РОЛЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА В ОБЕСПЕЧЕНИИ ДОСТУПНОСТИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Набережная Инна Борисовна[1], Захаров Дмитрий Александрович[2]

[1]Астраханский государственный медицинский университет. 414000, Астрахань, ул. Бакинская, 121

[2]Александро-Мариинская областная клиническая больница. 414056, Астрахань, ул. Татищева, 2

E-mail: innanab1975@gmail.com

Ключевые слова: высокотехнологичная медицинская помощь; первичная медико-санитарная помощь; маршрутизация

Введение. Одну из главенствующих ролей в удовлетворении потребности населения в медицинской помощи играет амбулаторная первичная медико-санитарная помощь. Значительную функцию выполняет амбулаторная служба и в организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, которая, как известно, является наиболее дорогостоящей и высокозатратной. Как правило, она применяется в таких случаях, когда другие виды помощи являются не эффективными. Поэтому своевременное ее оказание, а главное направление на данный вид помощи делает приоритетным участие амбулаторно-поликлинического звена. В Российской Федерации в соответствии с существующим порядком, отбор граждан для предоставления им высокотехнологичной медицинской помощи реализовывает лечащий врач той организации, в которой данный пациент наблюдается. Именно причастность лечащего врача, а если быть точнее, его осведомленность о проведении обязательных диагностических мероприятий перед госпитализацией и сбор необходимого пакета документов дают возможность направить пациента на лечение в кратчайшие сроки.

Цель исследования. Проанализировать маршрутизацию пациентов, направленных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в Астраханской области и оценить роль врачей амбулаторно-поликлинического звена.

Материалы и методы. Постановления, приказы и распоряжения Министерства здравоохранения Российской Федерации и Астраханской области. В работе использовался библиографический, аналитический методы и контент-анализ.

Результаты. В Астраханской области порядок маршрутизации граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) определен в административном регламенте, который утвержден Постановлением Министерства здравоохранения Астраханской области от 18 июля 2018 г. N 21П. В нем расписана определенная последовательность действий граждан и определен четкий документооборот с утвержденными сроками необходимыми для анализа документации. Кроме того, в этом же регламенте утверждены формы документов, а также показатели доступности и качества предоставления данной услуги.

При обращении пациента в амбулаторно-поликлиническое учреждение, его лечащий врач определяет обязательный перечень диагностических исследований необходимых для постановки окончательного диагноза. Наряду с лечащим врачом, **Заключение.** о необходимости оказания ВМП дает также еще и главный внештатный специалист министерства здравоохранения Астраханской области по профилю ВМП. Эта процедура осуществляется, в том числе и с помощью телемедицинских технологий, в частности для жителей отдаленных районов. Согласование с главным специалистом дает возможность не только отсечь неправильную интерпретацию диагноза и способа выбранного лечения, но и производить учет и вести отчетность относительно потребности в ВМП. При этом именно главный внештатный специалист подбирает оптимальную базу для проведения ВМП, в учреждениях Астраханской области, имеющих квоты или за ее пределами

После прохождения всех обследований в назначенный срок пациент возвращается к лечащему врачу, который подает документы на врачебную комиссию медицинской организации, где выносится решение о наличии или отсутствие показаний к ВМП. В случае утвердительного решения врачебной комиссии лечащий врач выдает направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи медицинской организацией, участвующей в реализации программы госгарантий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 N 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

При отсутствии показаний к ВМП лечащий врач уведомляет пациента об отказе в оформлении направления на госпитализацию и предлагает лечение в рамках специализированной медицинской помощи.

После получения одобрения, руководитель медицинской организации, в которой пациент проходил диагностику и лечение в рамках ПМСП или иной уполномоченный руководителем работник медицинской орга-

низации представляет направление на госпитализацию для оказания ВМП в течение трех рабочих дней, в том числе посредством специализированной информационной системы, почтовой или электронной связи:

- в медицинскую организацию, включенную в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;
- в министерство здравоохранения Астраханской области в случае оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В случае направления документов в Министерство здравоохранения Астраханской области решение о необходимости оказания ВМП подтверждается Комиссией по направлению пациентов, проживающих на территории Астраханской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Это осуществляется, перед тем как данные будут занесены в базу данных подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи Информационно-аналитической системы Минздрава России. Необходимо отметить, что данная система используется как для оказания ВМП в системе обязательного медицинского страхования, так и за счет софинансирования в рамках бюджетных ассигнований.

К полномочиям комиссии относится не только принятие решения о наличии или отсутствии медицинских показаний для направления пациентов для оказания ВМП, но и предоставление рекомендаций по дальнейшему медицинскому наблюдению или лечению по профилю его заболевания при отсутствии показаний к ВМП. Таким образом, пациенту дается четкий план дальнейших действий по обращению за специализированной или первичной медико-санитарной помощью.

При необходимости оказания ВМП в рамках обязательного медицинского страхования документы передаются в то лечебное учреждение, которое уполномочено осуществлять ВМП в текущем году. Таким образом, пациенты освобождены от необходимости самостоятельно переносит документы от одной инстанции к другой.

Заключение. Главенствующая роль лечащего врача в направлении пациентов на ВМП является неоспоримой. Только если все врачи поликлиник будут знать, что такое ВМП, а также порядок направления пациентов на данный вид медицинской помощи — это будет способствовать удовлетворенности пациентов процедурой направления на ВМП.