



+ Профилактика заболеваний +

В силу вступил приказ Министерства здравоохранения РФ, который установил новый единый порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения. Что изменилось в профилактических мероприятиях для граждан?

Текст: Дина Кравченко

+ Профилактические медосмотры станут ежегодными

С 2019 года профилактический осмотр можно будет проходить ежегодно, а не раз в два года, как это было раньше.

Новым документом установлено, что профосмотр может проводиться как самостоятельное мероприятие, так и в рамках диспансеризации, а также при диспансерном наблюдении пациента при первом посещении.

+ Диспансеризацию можно будет проходить чаще

По новому порядку увеличивается количество категорий населения, подлежащих диспансеризации каждый год, и объем медицинских исследований. Диспансеризация будет проводиться со следующей периодичностью:

- один раз в три года — для лиц в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- ежегодно — для лиц в возрасте 40 лет и старше, а также отдельных категорий граждан.

Кроме того, право на ежегодную диспансеризацию дополнительно получили:

- работающие граждане — в течение пяти лет до наступления такого возраста;
- работающие граждане, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

+ Перечень медицинских услуг стал шире: прицел на онкологию

В профилактический медосмотр войдут новые медицинские манипуляции, в том числе:

- определение относительного сердечно-сосудистого риска ежегодно у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно;
- определение абсолютного сердечно-сосудистого риска ежегодно у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно;
- электрокардиография в покое при первом прохождении профилактического медосмотра; далее в возрасте 35 лет и старше — ежегодно.

Одним из принципиальных дополнений новой программы стало введение мероприятий онкоскрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний.

Если на первом этапе диспансеризации проводится скрининг на выявление злокачественных новообразований, то на втором этапе предусмотрено дополнительное обследование и уточнение диагноза при наличии медицинских показаний. При подозрении на злокачественные новообразования легких, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки или кишечника пациентам проведут рентгенографию или компьютерную томографию легких, эзофагогастродуоденоскопию, ректороманоскопию или колоноскопию соответственно.

Специалисты ТФОМС Челябинской области предлагают ознакомиться с новой программой диспансеризации, включающей расширенный перечень медицинских услуг.

Диспансеризация — 2019: шире и доступнее



Периодичность прохождения диспансеризации:

18–39 лет — 1 раз в 3 года

от 40 лет — ежегодно

1 этап: выявление признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ без назначения врача

- Опрос (анкетирование)
- Антropометрия, расчет индекса массы тела
- Измерение артериального давления
- Определение уровня общего холестерина в крови
- Определение уровня глюкозы в крови натощак
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска 21–39 лет
- Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска 42–63 года
- Флюорография легких 1 раз в 2 года

Определение
простат-
специфического
антитела в крови
в возрасте
45, 50, 55,
60 и 64 лет

Онкоскрининг:
Исследование кала на скрытую кровь
иммунохимическим методом
в возрасте от 40 до 64 лет — 1 раз в 2 года
в возрасте от 65 до 75 лет — 1 раз в год

- Осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов на выявление онкологических заболеваний

• Выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

в возрасте 45 лет — ФГС

• Электрокардиография (в покое)
при первом прохождении,

далее в возрасте от 35 лет — 1 раз в год

• Измерение внутриглазного давления
при первом прохождении,

далее в возрасте от 40 лет — 1 раз в год

• Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)

• Проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом

• Прием (осмотр) врачом-терапевтом

по результатам первого этапа диспансеризации

Маммография
обеих молочных желез
40–75 лет 1 раз в 2 года

Осмотр фельдшером
(акушеркой),
акушером-гинекологом,
мазок
с поверхности
шейки матки и
цервикального
канала

на цитологическое
исследование
18–64 лет 1 раз в 3 года

2 этап: дополнительное обследование и уточнение диагноза заболевания
(состояния) при наличии медицинских показаний:

Осмотр
(консультация)
хирургом
или урологом
при повышении
уровня
простат-
специфического
антитела в крови
более 1 нг/мл

• Выявление злокачественных
новообразований легкого:
рентгенография легких или компьютерная
томография легких

• Выявление злокачественных
новообразований пищевода,
желудка и двенадцатиперстной кишки
эзофагогастродуоденоскопия

• Исследования на выявление злокачественных
новообразований толстого
кишечника и прямой кишки:
ректороманоскопия/колоноскопия

Осмотр (консультация)
акушером-гинекологом
с выявленными
патологическими
изменениями
по результатам

цитологического
исследования мазка
с шейки матки и (или)
маммографии

+ Национальный проект +

Новые сервисы на портале Госуслуг

ТФОМС Челябинской области реализовал новые сервисы на портале Госуслуг.

Жители Челябинской области могут проверить свой полис ОМС, посмотреть список оказанных медицинских услуг и узнать их стоимость в режиме онлайн.

Текст: Дина Кравченко

Расширение списка электронных сервисов в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных услуг является одним из направлений реализации национального проекта «Здравоохранение». Развитие единой государственной информационной системы позволяет гражданам в режиме реального времени получать всё больше государственных услуг в области медицины в сжатые сроки и не выходя из дома.

ТФОМС Челябинской области реализовал на портале три полезных для граждан сервиса.

Первый — «Сведения о полисе ОМС и страховой медицинской организации» — позволяет получить информацию о полисе ОМС и наименование своей страховой компании, в которой он был оформлен. Необходимо отметить, что каждый

гражданин должен знать, в какой компании он застрахован. Это существенно упрощает решение вопросов, связанных с получением медицинской помощи, обращение к страховым представителям за консультацией или защитой своих прав.

Следующий сервис «Сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости» позволяет каждому гражданину, застрахованному по ОМС и зарегистрированному на портале Госуслуг, получить подробную информацию об оказанных в рамках обязательного медицинского страхования медицинских услугах и их стоимости — размере средств, направляемых государством в медицинскую организацию за лечение гражданина.

Третий сервис «Подача заявления о выборе страховой медицинской организации» позволяет подать в режиме онлайн заявление о выборе страховой компании в сфере ОМС. Необходимо отметить, что согласно федеральному закону № 326 «Об обязательном медицинском страховании в РФ», каждый гражданин обязан подать в страховую медицинскую организацию заявление о выборе страховой медицинской организации. Однако надо иметь в виду, что данной услугой могут воспользоваться только лица, владеющие квалифицированной электронной подписью, которая необходима для подписания заявления на портале.



Ирина Михалевская,
директор ТФОМС
Челябинской области

системы. Сервисы становятся всё более востребованными населением. Если за ноябрь–декабрь 2018 года на портале Госуслуг было зафиксировано 320 обращений на сервисы ТФОМС Челябинской области, то в течение первого квартала 2019 года — уже более 2 тысяч. Мы рассчитываем, что граждане будут активно пользоваться электронными услугами, что позволит им существенно сэкономить как временные, так и финансовые ресурсы».

Также напомним, что ряд полезных электронных сервисов продолжает свою работу и на сайте ТФОМС Челябинской области:

- Права и обязанности граждан в сфере ОМС;
- Информация о работе страховых представителей в Челябинской области — адреса и график работы постов;
- Порядок оформления полиса ОМС;
- Поиск и проверка готовности полиса ОМС, на сервисе также можно уточнить медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин для оказания амбулаторной помощи и ФИО своего лечащего врача.
- Поиск медицинской организации по видам, условиям, профилям медицинской помощи, местоположению и другим критериям.
- Интернет-приемная;
- Сервис обратной связи «вопрос–ответ».

Страховые представители проинформировали 320 тыс. жителей региона о необходимости профилактики заболеваний

В 2019 году страховые представители, работающие в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области, продолжают активную работу по информированию населения о необходимости регулярного прохождения профилактических мероприятий.

Текст: Дина Кравченко

Страна отметила, что усиление информирования страховыми медицинскими представителями жителей региона о праве на прохождение диспансеризации и профилактического медицинского осмотра является неотъемлемым направлением развития национального проекта «Здравоохранение».

Страховые представители используют разнообразные способы связи с гражданами, подлежащими диспансеризации или профосмотрам в текущем году. Для информирования молодой возрастной группы используются преимущественно электронные способы связи: sms-оповещение, электронная почта, системы обмена тестовыми сообщениями для мобильных платформ — популярные мессенджеры. Для лиц старшей возрастной группы используются традиционные способы связи: почтовая рассыпка, телефонный обзвон и иные способы индивидуального информирования.

За 1 квартал 2019 года страховые представители всех страховых медицинских организаций было проинформировано в общей сложности 320 405 человек. Из них 132 тыс. получили приглашения на прохождение диспансеризации, 53,5 тысячи — на профилак-

тические осмотры, 134 тыс. южноуральцев напомнили о необходимости посещения медицинского учреждения в рамках проведения диспансерного наблюдения — контроля состояния здоровья пациентов с уже выявленными заболеваниями, требующими регулярного наблюдения специалистов.

«В Челябинской области страховые представители в течение года информируют всех граждан, подлежащих профилактическим мероприятиям, — уточняет директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская. — Мы призываем население не игнорировать сообщения страховых представителей, активно посещать медицинские учреждения не только с лечебной, но и с профилактической целью. Для этого сегодня созданы все необходимые условия. Для граждан проведение профилактических мероприятий является полностью

бесплатным, оплачивается за счет средств ОМС».

ТФОМС Челябинской области напоминает жителям региона о том, что работа страховых представителей в сфере ОМС носит исключительно социальный характер и не связана с рекламой каких-либо коммерческих товаров или услуг. Гражданин получает информацию от страхового представителя только той компании, в которой застрахован (её контакты указаны в полисе ОМС) и приглашается только в ту поликлинику, в которой обслуживается по полису ОМС. До конца текущего года страховые представители проинформируют более 1,2 млн человек.

По всем вопросам, связанным с работой страховых представителей, можно обращаться на бесплатный номер контакт-центра ТФОМС Челябинской области 8-800-300-10-03.

В Челябинской области увеличилось количество страховых представителей

Более 200 страховых представителей обеспечивают права граждан на получение бесплатной медицинской помощи в Челябинской области.

Показатели работы страховых представителей являются неотъемлемой составляющей формирования системы защиты прав пациентов в рамках национального проекта «Здравоохранение».

Текст: Дина Кравченко

Напомним, что служба страховых представителей представляет собой трехуровневую систему. Специалисты первого уровня принимают обращения граждан по телефону, разясняют их права, отвечают на типовые вопросы.

Специалисты второго уровня разбирают более сложные обращения, а также проводят информационное сопровождение граждан на всех этапах оказания медицинской помощи, приглашают жителей региона в поликлиники на прохождение диспансеризации и профилактических осмотров. Страховые представители третьего уровня разбираются с жалобами застрахованных лиц, при необходимости организуют экспертизу качества оказанной медицинской помощи.

В целях повышения качества работы с обращениями граждан служба страховых представителей в Челябинской области ежегодно расширяется. Если в 2017 году на страже прав южноуральцев стояли 156 страховых представителей, то в 2019 году их количество увеличилось до 221.

Всего на протяжении 2018 года страховые представители приняли 121,5 тысячи обращений, из них 99% — в устной форме, большинство из которых было решено на уровне первого телефона звонка. 1447 обращений поступило письменно, из них по 655 обращениям было организован экспертизы контроль.

«Отличительной особенностью службы страховых представителей является использование персонифицированного подхода в работе с застрахованными лицами, — подчеркивает директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская. — Каждое обращение гражданина, особенно связанное с недостатками качества оказания медицинской помощи, требует индивидуального подхода и пристального рассмотрения. Хочу отметить, что на фоне увеличения общего количества поступающих

обращений число обоснованных жалоб уменьшилось с 393 в 2017 году до 345 в 2018 году».

Необходимо отметить, что страховые представители принимают обращения не только по телефону или в письменной форме, но и работают с пациентами прямо на территории медицинских организаций. Для удобства граждан ТФОМС Челябинской области на своём сайте размещает актуальную информацию о постах страховых представителей в медицинских организациях региона.

ТФОМС Челябинской области напоминает о том, что при возникновении вопросов, связанных с оказанием бесплатной медицинской помощи, необходимо обращаться к своему страховому представителю. Контактный номер телефона указан в полисе ОМС. Номер единого контакт-центра в сфере ОМС Челябинской области 8-800-300-10-03 (звонок бесплатный).

+ В зоне ответственности +

Особое внимание – здоровью ветеранов

В преддверии Дня Победы в Челябинской области прошли диспансеризацию более 1500 ветеранов Великой Отечественной войны.

Текст: Ольга Титова
Фото: Даниил Уфимцев

Комплексные профилактические медицинские осмотры ветеранов и граждан, приравненных к ним (инвалидов, вдов инвалидов и участников Великой Отечественной войны, тружеников тыла, бывших узников фашистских концлагерей, жителей блокадного Ленинграда), проводятся ежегодно ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн» и поликлиниками региона по месту жительства.

Специфика наблюдения этой категории пациентов обусловлена возрастом (от 75 до 100 лет), и в связи с этим, наличием различных хронических заболеваний, требующих пожизненного диспансерного наблюдения: патологий сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, глаз, органов пищеварения, дыхания и других. Поэтому основной целью диспансеризации ветеранов является, прежде всего, контроль состояния их здоровья: профилактика ухудшений и осложнений имеющихся болезней и предупреждение развития новых, поддержание нормального самочувствия, коррекция доз принимаемых препаратов и т. п.

В рамках диспансеризации пациентам проводится: опрос (анкетирование), антропометрия (рост, вес, индекс массы тела, объем талии), измерение артериального давления, полный развернутый анализ крови, электрокардиография в покое, измерение внутриглазного давления, флюорография легких, осмотр терапевтом, краткое профилактическое консультирование по вопросам диеты, приема препаратов, образа жизни. Так же все ветераны, проходящие диспансеризацию, осматриваются психиатром с целью раннего выявления деменции и своевременного лечения.



ВАЖНО!

Доступность и качество медицинской помощи и лекарственного обеспечения ветеранов войн и лиц, приравненных к ним, является одной из главных задач здравоохранения Челябинской области. Медицинская помощь ветеранам и инвалидам войн во всех медицинских организациях оказывается по приоритетному принципу: первоочередной прием в поликлиниках и внеочередная



Татьяна Василенко,
начальник ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн»

Пациентам, в силу возраста и состояния здоровья, не имеющим возможности прийти в поликлинику, медицинский осмотр проводится на дому.

По результатам медицинского обследования разрабатываются индивидуальные программы оздоровления и лечения, необходимые лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия, при наличии медицинских показаний — в условиях стационара по профилю заболевания, а также на дому под наблюдением участкового терапевта.

Непосредственно в ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн» с января по апрель 2019 г. проведена диспансеризация 457 ветеранов Великой Отечественной войны — жителей г. Челябинска. При этом 319 пациентов были осмотрены на дому. По результатам медицинских осмотров у 114 человек выявлены показания для госпитализации.

— К здоровью ветеранов мы относимся с особой ответственностью, — говорит начальник госпиталя Татьяна Василенко. — Больные пожи-



+ Комментарий +



Виктор Петрович Самокхвалов,
ветеран ВОВ, 93 года, г. Челябинск:

— В силу возраста, конечно, есть проблемы со здоровьем. Я постоянно наблюдаюсь в госпитале, в этот раз появилась необходимость попечиться в стационаре. Чувствую себя неплохо, понимаю, что во многом это уже заслуга врачей. Знаю, что в любой момент могу обратиться сюда и получить медицинскую помощь, необходимые лекарства. Также врачи приезжают домой. Очень важно и прекрасное отношение к нам всех сотрудников госпиталя. Спасибо им.

В 2018 году ГБУЗ «Челябинский областной клинический терапевтический госпиталь для ветеранов войн» и медицинскими организациями Челябинской области проведена диспансеризация около 14 500 ветеранов Великой Отечественной войны, а также почти 16 000 ветеранов боевых действий трудоспособного возраста. В структуре заболеваемости лидирующие места у той и другой категории пациентов занимают болезни системы кровообращения: 37% и 27% соответственно; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани: 14% и 16%, а также заболевания глаз у ветеранов ВОВ — около 11% и болезни органов пищеварения у ветеранов боевых действий — более 14%.

лого и старческого возраста имеют целый набор заболеваний, которые взаимно отговаривают друг друга, что требует специфического подхода к диагностике и терапии, особой квалификации специалистов, чуткого и бережного отношения и постоянного медицинского контроля, частью которого и является ежегодный комплексный профилактический осмотр. Каждого ветерана мы приглашаем на диспансеризацию в индивидуальном порядке по телефону. В определенный день пациент приезжает в госпиталь и получает подробно расписанную программу медицинского осмотра. При необходимости на консультации и исследования его сопровождает медицинский работник. По итогам диспансеризации по показаниям каждый пациент получает необходимое углубленное обследование, амбулаторное либо стационарное лечение, лекар-

ства. Такая непрерывная работа по профилактике заболеваний и их осложнений, своевременное и качественное оказание медицинской помощи позволяют сохранить и укрепить здоровье ветеранов, продлить их активную полноценную жизнь.

Важно отметить, что также ежегодно проходят диспансеризацию и другие пациенты, приравненные к ветеранам войны: ветераны и инвалиды боевых действий в Афганистане, Чечне, Таджикистане и т. д., участники вооруженных конфликтов, граждане из подразделений особого риска, вдовы, родители погибших (умерших) ветеранов боевых действий. Комплексный медицинский осмотр проводится в поликлинике госпитала и в медицинских организациях по территориально-участковому принципу в два этапа (первый этап — скрининг, второй этап — обследование и уточнение диагноза, проведение углубленного профилактического консультирования).

С целью своевременного выявления и профилактики заболеваний, в том числе социально значимых, пациенты получают консультации врачей-специалистов: уролога, невролога, гинеколога, кардиолога, офтальмолога, терапевта и других, а также полный объем инструментальных и лабораторных исследований, включающий онкоскрининг (маммография для женщин, определение простат-специфического антигена для мужчин, анализ кала на скрытую кровь). При впервые выявленном заболевании или подозрении на него в консультативно-диагностическом центре Челябинского областного госпиталя для ветеранов войн пациентам проводится всестороннее обследование для уточнения диагноза, индивидуально-подбора терапии, а также принятия решения о необходимости госпитализации либо направления в другую медицинскую организацию для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи.

+ Имею право +

Вопрос-ответ

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

Вопрос. У ребенка болит горло, хочу записать его к врачу отоларингологу. Талон дают только к педиатру, правомерно ли это?

Ответ. Согласно ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической аprobации.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 года № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» первичная врачебная помощь больным оказывается в медицинских организациях участковым врачом-педиатром. При выявлении у больного высокого риска развития заболевания ЛОР-органов и (или) его осложнений педиатр направляет пациента на консультацию в кабинет врача-оториноларинголога.

Вопрос. Мне отказали в выдаче направления на обследование на ВИЧ-инфекцию по месту жительства, а я хочу узнать свой ВИЧ-статус.

Ответ. Согласно приказу Министерства здравоохранения Челябинской области от 30.12.2015 года № 2045 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «ВИЧ-инфекция» в Челябинской области» первичная медико-санитарная помощь при подозрении на заболевание оказывается врачами-специалистами любых специальностей на общих основаниях. В рамках первичной медико-санитарной помощи врачи-специалисты любых специальностей выполняют следующие функции: выявляют показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию; назначают обследование на ВИЧ-инфекцию из обязательных проведений; направляют больных с подозрением на ВИЧ-инфекцию к врачу-инфекционисту кабинета по работе с больными ВИЧ-инфекцией. При направлении больного к врачу-инфекционисту, врач, направивший пациента, предоставляет выписку из амбулаторной карты с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний и имеющихся данных лабораторных исследований.

Согласно ст. 6 Федерального закона Российской Федерации от 30.03.1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» финансовое обеспечение мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, проводимых



Юлия Маркова,
и.о.заместителя директора
ТФОМС Челябинской области
по вопросам организации ОМС

медицинским организациям, подведомственным исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, относится к расходным обязательствам субъекта Российской Федерации; мероприятия, проводимые учреждениями муниципальной системы здравоохранения, относятся к расходным обязательствам муниципальных образований.

Вопрос. Почему меня не обеспечивают лекарственными средствами в поликлинике?

Ответ. Обеспечение лекарственными препаратами при оказании первичной медико-санитарной помощи на амбулаторном этапе лечения за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется.

В соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи осуществляется обеспечение лекарственными препаратами, а также утвержденные:

— перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно (приложение 1 к Территориальной программе);

— перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение 5 к Территориальной программе).

По данному вопросу необходимо обращаться в Министерство здравоохранения Челябинской области.

Вопрос. Хочу сдать кровь на онкомаркеры, как это можно сделать по полису ОМС?

Ответ. Согласно порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 года № 915н, при подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания медицинский работник направляет больного на консультацию в первый онкологический кабинет или первичное онкологическое отделение медицинской организации для оказания ему первичной специализированной медицинской помощи.

Таким образом, при наличии у вас медицинских показаний, наличия медицинской услуги в порядке или стандарте оказания медицинской помощи исследования будут проведены на бесплатной для пациента основе по полису обязательного медицинского страхования.

Информацию о медицинских показаниях (их отсутствии) можно получить у лечащего врача медицинской организации, к которой Вы прикреплены. Также по данному вопросу Вы можете обратиться к руководству медицинской организации.

Вопрос. Не делают флюорографию без паспорта. Почему?

Ответ. В соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в целях выявления туберкулеза периодически проводятся профилактические медицинские осмотры граждан, которые представляют собой комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза: у взрослых — это флюорография легких или рентгенография органов грудной клетки (легких).

Согласно Приказу Минздрава России от 21.03.2017 N 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях вы-

явления туберкулеза» по завершении профилактического осмотра в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на отдельную страницу вносятся:

а) объективные данные по результатам проведенных исследований;

б) сведения о наличии контактов с больным туберкулезом, результаты осмотров врачами-специалистами (в случае выявления патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза);

в) заключение об отсутствии (выявлении) патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза.

При заполнении Карты пункты 2–6 заполняются на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента. Основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт.

Кроме того, в целях организации оказания медицинской помощи, включая обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, больных туберкулезом. Данный регистр содержит, в том числе сведения о серии и номере паспорта или иного документа, удостоверяющего личность.

Исходя из вышеизложенного, а также для идентификации личности с целью корректной обработки персональных данных застрахованного лица и соблюдения законодательства РФ о врачебной тайне, требование о предъявлении паспорта при оказании медицинской помощи является законным, кроме случаев оказания скорой медицинской помощи, которая оказывается безотлагательно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.



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

№5 (85), Май 2019 года

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.

Учредитель и издатель:
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области, 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: pressa@foms74.ru
Главный редактор Д.А. Кравченко.
Дизайн и верстка:
РА PRO. Копейск, ул. Суглянина, 15, тел. (35139) 77-107
Распространяется бесплатно.

Группа «ВКонтакте»: www.vk.com/foms74

Отпечатано:
Бюро печати ЗАО «График Принт Челябинск»
с оригинал-макетом редакции. ИНН 7452043482.
Челябинск, ул. Линейная, 63.
Тираж: 25 000 экз. Заказ №42872
Подписано в печать: 17.04.2019 г.
по графику 16.00, фактически 16.00
Дата выхода: 18.04.2019 г.