для использования на дому установлен Приказом Минздрава России от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем

организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи» (далее – Приказ-505).

Согласно Приказу-505 решение о передаче пациенту медицинского изделия готовится **врачебной комиссией** медицинской организации **на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медизделия на дому.**

Таким образом, даже если при установлении нуждаемости в ПМП конкретное медицинское изделие не было указано как рекомендуемое в медицинском заключении, **пациент вправе обратиться к лечащему врачу с просьбой предоставить заключение о нуждаемости в этом изделии** (например, если состояние пациента ухудшилось и ему понадобилась респираторная поддержка). Затем врачебная комиссия рассмотрит заключение и может предоставить соответствующее заключение.

В течение трех рабочих дней со дня поступления (1) информированного добровольного согласия пациента и (2) анкеты о состоянии домашних условий пациента по форме, установленной в Приложении к Приказу-505, врачебной комиссией медицинской организации принимается Решение о передаче пациенту (его законному представителю) медицинского изделия. Решение вносится в медицинскую

документацию пациента и направляется в структурное подразделение медицинской организации, обеспечивающее организацию передачи пациенту (его законному представителю) медицинского изделия.

Шаг 4. Заключить договор с медицинской организацией о передаче изделий человеку, нуждающемуся в паллиативной помощи

Человеку должно быть передано необходимое оборудование и расходные материалы в течение пяти рабочих дней с даты принятия решения о передаче пациенту (его законному представителю) медицинских изделий на основании договора, заключаемого в соответствии с Гражданским Кодексом РФ.

Единой формы заключаемого договора нет. При этом зачастую такая форма договора устанавливается на региональном уровне в качестве приложения к программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам на территории субъекта Российской Федерации.

Важно отметить, что передача медицинских изделий – это предоставление имущества в безвозмездное пользование, которое регулируется Главой 36 Гражданского кодекса РФ.

Выделим ряд положений Главы 36, которые могут пригодиться пациентам при получении медицинских изделий:

П. 2 ст. 691 ГК РФ

Вещь предоставляется в безвозмездное пользование со всеми ее принадлежностями и относящимися к ней документами (инструкцией по использованию, техническим паспортом и т.п.), если иное не предусмотрено договором. Если такие принадлежности и документы переданы не были, однако без них вещь не может быть использована по назначению либо ее использование в значительной степени утрачивает ценность для ссудополучателя, последний вправе потребовать предоставления ему таких принадлежностей и документов либо расторжения договора и возмещения понесенного им реального ущерба.

Это означает, что при заключении договора безвозмездного пользования (ссуды) в отношении оборудования, вам должны быть переданы инструкции и техническая документация на такое оборудование, а также все обязательные для использования оборудования принадлежности (маски, фильтры и т.д.). К сожалению, нередко медицинские организации уклоняются от предоставления таких принадлежностей, поэтому важно знать, что положено в рамках паллиативной помощи. Иногда пациентам приходится доказывать право на их получение.

Ст. 693 ГК РФ

Ссудодатель несет ответственность за неисправность или другие недостатки

вещи, которые он умышленно или по грубой неосторожности не оговорил при заключении договора безвозмездного пользования. При обнаружении таких недостатков ссудополучатель вправе по своему выбору потребовать от ссудодателя безвозмездного устранения недостатков вещи.

Это означает, что в случае, когда переданные медицинские изделия неисправны, работают с перебоями, вам следует обратиться в медицинскую организацию с требованием о ремонте или замене такого изделия.

Ст. 695 ГК РФ

Ссудополучатель обязан поддерживать вещь, полученную в безвозмездное пользование, в исправном состоянии, проводить текущий и капитальный ремонт и нести все расходы на ее содержание, если иное не предусмотрено договором безвозмездного пользования.

В соответствии с Гражданским Кодексом ремонт и содержание изделий ложатся на пользователя. Однако ГК РФ всегда исходит из равенства сторон, заключающих договор. Такой подход был бы справедлив, если бы вы взяли в пользование имущество соседа. При этом, когда речь идет о паллиативной медицинской помощи, стороны не равны: с одной выступает медицинская организация, представляющая субъект РФ, перед которой законодательство ставит задачу помогать пациенту, а с другой – пациент, чье состояние здоровья уже

ухудшено, и который признан нуждающимся в помощи.

Если посмотреть на регулирование выдачи средств технической реабилитации (ТСР) по индивидуальной программе реабилитации и абилитации (ИПРА), в случае производственного дефекта или естественного износа оборудования ремонт проводится не человеком с инвалидностью. За причиненный вред могут взыскать средства и только в судебном порядке, но это не отменяет обязанности предоставить исправное ТСР.

То же должно происходить и при оказании паллиативной помощи. Однако выдача медицинских изделий в рамках паллиативной помощи урегулирована гораздо хуже, чем предоставление ТСР по ИПРА.

Человек обязан возместить намеренно причиненные убытки, но эти убытки не вправе устанавливать медицинская организация. Такое требование устанавливает суд, при необходимости проводя экспертизу. Однако это не лишает гражданина статуса нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, а также права получить жизненно необходимые медицинские изделия, прописанные в заключении врачебной комиссии.

В некоторых субъектах федерации в региональных программах государственных гарантий оказания медицинской помощи закреплено, что ремонт

производит медицинская организация.

Ст. 696 ГК РФ

Ссудополучатель несет ответственность за случайное повреждение полученной в безвозмездное пользование вещи, если она была использована не в соответствии с договором или передана третьему лицу без согласия ссудодателя.

Речь идет о том, что если переданное медицинское изделие отдали кому-то без согласия медицинской организации, продали, испортили, использовали в нарушение технической документации и инструкции, повреждения лягут на плечи получателя медицинских изделий.

П. 1 ст. 698 ГК РФ

Ссудодатель вправе потребовать досрочного расторжения договора безвозмездного пользования в случаях, когда ссудополучатель: (1) использует вещь не в соответствии с договором или назначением вещи; (2) не выполняет обязанностей по поддержанию вещи в исправном состоянии или ее содержанию; (3) существенно ухудшает состояние вещи; (4) без согласия ссудодателя передал вещь третьему лицу.

Данный пункт, как может показаться, не требует комментариев, однако создает определенного рода правовое противоречие. С одной стороны, медицинская организация вправе для обеспечения сохранности медицинских изделий требовать вернуть такие изделия, если

понимает, что их состояние портится. С другой стороны, пациент, признанный нуждающимся в паллиативной помощи, не перестает нуждаться в таких изделиях и гипотетически может повторно обратиться за их получением. Вместе с тем нельзя забывать, что за любую намеренную порчу оборудования (речь не идет об ухудшении состояния в ходе нормального использования), медицинская организация вправе взыскать с пациента убытки в судебном порядке.

Ст. 701 ГК РФ

Договор безвозмездного пользования прекращается в случае смерти гражданина-ссудополучателя.

Полученные медицинские изделия не передаются по наследству. Родственники пациента не вправе отдать неостребованные расходные материалы или оставшееся оборудование знакомому с таким же недугом или благотворительной организации. По закону данное имущество должно быть возвращено медицинской организации в связи с расторжением договора. Однако эти нормы не касаются взысканных убытков медицинской организации вследствие порчи или утраты полученного оборудования — расходы ложатся на плечи родственников пациента.

Шаг 5. Теперь вам должны оказать положенную паллиативную помощь (передать необходимые медицинские изделия, провести приемы и консультации врачей и других специалистов).

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами **не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.**

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов **не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.**

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи **не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований.**

Что касается медицинских изделий, важным вопросом становится обучение их использованию. Родственники пациента без подготовки не умеют использовать сложное оборудование, например, аппарат ИВЛ: не знакомы с техникой безопасности, режимами вентиляции и другими нюансами.

В данном случае следует настаивать на том, что представители медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь, должны обучить родственников использованию медицинского изделия.

К сожалению, данное правило не закреплено на федеральном уровне. В некоторых регионах оно фигурирует в Программах, однако это, к сожалению,

не повсеместный подход.

Если в вашем субъекте такой принцип не закреплен, в общении с представителями медицинской организации следует ссылаться на следующее:

- во-первых, до демонстрации работоспособности медицинского изделия вы не можете подписать акт о приеме исправного и работающего оборудования, потому как не убедились в этом лично;
- во-вторых, вы не можете подтвердить, что передаваемое изделие соответствует функциональному назначению и ваше право на предоставление изделий для поддержания конкретных жизненных функций соблюдено;
- в-третьих, цель паллиативной помощи – оказание помощи в уходе за пациентами и возможное облегчение симптомов заболевания. Сама по себе передача медицинских изделий, если у человека нет возможности и навыков для их правильного использования, не способствует достижению такой цели. Только когда медицинские изделия правильно используются по назначению, цель паллиативной медицинской помощи может быть достигнута усилиями участников процесса.



Если у вас есть показания и рекомендации врачей для оказания респираторной поддержки, потребности в обеспечении определенными медицинскими изделиями для улучшения качества вашей жизни и облегчения ухода, при этом вы столкнулись с трудностями при общении с лечащим врачом или администрацией медицинской организации, свяжитесь со своим координатором в фонде «Живи сейчас». Мы поможем составить необходимые обращения и жалобы для получения вами паллиативной помощи и медицинских изделий. Если поликлиника не предпринимает мер для выдачи изделий, рекомендуется написать жалобу в минздрав региона. В случае, когда сроки обеспечения нарушаются минздравом, можно обратиться в Росздравнадзор и прокуратуру.

Если у вас есть вопрос к нашим специалистам и вы не состоите на учете фонда, вы можете перейти по кнопке **«Получить помощь»** на сайте alsfund.ru и отправить анкету. После этого наш координатор свяжется с вами.

Контакты фонда «Живи сейчас»:

Сайт: alsfund.ru

Адрес: Москва, ул. Нижегородская, д. 32, стр. 4, офис 117

Телефон: +7 (495) 968-56-26

E-mail: info@alsfund.ru

Режим работы: в понедельник-четверг с 10:00 до 19:00; в пятницу с 10:00 до 18:00

