

Об утверждении Положения об организации лечения в амбулаторных условиях некоторых заболеваний с подтвержденным диагнозом, оказываемого семейным врачом и его командой

Приказ МЗ РМ и НМСК № 549/291-А от 29.12.2006 г.
(выпуска)

В целях реализации положений Единой программы обязательного медицинского страхования на 2007 год, утвержденной Постановлением Правительства № 1480 от 25 декабря 2006 г.,

Утверждаем:

Положение об организации лечения в амбулаторных условиях некоторых заболеваний с подтвержденным диагнозом, оказываемого семейным врачом и его командой (прилагается).

Приказываем:

1. Главным врачам районных ПМСУ, директору Управления здравоохранения муниципального совета Кишинэу, директору Управления здравоохранения и социальной защиты АТО Гагаузия, начальнику отдела здравоохранения примэрии мун. Бэлць, руководителям республиканских публичных медико-санитарных учреждений, директорам территориальных агентств Национальной медицинской страховой компании:

1.1. Ознакомиться с настоящим положением и принять его как руководство к действию и исполнению.

1.2. Обеспечить информирование всех медицинских работников и населения о порядке организации лечения в амбулаторных условиях семейным врачом и его командой.

1.3. Организовать выдачу положения и приложений к нему каждому семейному врачу и его вывешивание на видном месте в каждом подразделении подчиненного медико-санитарного учреждения.

1.4. Принять надлежащие меры для обеспечения доступа застрахованных лиц к лечению в амбулаторных условиях включенных в список, заболеваний лекарственными препаратами, полностью компенсируемыми из фондов обязательного медицинского страхования в соответствии с настоящим положением.

1.5. Организовать ежеквартальный контроль объема и качества предоставленного лечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами, полностью компенсируемыми из фондов обязательного медицинского страхования, с представлением результатов на заседаниях медицинского совета и принятием надлежащих мер.

2. Главному управлению здравоохранения обеспечить консультативно-методическое содействие публичным медико-санитарным учреждениям в исполнении настоящего приказа.

3. Признать утратившим силу совместный Приказ Министерства здравоохранения и Национальной медицинской страховой компании № 489/215-А от 27.12.2005 г. «Об утверждении Положения об организации лечения в амбулаторных условиях некоторых хронических заболеваний с подтвержденным диагнозом в стадии обострения, оказываемого семейным врачом и его командой».

Положение об организации лечения в амбулаторных условиях некоторых заболеваний с подтвержденным диагнозом, оказываемого семейным врачом и его командой

(Утверждена приказом МЗ и НМСК № 549/291-А от 29.12.2006 г.)

I. Общие положения

1. Положение об организации лечения в амбулаторных условиях некоторых заболеваний с подтвержденным диагнозом, оказываемого семейным врачом и его командой (далее - *положение*), разработано в соответствии с Единой программой обязательного медицинского страхования в целях организации лечения застрахованных лиц в процедурных кабинетах и в дневных стационарах/ на дому (внутримышечные, внутривенные инъекции, внутривенно-капельные вливания, включая обеспечение расходными материалами и медикаментами) в случае некоторых заболеваний с подтвержденным диагнозом, имеющих показания для лечения в стационаре и не имеющих противопоказаний для лечения в амбулаторных условиях.

2. Список заболеваний и список лекарственных препаратов (общее международное название), которыми пользуются застрахованные лица для лечения в соответствии с настоящим положением, установлены

соответственно в приложениях № 1 и № 2* к настоящему положению.

3. Список заболеваний и список лекарственных препаратов (общее международное название), которыми пользуются застрахованные лица для лечения в соответствии с настоящим положением, предлагаются главными профильными специалистами Министерства здравоохранения и согласовываются с экспертным советом министерства.

4. Ответственными за организацию лечения застрахованных лиц в соответствии с настоящим положением являются медико-санитарные учреждения (далее - *поставщик*), заключившие договор с Национальной медицинской страховой компанией (далее - *компания*).

5. Поставщик обеспечивает лечение застрахованных лиц в соответствии с настоящим положением в рамках предоставленных по договору средств, в том числе приобретает лекарственные препараты (предусмотренные в приложении № 2) и расходные средства в соответствии с действующим законодательством.

6. Лекарственные препараты (предусмотренные в приложении № 2), приобретенные поставщиком в соответствии с законодательством, реализуются через аптеку поставщика и ее филиалы, организованные в подразделениях медико-санитарных учреждений первичного звена.

7. В случае если поставщик не располагает аптекой или если в населенных пунктах отсутствуют филиалы аптеки поставщика, реализации лекарственных средств (предусмотренных в приложении № 2), приобретенных поставщиком в соответствии с законодательством, может осуществляться через другую аптеку независимо от вида собственности, заключившую договор с поставщиком - как правило аптеку с мажоритарным государственным капиталом, обеспечивающую хранение, учет и отпуск этих лекарственных препаратов застрахованным лицам на основании рецептов, выписанных семейными врачами поставщика.

За предоставленные услуги поставщик выплачивает заключившей с ним договор аптеке комиссион, предусмотренный договором, не превышающую 15% от суммы отпущенных лекарственных препаратов. Ответственным за организацию доступа застрахованных лиц к лекарственным препаратам, предусмотренным настоящим положением, является поставщик.

II. Организация лечения

8. Лечение застрахованных лиц в амбулаторных условиях в случае заболеваний с подтвержденным диагнозом, включенных в список, имеющих показания для лечения в стационаре и не имеющих противопоказаний для лечения в амбулаторных условиях, предоставляемое семейным врачом и его командой, проводится в процедурных кабинетах и дневных стационарах/на дому (внутримышечные, внутривенные инъекции, внутривенно-капельные вливания, включая обеспечение расходными материалами и медикаментами), во всех медицинских учреждениях первичного звена, включая учреждения, где работают только медицинские сестры семейного врача и созданы необходимые условия для проведения лечения.

9. Медикаментозное лечение в соответствии с настоящим положением назначается в случае обнаружения у застрахованного лица заболевания(-ий), включенного(-ых) в приложение № 1 к настоящему положению, подтвержденного(-ых) результатами клинического исследования, в том числе, в случае необходимости, результатами лабораторных и инструментальных исследований и/или консультацией врача-специалиста соответствующего профиля.

10. Право выписки лекарственных препаратов застрахованным лицам, зарегистрированным у семейного врача в установленном порядке, принадлежит исключительно семейному врачу в соответствии с требованиями настоящего положения по предъявлению удостоверения личности и действительного полиса обязательного медицинского страхования. (Для детей до 18 лет допускается предъявление свидетельства о рождении или другого документа, удостоверяющего личность)

11. Лекарственные препараты выписываются на бланке рецепта № 3, утвержденном в установленном порядке Министерством здравоохранения.

12. Семейный врач назначает застрахованным лицам компенсированное медикаментозное лечение в соответствии с настоящим положением и в случае рекомендации лечения врачом-специалистом соответствующего профиля, если назначенные им лекарственные препараты предусмотрены приложением № 2 к настоящему положению.

13. При назначении лечения в соответствии с настоящим положением семейный врач принимает во внимание наличие условий для применения лекарственных препаратов в медико-санитарном учреждении первичного звена, возможность направления пациента в медицинское учреждение и т.д.

14. Внутримышечное и внутривенное введение лекарственных препаратов осуществляется в условиях процедурного кабинета, дневного стационара, а внутривенно-капельное введение лекарственных препаратов осуществляется только в условиях дневного стационара. Расходные

* Список заболеваний и лекарств смотри на странице 431.

материалы и парафармацевтические препараты, используемые для парентерального лечения а процедурном кабинете/дневном стационаре, предоставляются поставщиком.

15. В случае нетранспортабельности пациента внутримышечное и внутривенное введение медикаментов в случае необходимости осуществляется на дому. В данном случае для парентерального введения используются расходные материалы и парафармацевтические изделия препараты из процедурного кабинета/дневного стационара медицинского учреждения первичного звена.

16. Лечение застрахованных лиц в соответствии с настоящим положением рекомендуется проводить в каждом случае в индивидуальном порядке согласно медицинским показаниям, используя в качестве рекомендации схемы лечения, в случае проведения лечения в амбулаторных условиях (приложение № 3).

17. Продолжительность лечения в амбулаторных условиях в соответствии с настоящим положением считается с момента начала лечения до его завершения с применением лекарственных препаратов, предусмотренных в приложении № 2 к настоящему положению.

18. До окончательного определения эффективной схемы лечения, включая дозировку лекарственного(-ых) препарата(-ов), рекомендуется назначение минимального количества лекарственного(-ых) препарата(-ов), исходя из каждого конкретного случая.

19. С момента начала лечения пациент информируется о возможных рисках, связанных с проводимым лечением, и об ответственности пациента за его получение, за посещение семейного врача, в случае необходимости, для наблюдения в динамике.

20. Продолжительность лечения в соответствии с настоящим положением определяется семейным врачом в зависимости от данных клинического обследования, результатов лабораторных и инструментальных исследований в каждом конкретном случае. При необходимости семейный врач может запросить консультацию специалиста соответствующего профиля и/или консультативного медицинского совета.

21. При проведении и/или определении продолжительности лечения в соответствии с настоящим положением семейный врач руководствуется рекомендациями схем лечения в амбулаторных условиях в зависимости от динамики клинико-параклинических параметров.

22. По окончании лечения (продолжительность которого определяется врачом в соответствии с пунктами 20 и 21 настоящего положения) семейный врач в случае необходимости рекомендует пациенту дальнейшее поддерживающее лечение в амбулаторных условиях.

23. В случае обострения двух или более заболеваний, предусмотренных в приложении № 1 к настоящему положению, семейный врач назначает лекарственные препараты, предусмотренные в приложении № 2 к настоящему положению, для лечения основного заболевания в стадии обострения и для лечения сопутствующих заболеваний в стадии обострения, причем в отчете этот случай указывается как один случай с диагнозом по основному и сопутствующим заболеваниям.

III. Отпуск лекарственных препаратов

24. Лекарственные препараты для лечения застрахованных лиц в соответствии с настоящим положением отпускаются через филиалы аптеки поставщика, организованные в подразделениях медико-санитарных учреждений первичного звена, и/или через аптеки, заключившие договора с поставщиком.

25. Аптека отпускает лекарственные препараты пациентам на основании рецепта, выписанного семейным врачом согласно пункту 11 настоящего положения, который остается в аптеке и в котором пациент (или его представитель) подтверждает своей подписью получение лекарственных препаратов.

В случае отпуска лекарственных препаратов филиалом аптеки поставщика рецепт остается в филиале и представляется в качестве отчета в установленном порядке аптеке поставщика.

В случае отпуска лекарственных препаратов аптекой, заключившей договор с поставщиком, рецепт остается в аптеке. Аптека представляет поставщику сводный отчет и рецепты в соответствии с положениями, предусмотренными договором, заключенным между поставщиком и аптекой.

IV. Учет лечения

26. Учет лечения застрахованных лиц в соответствии с настоящим положением производится согласно формулярам медицинского статистического учета, утвержденным Министерством здравоохранения.

27. Семейный врач регистрирует в амбулаторной медицинской документации пациента (F 025/е), (F 112/е) данные клинического осмотра, диагноз наименование прописанного лекарственного препарата, дозу, количество, номер рецепта, динамику заболевания и/или эволюцию клинико-параклинических параметров и результаты лечения,

28. Учет проведения парентерального лечения в соответствии с настоящим положением производится в документации медицинского статистического учета в установленном порядке в процедурном кабинете (F 029/е), дневном стационаре (003-2/е), на дому (F 116/е).

V. Заключительные положения

29. Учет пролеченных случаев производится путем внесения записи в документацию медицинского статистического учета (F 039/е), (F 040/е) с последующим направлением отчета в установленном порядке в компанию и Научно-практический центр здравоохранения и санитарного менеджмента.

30. Экспертиза пролеченных случаев для их подтверждения в соответствии с настоящим положением принимается совместно Министерством здравоохранения и компанией.

(Monitorul Oficial № 10-13 om 26.01.2007 г.)