



+ Актуально +

Поликлиники региона развернули лицом к пациенту

В Челябинской области подвели итоги реализации проекта «Открытая поликлиника», направленного на улучшение условий оказания первичной медико-санитарной помощи.

Текст: Дина Кравченко

В центре современной системы здравоохранения находится пациент, который должен быть обеспечен доступной и качественной медицинской помощью. Для этого государство реализует многочисленные проекты по модернизации здравоохранения, строительству современных медицинских учреждений, совершенствованию способов оплаты медицинской помощи, стимулированию медицинского персонала через повышение заработной платы и т.д. Однако до последнего времени слабым звеном оставалась работа амбулаторно-поликлинического звена: недостаточная культура общения, очереди, чрезмерная загруженность врачей, нарушение логистики процессов заставляли как пациентов, так и врачей в буквальном смысле сбиться с ног. Все эти факторы в совокупности приводят к неудовлетворенности медицинским процессом всех его участников.

Для решения этих проблем на федеральном уровне в трех субъектах был успешно реализован проект «Бережливая поликлиника». «Бережливое производство» в здравоохранении позволяет при минимальных финансовых затратах решить большинство организационных проблем. Оно построено на основе лин-технологий, которые направлены на экономно и эффективное использование ресурсов за счет грамотного распределения обязанностей, направления потоков пациентов, поиска и минимизации всех видов потерь. Основной задачей всех преобразований является формирование пациентоориентированной системы, которая предполагает наличие приветливого и квалифицированного персонала, доступности профилактических мероприятий, своевременной и качественной медицинской помощи, удобной записи на прием к врачу, понятной и удобной маршрутизации и т.д. Если паци-

ент будет удовлетворен качеством и условиями предоставления медицинской помощи, он будет мотивирован к ведению здорового образа жизни.

На основе федеральной программы в Челябинской области был реализован проект «Открытая поликлиника», в который вошли восемь региональных и муниципальных медицинских организаций областного центра, различающихся по количеству и составу прикрепленного населения, планировке помещений и укомплектованности медицинскими кадрами. Также в проекте приняли участие представители ТФОМС Челябинской области, страховых медицинских организаций, ЮУТМУ и производственного объединения «Маяк».

В рамках проекта было определено семь направлений: оптимизация работы регистратуры, службы неотложной помощи, участкового врача, организация профилактических мероприятий, движения потоков пациентов, сокращение времени на получение льготных лекарственных препаратов и совершенствование работы лабораторий. Участники сами определили те направления, реализацию которых посчитали для себя приоритетной. За шесть месяцев активной работы они создали рабочие группы, отразили текущее состояние вопроса, определили цели и провели мероприятия по их реализации.

Антон Рыжик, главный врач ДПКП №8 г. Челябинска:

– Для того чтобы добиться поставленных целей, первое, что мы сделали, это закрыли пациентам прямой доступ к узким специалистам. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи предполагают обращение к узким специалистам только по направлению участкового врача. Кажущееся на первый взгляд спорным решение на деле оказалось очень эффективным. Мы сразу увидели, что узкие специалисты стали больше работать с диспансерной группой – теми пациентами, которым действительно необходима помощь профильного врача.

Следующим нашим шагом стал переход к электронной истории болезни и медицинской карте. Мы полностью отказались от бумажных носителей, все документы, в том числе больничные листы, выдаем только в электронной форме.



Новая регистратура ДПП №9 г. Челябинска

Кроме того, на получение параклинических услуг пациентов записывают сами врачи и на конкретное время. Благодаря чему очередь в лабораторию сократилась с 15 до 3 человек, а среднее время ожидания – с 8 до 2 минут.

Важным шагом стало то, что мы разрушили стену непонимания между регистратором и пациентом в прямом и переносном смысле. Наши регистраторы – специально обученные люди, прошедшие конкурсный отбор. Они стали полностью открытыми для пациентов, не отвлекаются на бумажную работу, располагают алгоритмами беседы на каждую возможную конфликтную ситуацию.

Ещё одним этапом стало создание колл-центра на основе ip-телефонии для записи на прием к врачу. Все разговоры в обязательном порядке записываются, что является нашим аргументом при возникновении любой спорной ситуации с пациентом. Кроме того, шагая в ногу со временем, мы организовали возможность вызова врача на дом через viber и автоответчик.

«Бережливые» технологии проникли буквально во все сферы деятельности нашей поликлиники. Благодаря инновациям мы сэкономили 46% времени или 8162 шага регистраторам ежедневно! Даже бухгалтерия оптимизировала свои процессы

и сократила время начисления заработной платы на 46%. Благодаря комплексу принятых организационных мер, при увеличении доступности и качества медицинской помощи остаток финансовых средств на конец года у нас увеличился в 5 раз!

Наталья Евчяя, главный врач ДПП №9 г. Челябинска:

– Мы провели анкетирование родителей на предмет удовлетворенности доступностью медицинской помощи и увидели, что нашей существенной проблемой является длительность ожидания приема участкового педиатра. Проведенный хронометраж рабочего времени показал недостаточную работу врача непосредственно с пациентом и огромные временные потери в работе медсестер: большую часть дня они проводят бесполезно, в поисках документов, уточнения информации или хождения по кабинетам. Также была выявлена существенная перегрузка амбулаторного приема, так как в одном потоке находились как острые больные, так и те, кому «просто спросить» или взять справку. При этом была нарушена логистика в формировании потоков пациентов, которые были вынуждены многократно обращаться в регистра-

Окончание на стр. 2

С Новым годом и Рождеством!

ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

От коллектива территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области поздравляю вас с Новым годом и Рождеством!

Новый год – это пора, когда мы все верим в чудеса, время новых надежд и успехов. Пусть трудности и печали останутся в прошлом, а год наступающий будет наполнен лишь радостными и согревающими сердце событиями, подарит вам и вашим близким крепкое здоровье и отличное настроение, любовь, удачу, воодушевление, силы и стремление покорять самые сложные вершины!



Ирина Михалевская,
директор ТФОМС
Челябинской области

+ Актуально +

Поликлиники региона развернули лицом к пациенту

Продолжение. Начало на стр. 1

туру для записи на прием к врачу, сдачу анализов и т.д.

Для того чтобы разгрузить прием участкового врача, на кабинет «здоровое детство» была возложена обязанность оформления справок, выписок, направлений. Кроме того, за время работы проекта мы открыли кабинет неотложной помощи, который взял на себя обслуживание вызовов на дому.

Для сокращения времени заполнения электронной документации и оптимизации потоков пациентов, мы разработали специальные шаблоны для персонала и возможность электронной записи пациента на все обследования самим участковым врачом. Также часть работы по внесению данных было решено передать от врача медицинской сестре.

Наиболее сложным стало внедрение системы организации и рационализации рабочего места. Практически с боем удаляли все ненужное с рабочих мест специалистов. Кроме того, подобрали удобный подручный инвентарь, который теперь позволяет в кратчайшие сроки найти нужную справку или бланк. Тем не менее, если до начала проекта вовлеченность персонала в проводимую работу была на уровне 66%, на завершающей стадии она составила уже 92%.

Отдельное внимание мы уделили работе с регистраторами. Проведение соответствующих тренингов позволило увеличить мотивацию специалистов и отсеять тех, кто не был способен адекватно работать с пациентами.

Таким образом, благодаря проекту, нам удалось оптимизировать потоки пациентов, исключить их бесполезные перемещения, автоматизировать запись на повторный прием и проведение исследований, организовать прием строго в соответствии с указанным временем, что, в конечном счете, позволило снизить очереди.

Ирина Сосновских, главный врач ГКП №8 г. Челябинска, приняла участие в проекте по оптимизации регистратуры:

– Проведя соответствующие исследования, мы пришли к выводу, что основные претензии пациентов нашей поликлиники сводятся к длительности ожидания в регистратуре, талонов на прием к узким специалистам и на проведение исследований. Нашим первым шагом стало изменение облика регистратуры, ликвидация стен между регистраторами и пациентами, перемещение карт в обособленное картохранение. При этом была разработана схема эффективного взаимодействия между регистратурой, кабинетом врача и картохранением по перемещению карт.

С целью оптимизации выдачи талонов на проведение исследований и избавления пациентов от излишних перемещений, мы предусмотрели та-

До проекта



Очередь в процедурный кабинет ГКП №8 до и после проекта

кую возможность в электронном виде самим лечащим врачом. Также изменения коснулись и работы лабораторной службы. Увеличение рабочих мест, введение регистратора позволило сократить время обслуживания одного пациента до 3 минут и существенно снизить очереди.

Время приема участкового терапевта мы увеличили до 5 часов, дополнительно организовали работу дежурного терапевта для приема пациентов с дополнительными (опулевыми талонами) и обслуживания на дому. Разгрузка терапевтов позволила уделить больше внимания работе с диспансерными больными. Кроме того, 45% необоснованных посещений узких специалистов мотивировало нас на закрытие прямой записи к ним. Получить талон к узкому специалисту стало возможно только на приеме терапевта, исключением стали только диспансерные больные.

Отдельного внимания заслуживает психологическая работа с регистраторами и медицинским персоналом. Специалисты одного из банков на регулярной основе проводят семинары по вопросам конфликтологии и повышения стрессоустойчивости.

В результате проведенных преобразований общее количество обращений в регистратуру удалось снизить в два раза, сократить время ожидания пациента до 1,5–2 минут. Время ожидания лабораторных и инструментальных исследований сократилось в три раза, а ожидание приема узких специалистов – в два. Благодаря всем предпринятым усилиям, уровень удовлетворенности пациентов медицинской помощью увеличился на 10%.

Активными участниками и настоящими помощниками медицинских учреждений в проекте «Открытая поликлиника» стали специалисты страховых медицинских организаций, которые взяли

на себя работу по измерению удовлетворенности пациентов на разных этапах реализации проекта.

Александр Ковтун, исполнительный директор ООО СМК «АСТРА-МЕТАЛЛ»:

– По моим наблюдениям, на старте проекта мы вели борьбу сами с собой. Очень часто мы слышали со стороны медицинских работников вопросы типа «страховые компании, зачем вы пришли?» или «купите нам лучше инфомат или компьютер». Но со временем все втянулось в работу и наладили взаимодействие. В частности, мы подключились к анализу распределения потоков пациентов. К примеру, в ГКБ № 8 г. Челябинска клинично-диагностическая лаборатория включает два кабинета забора крови на 1 этаже, ещё три кабинета на 3 этаже, и пациенту для того, чтобы сдать все необходимые анализы, необходимо было обратиться в несколько кабинетов по очереди. Мы дали свои рекомендации, в ближайшем будущем после завершения ремонта служба будет размещена компактно на первом этаже.

Кроме того, рабочая группа общественного совета при Министерстве здравоохранения Челябинской области провела анализ доступности для населения различных форм записи на прием к врачу. Экспериментальным методом на примере г. Магнитогорска было установлено, что дозвониться в колл-центры медицинских организаций с первого раза практически невозможно. Чаще всего на телефон никто не отвечает, а если и удается дозвониться, то оператор, как правило, предлагает обратиться в следующем месяце или подойти за талоном в регистратуру. Для решения этого вопроса мы предлагаем продолжить реализацию проекта и совместными усилиями, опираясь на опыт нашей компании, наладить работу колл-центров медицинских учреждений, сделать их более доступными для населения. Хотелось бы отметить, что, согласно паспорту проекта по улучшению работы поликлиник, к 2022 году 95% поликлиник должно работать именно в режиме бережливого производства.

Ирина Третьякова, начальник отдела по защите прав застрахованных Челябинского филиала ООО «Альфастрахование-ОМС»:

Чтобы оценить эффективность преобразований в медицинских организациях, наши специалисты проводили анкетирование пациентов трижды на разных стадиях реализации проекта. Приятно отметить, что если на первом этапе опрашивать пациентов, находившихся в очередях, не составляло проблем, то в конце проекта людей в поликлинике даже в утреннее время приходилось искать. В итоге пациенты всех медицинских организаций, участвующих в проекте по оптимизации регистратуры, отметили высокий уровень вежливости и терпения регистраторов. Например, в ОКБ №2 г. Челябинска процент удовлетворенности пациентов работой регистратуры вырос с 74% до 90%, в ГКП №8 – до 95%, особо пациенты отмечали высокую скорость работы регистраторов. Также

После проекта



около 2/3 опрошенных отметили, что были записаны на консультацию к узкому специалисту или повторный прием к терапевту непосредственно на приеме участкового. Это, по словам пациентов, является очень удобным и исключает необходимость многократного обращения в регистратуру.

В ГКБ №11 наши специалисты также увидели новую регистратуру с электронной записью и пустыми коридорами, поэтому неудивительно, что удовлетворенность пациентов работой регистратуры составляет 96%. В ОКБ №4, которая участвовала в проекте по оптимизации работы отделения профилактики, также была проделана большая работа, организовано компактное отделение с отдельным входом. Уровень удовлетворенности пациентов возрос вдвое.

Кроме того, специалисты страховой компании закупили для медицинских организаций, участвующих в проекте, порядка 50 стенов с информацией о здоровом образе жизни и установили «альфафоны», с помощью которых пациенты могут оперативно и бесплатно связаться со страховым представителем и задать ему возникающие вопросы. Эти меры снижают нагрузку на медперсонал по проведению справочно-консультационной работы с пациентами.

Таким образом, проект «Открытая поликлиника» показал положительные результаты по оптимизации работы регистратуры: изменилась концепция работы регистраторов, они стали открытыми для пациентов и вежливыми даже при возникновении конфликтных ситуаций. Службы участковых врачей удалось существенно разгрузить за счет активизации работы неотложной помощи, дежурных врачей и организации кабинетов доврачебного приема. Одним из сложных, но эффективных решений стало направление потоков пациентов к узким специалистам только через прием участкового врача. Несмотря на недовольство пациентов, данная мера позволила увеличить доступность профильной медицинской помощи для хронических больных, разгрузить узкого специалиста от работы диспетчера и сэкономить время самим пациентам, направляя их именно к тому специалисту, в помощи которого они действительно нуждаются.

Важное место в модернизации работы поликлиник играет применение информационных технологий, внедрение электронной карты пациента, запись на повторный прием и на продолжение анализов непосредственно на приеме участкового врача, что избавляет пациентов от лишней траты времени и обращений к регистраторам. Все эти меры в совокупности позволили снизить очереди у кабинетов врачей и в лабораториях, сократить сроки ожидания приема узких специалистов и исследований, и, как следствие, существенно повысить удовлетворенность пациентов доступностью и качеством медицинской помощи.



Регистратура ДГКП №8 Челябинска до и после проекта

+ Есть такая профессия +

Перинатальный центр: какой он сегодня

Областной перинатальный центр Челябинска в ноябре 2017 года отметил 80-летие. Его история начинается с 1937 года, когда в здании на ул. Тимирязева был основан «Областной комбинат охраны материнства и младенчества», в 1970 году переименованный в «Областную акушерско-гинекологическую больницу». В 1994 г. основан внутрибольничный перинатальный центр. В 2003 году учреждение получило статус Областного перинатального центра.

Текст: Ольга Титова
Фото: Даниил Уфимцев

В октябре 2016 года областной перинатальный центр принял своих пациентов в новом современном здании на территории Медгородка. Это стало своего рода «точкой отсчета» новых результатов и успехов.

— Специализацией перинатального центра как медицинского учреждения третьего уровня является наблюдение и родоразрешение пациенток преимущественно из группы высокого риска (с угрозой или начавшимися преждевременными родами; с экстрагенитальными, гинекологическими или перинатальными патологиями), а также реанимационная помощь новорожденным с последующим выхаживанием, — рассказывает главный врач ОПЦ, главный внештатный специалист министерства здравоохранения Челябинской области по акушерству и гинекологии **Юрий Семенов**. — За 80 лет существования перинатальным центром накоплен колоссальный опыт практической, организационной и научной работы в сфере акушерства, гинекологии и неонатологии. Вместе с тем, сегодня мы имеем совершенно другие возможности для оказания медицинской помощи на более высоком качественном уровне, дальнейшего профессионального роста и развития акушерско-гинекологической службы Южного Урала. Новый перинатальный центр — это очень современная клиника, по уровню оснащения и видам оказываемой помощи не уступающая столичным медицинским учреждениям. Центр рассчитан на 130 коек круглосуточного пребывания, родовый блок включает 10 индивидуальных родовых залов, операционный блок — три зала. В структуру ОПЦ входят отделение реанимации для женщин и отделение реанимации новорожденных, консультативно-диагностическое отделение (женская консультация), отделение патологии беременности, акушерско-физиологическое отделение «Мать и дитя», отделение вспомогательных репродуктивных технологий. С 1 октября 2016 г.



Юрий Семенов,
главный врач ОПЦ,
главный внештатный специалист
министерства здравоохранения
Челябинской области
по акушерству и гинекологии



Александра Захарова,
заведующая организационно-методическим отделом
перинатального центра,
акушер-гинеколог

мы приняли более 5000 родов (для сравнения: в старом здании на 55 коек принимали около 3500 родов в год), провели 374 цикла экстракорпорального оплодотворения, из которых 30% оказались результативными (112 беременностей), высокотехнологичную медицинскую помощь оказали 480 пациенткам.

Возможности перинатального центра — это специализированная амбулаторная, лечебно-диагностическая, реабилитационная медицинская помощь женщинам и новорожденным детям, все виды ВМП, специально подготовленный медперсонал, использование новейшего оборудования и методов лечения и диагностики. Ежегодно здесь получают помощь до двух тысяч пациенток с гинекологическими заболеваниями, выполняют приблизительно 1300 операций кесарева сечения, 400 полостных операций, 1500 — эндоскопических и гистероскопических, более 100 внутритрубных.

Нужно отметить, что фетальная (внутриутробная) хирургия является одним из приоритетных направлений работы ОПЦ. Операции на плодах в утробе матери позволяют еще до рождения скорректировать различные пороки развития, спасти жизнь новорожденному: это, к примеру, переливание крови плоду, амниоредукция при многоводии, удаление каких-либо новообразований у плода, лазерная коагуляция патологических плацентарных сосудов при тяжелом осложнении многоплодной беременности — фето-фетальном синдроме.

С 2017 года в областном перинатальном центре появилась возможность проведения операций новорожденным детям с патологиями сердечно-сосудистой системы непо-

+ Важно +

9 ноября 2017 г. Челябинский областной перинатальный центр в рамках проходившего в Челябинске XIV форума межрегионального сотрудничества России и Казахстана посетила министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова. В ходе визита министр прошла по всем отделениям, отметила высокие показатели работы ОПЦ, а также прекрасное оснащение высокотехнологичным оборудованием, уникальные виды помощи женщинам и новорожденным.

средственно на базе детской реанимации, без транспортировки в федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии, что позволяет существенно повысить процент выживаемости новорожденных. Особенно это актуально в случаях с детьми с экстремально низкой массой тела, перемещение которых очень рискованно.

В перинатальном центре сформирована трехступенчатая система помощи детям, родившимся недоношенными или с какой-либо патологией: реанимация, второй этап выхаживания и совместное пребывание матери и ребенка в стационаре. При этом огромную роль в выхаживании детей играет наличие высокотехнологичного специального оборудования. В отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных используются системы, создающие «чистые помещения» (стерильные условия для предотвращения развития инфекций), кувезы, поддерживающие постоянную среду для жизни и развития ребенка, аппараты искусственной вентиляции легких, мониторы для контроля жизненно важных параметров организма, приборы для постоянного внутривенного введения лекарств. Для выхаживания глубоко недоношенных детей с экстремально низкой массой тела (менее 1 кг) используется специализированный инкубатор «Шатгл», трансформирующийся в открытую систему, в которой непосредственно оказывается вся реанимационная помощь: поддерживаются определенная температура, влажность и световой режим до тех пор, пока ребенок не сможет жить самостоятельно.

Принципиальными задачами ОПЦ Челябинска как центра профильной компетенции и куратора всех медицинских учреждений региона являются мониторинг акушерско-гинекологической заболеваемости, материнской, перинатальной, младенческой смертности, координация работы и консультирование родильных домов 1 и 2 уровней, совершенствование организации и качества оказания медицинской помощи женщинам и новорожденным.

— Совместно с министерством здравоохранения области нами внедряется программа мониторинга всех беременных женщин региона, — говорит заведующая организационно-методическим отделом перинатального центра, акушер-гинеколог **Александра Захарова**. — Эта программа охватывает все без исключения учреждения акушерско-гинекологического профиля. На этапе женской консультации, когда беременная женщина встает на учет, доктор заводит не просто амбулаторную карту, а еще и электронный вариант, который мы видим в

сети. Можем отследить, как часто женщина посещает консультацию, прошла ли осмотры терапевта, узких специалистов, все анализы и обследования и т.д. Если пациентка попадает в группу высокого риска, мы сразу же берем ее на контроль. Это необходимо для того, чтобы в Челябинской области каждая женщина независимо от места проживания получала помощь, адекватную течению беременности и родов, и для правильной маршрутизации пациенток в родильные дома. Женщины из групп среднего и высокого риска должны рожать в роддомах второго и третьего уровня, то есть в тех, где возможно оказать специализированную помощь, провести реанимационные мероприятия. Сотрудниками ОПЦ регулярно проводятся областные перинатальные консилиумы: в определенные дни и часы врачи центра выходят на связь с территориями, в онлайн-режиме «на местах» им представляют женщины, которых считают необходимым показать консилиуму, и по результатам составляют индивидуальные планы ведения беременных.

Стоит отметить, что наряду с пациентками из группы высокого риска родить в перинатальном центре могут и здоровые женщины — при наличии свободных коек. Физиологические роды составляют в ОПЦ примерно 25–30%.

— Четкое выполнение поставленных перед нами задач и постоянное движение вперед — это и есть наши основные принципы, — говорит **Юрий Семенов**. — Каждая женщина и каждый малыш должны получить квалифицированную медицинскую помощь и уйти от нас здоровыми и счастливыми. Для этого мы и работаем.

+ Справка +

В 2013–2016 годах в соответствии с Программой развития перинатальных центров в России было предусмотрено строительство 32 перинатальных центров в 30 регионах, в том числе в Челябинской области. Стоимость проектирования, строительства, оснащения и ввода в эксплуатацию ОПЦ в Челябинске составила более 3 миллиардов рублей, из них более 1,8 — средства федерального фонда ОМС и более 1,2 — средства бюджета Челябинской области.

+ Имею право +

Вопрос-ответ

На вопросы граждан отвечает и.о. заместителя директора ТФОМС Челябинской области по вопросам организации ОМС Юлия Маркова.

Вопрос: Лечащий врач назначил пройти МРТ. В городе, где я живу, нет оборудования для проведения такого обследования. Имею ли я право получить направление на прохождение МРТ бесплатно по полису ОМС в медицинскую организацию в другом городе? Могут ли мне отказать в выдаче такого направления? Какие должны быть основания для отказа?

Ответ: В соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования для получения застрахованным лицом гарантированного объема медицинской помощи в медицинской организации, работающей в сфере ОМС, и в установленные сроки, обязательными условиями являются: – наличие медицинских показаний, которые определяются лечащим врачом; – наличие необходимой медицинской услуги в утвержденном Порядке оказания медицинской помощи или Стандарте оказания медицинской помощи, применяемом при лечении и обследовании конкретного заболевания или состояния. При отсутствии в медицинской организации, к которой прикреплен пациент, соответствующего специалиста или необходимого вида обследования, на основании приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 20.12.2012 года №1782 «Об утверждении порядка направления прикрепленного гражданина к медицинским организациям – фондодержателям, с целью получения внешних медицинских услуг в медицинских организациях – исполнителях, при взаиморасчетах за счет средств подушевого финансирования» врачом данной медицинской организации оформляется направление в медицинскую организацию, оказывающую внешние медицинские услуги, и в которых имеется необходимый пациенту вид медицинской помощи. Направление пациентов



Юлия Маркова,
и.о. заместителя директора ТФОМС
Челябинской области

осуществляется в соответствии с графиком приема врачей и работы лабораторно-диагностических отделений медицинской организации, в которой будут оказаны внешние медицинские услуги. Если медицинская услуга показана пациенту и входит в стандарт или порядок оказания медицинской помощи по его заболеванию или состоянию, медицинская помощь при которых оказывается за счет средств ОМС, данная медицинская услуга должна быть оказана бесплатно для пациента, по направлению от лечащего врача, в том числе и в других медицинских организациях, в рамках получения внешних медицинских услуг. Направление пациентов на МРТ осуществляется в соответствии с Перечнем медицинских организаций для направления на РКТ, МРТ, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 26.10.2015 №1581 «Об организации направления на рентгеновскую компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию населения Челябинской области при амбулаторном обследовании, стационарном лечении».

Вопрос: Могу ли я получить стоматологическую помощь в один день у разных специалистов? Например, вылечить один зуб и удалить другой?

Ответ: Согласно Федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах

охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на лечащего врача возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения. Соответственно, по вопросам, связанным с планом лечения, вам необходимо обратиться к лечащему врачу-стоматологу.

Вопрос: Как получить информацию о перечне оказанных медицинских услуг и их стоимости, если мы находимся в Пермском крае, а полис Челябинской области?

Ответ: Для получения справки о перечне и стоимости медицинских услуг, оказанных по полису обязательного медицинского страхования на территории страхования, застрахованному лицу необходимо обратиться в страховую медицинскую организацию, в которой он застрахован. О способе получения информации можно узнать, обратившись в страховую медицинскую организацию. Контактные данные медицинских организаций, работающих в сфере ОМС Челябинской области, размещены на сайте ТФОМС Челябинской области www.foms74.ru в разделе «Справочная информация». Также связаться со страховой медицинской организацией можно, позвонив по телефону Контакт-центра в сфере ОМС – 8 800 300 10 03 или горячей линии СМО. В случае если медицинские услуги были оказаны вне территории страхования, то для получения информации необходимо обратиться в территориальный фонд обязательного медицинского страхования по месту оказания медицинских услуг.

Вопрос: Ранее проживала в Тверской области и вступила в брак. Сейчас переехала в Челябинск и имею полис ОМС с отметкой страховой компании Тверской области и указанием старой (девичьей) фамилии. Что мне необходимо предпринять для оформления нового полиса с новыми данными и отметкой о территории действия в Челябинской области?

Ответ: В соответствии с пунктом 52 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2011 г. №158н, застрахованные лица обязаны уведомить страховую медицинскую организацию (СМО) об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли. В случаях изменения фамилии, имени, отчества осуществляется переоформление полиса. В соответствии с пунктом 4 части 2 статьи 16 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», застрахованные лица обязаны осуществить выбор страховой медицинской организации по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин. Таким образом, для переоформления полиса обязательного медицинского страхования вам необходимо обратиться в СМО из числа действующих в сфере обязательного медицинского страхования на территории Челябинской области.

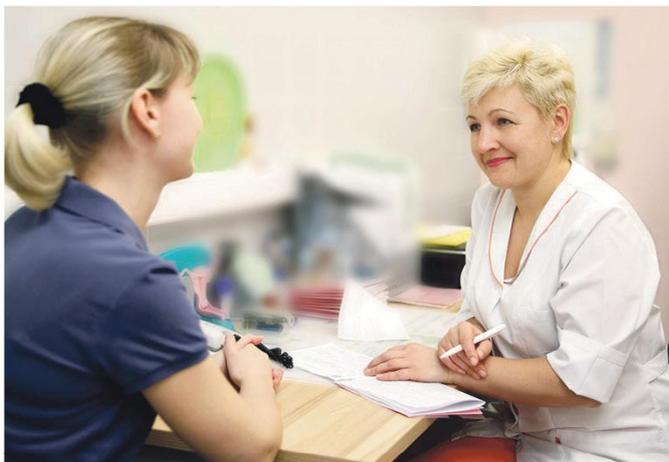
С перечнем документов, необходимых для оформления полиса обязательного медицинского страхования, можно ознакомиться на сайте ТФОМС Челябинской области www.foms74.ru, в подразделе «Оформление полиса ОМС, порядок выбора страховой медицинской организации» раздела «Организация обязательного медицинского страхования в Челябинской области». С реестром страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области и адресами пунктов выдачи полисов обязательного медицинского страхования можно также ознакомиться на сайте ТФОМС Челябинской области в разделе «Справочная информация». Дополнительную консультацию вы можете получить по телефону Контакт-центра в сфере ОМС 8 800 300 10 03.

Вопрос: Можно ли посещать платные клиники с полисом ОМС согласно Реестру медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС?

Ответ: Согласно ст. 15 Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», к медицинским организациям в сфере обязательного медицинского страхования относятся имеющие право на осуществление медицинской деятельности и включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС организации любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы; индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность. Реестр медицинских организаций содержит наименование, адреса медицинских организаций и виды оказываемой медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования. Реестр медицинских организаций ведется территориальным фондом и размещен на сайте www.foms74.ru в разделе «Справочная информация».

Для получения первичной медико-санитарной помощи в частной медицинской организации по полису ОМС вам необходимо проверить наличие медицинской организации в Реестре на сайте ТФОМС Челябинской области, осуществляет ли она первичную медико-санитарную помощь в системе ОМС, учтены ли вы за данной медицинской организацией для оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу или по выбору вами медицинской организации.

Для получения специализированной медицинской помощи в частной медицинской организации по полису ОМС вам необходимо обратиться за направлением к лечащему врачу в медицинскую организацию, за которой вы учтены, для оказания первичной медико-санитарной помощи. Врач обязан проинформировать вас о возможности выбора медицинской организации, в том числе и частной, осуществляющей деятельность в системе ОМС, оказывающей специализированную медицинскую помощь по соответствующему профилю.



Контакт-центр в сфере ОМС: 8-800-300-1-003

Группа «ВКонтакте»: www.vk.com/foms74

№12 (70), декабрь 2017
Pro-ФОМС
Информационное издание
территориального фонда ОМС Челябинской области

Издание зарегистрировано в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Челябинской области. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ №ТУ74-01084 от 12 мая 2014 года.

Уредитель и издатель:
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области. 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51.
E-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru
Распространяется бесплатно.

Адрес редакции:
454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: pressa@foms74.ru
Главный редактор Д.А. Краченко.
Дизайн и верстка:
РА Про. Копейск, ул. Сулягина, 15, тел. (35139) 77-107

Отпечатано:
Газета отпечатана ЗАО «Принт Челябинск» с оригинал-макетов редакции. ИНН 7452045482, г. Челябинск, ул. Ленинская, 63.
Тираж: 25 000 экз. Заказ №35331
Подписано в печать: 22.11.2017 г.
по графику 16.00, фактически 16.00
Дата выхода: 23.11.2017 г.