ИСКУССТВО ЛЕЧИТЬСЯ

Как правильно лечиться? Что нам положено «по закону», а за что лучше заплатить? На эти вопросы, волнующие и больных, и здоровых, постарался ответить генеральный директор ФГБУ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий ФМБА России» (ФНКЦ ФМБА России), доктор медицинских наук, профессор Александр Троицкий.

Современные страховые технологии: У нас в стране существует три направления оказания гражданам медицинских услуг: ОМС, ДМС и платная медицина. Можно ли сочетать эти варианты получения медицинской помощи оптимально для здоровья и бюджета? Каким образом пациенту организовать свое взаимодействие с ЛПУ?

Александр Троицкий: Любой гражданин Российской Федерации, застрахованный в системе обязательного медицинского страхования, имеет право на бесплатное оказание медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая на основании Федерального закона об обязательном медицинском страховании от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ.

С 1 января 2012 года согласно Федеральному закону № 83-ФЗ вся медицина в Российской Федерации платная. Но оплачивается она из разных источников.

Гражданам, имеющим полисы и ОМС, и ДМС, оптимально начинать с обращения в страховую компанию по полису ДМС. Инициатором обращения в ЛПУ должна выступить страховая компания. Если пациент уже находится в ЛПУ — как правило, страховые компании не подтверждают гарантию оплаты лечения.

При выборе полиса ДМС надо сравнивать стоимость полиса, объем программы, перечень ЛПУ по нескольким страховым компаниям. В связи с преимущественно корпоративным страхованием этим обычно занимаются руководители HR-служб предприятий. Для личного страхования рекомендации те же, но анализ информации для гражданина непрост.

ССТ: Мы часто говорим про «золотые руки» врача. Специалистов высшей квалификации не так много, к ним тяжело попасть. Как гражданин может получить информацию, у кого ему лучше лечиться?

А. Т.: Сейчас основным источником информации любого рода стал интернет. Любая медицинская организация публикует сведения о себе — профильность, специалисты, адрес, контакты и так далее. Это не только реклама, но и выполнение требований законодательства, показатель доступности медицинской помощи.

Например, на сайте ФГБУ ФНКЦ ФМБА России размещены не только предусмотренные законом сведения, но и новости, научные достижения, сведения о научных и клинических мероприятиях, ответы на наиболее часто задаваемые вопросы. Рекламировать «золотые руки» со стороны организации не совсем корректно, хотя оснащение и профильность Центра — высокотехнологические виды медицинской помощи — обязывает нас искать лучших специалистов.

Также в помощь пациенту — достаточно большое количество интернет-ресурсов с отзывами, рейтингами и другой независимой информацией о наших специалистах.

ССТ: Могут ли пациенты попасть в ваш центр по направлению ОМС?

А. Т.: Наша ведомственная принадлежность накладывает ограничения на медицинскую помощь по ОМС и федеральному бюджету — объемы такой помощи жестко лимитированы и рассчитаны на сотрудников ГК «Росатом». Остаются ДМС и ПМУ, не имеющие таких ограничений.

Ограничений по месту жительства у нас нет. Жители любых регионов могут воспользоваться нашей помощью. География наших пациентов весьма обширна и включает всю территорию страны.

Прикрепленные на медицинское обслуживание сотрудники госкорпораций при возникновении необходимости в медицинской помощи обращаются в медсанчасть по месту работы, где проводятся

1 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Предусматривает обеспечение доступной медицинской помощью всех граждан Российской Федерации бесплатно — то есть без оплаты непосредственно самим гражданином в момент обращения за медицинской помощью. Этот порядок регулируется Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ и касается первичной, специализированной и части высокотехнологичной медицинской помощи.

Преимущества ОМС — гарантия оказания медицинской помощи по всем заболеваниям.

Ограничения — прикрепление к поликлиникам по месту жительства, ограниченный выбор лечебных учреждений, методов диагностики и лечения, медикаментов и операционных расходных материалов. Получить плановую специализированную амбулаторную или стационарную помощь можно только по направлению поликлиники по месту прикрепления.

2 ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

Существенно дополняет обязательное — как в части комфорта, так и в выборе более современных и качественных медикаментов, расходных материалов. ДМС в России преимущественно страхует коллективы предприятий, личное страхование занимает лишь малую долю. Страховой полис ДМС, в основном, приобретается за счет средств работодателя.

Преимущества ДМС — расширенный выбор ЛПУ, доступность современных методов диагностики и лечения, включая дорогостоящие, повышенная комфортность, постоянное внимание кураторов страховых компаний и внешний контроль качества медицинской помощи.

Ограничения — более жестко прописанный перечень страховых и нестраховых случаев. В случае выявления нестрахового диагноза в процессе диагностики и лечения, пациент снимается с оплаты по ДМС и переводится на другой источник финансирования. Объем программы зависит от платежеспособности страхователя — существует разница по стоимости полиса и его наполнению. Часть методов диагностики и лечения не подлежит безусловной оплате по необходимости, а требует согласования со страховой компанией.

3 ПЛАТНАЯ МЕДИЦИНА

Так принято именовать оплату медицинской помощи непосредственно пациентом из личных средств в момент обращения. Правила оказания таких услуг регламентированы Постановлением Правительства РФ № 1006 от 4 октября 2012 г., содержащим перечень условий, при которых возможно взимание платы за медицинскую помощь. Основное условие — добровольность.

Преимущества ПМУ — полное отсутствие ограничений в выборе, свойственных страховой медицине.

Ограничения — пациент или его родственники оказываются перед необходимостью мобилизации денежных средств, иногда весьма значительных.

первичные диагностические манипуляции, определяется необходимость медицинской помощи высокого уровня, оформляется направление по ОМС.

Застрахованные в системе ДМС звонят своему куратору или на телефон, указанный в страховом полисе — дальнейшая организационная работа, вплоть до появления пациента в ЛПУ, происходит между страховой компанией и нами. Здесь еще одно преимущество ДМС — все страховые компании располагают актуальной, регулярно обновляемой информацией о наших специалистах, технологиях, оснащении, мощности и сервисных составляющих. Поэтому помощь в оптимальном выборе специалиста подразумевается по умолчанию.

Для пациентов, не имеющих этих возможностей, остается обращение в контакт-центр и заключение договора о платных медицинских услугах.

Во всех случаях, при наличии первичного обращения за медицинской помощью в любое ЛПУ, мы готовы рассматривать высланную нам медицинскую документацию для принятия решения о переводе на лечение в ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

ССТ: С какими диагнозами к вам можно и нужно обращаться?

А. Т.: Наш центр специализируется на высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, в первую очередь ишемической болезни сердца, нарушениях ритма сердца, заболеваниях сосудов. Организационная структура технологически объединяет несколько отделений кардиологического профиля — хирургических, консервативных, рентгенохирургических — в единый Центр сердечно-сосудистой хирургии.

Также приоритетными являются малоинвазивная лапароскопическая хирургия органов брюшной полости и реконструктивная ортопедия. Хирургические отделения технологически объединены с терапевтическими, возможно долечивание после операций и наоборот — подготовка к операции на терапевтической койке. Три отделения травматологии и ортопедии работают по полному циклу — проводят не только оперативное лечение, но и комплекс реабилитации, позволяющий полностью восстановить функции опорно-двигательного аппарата. Это очень важно для спортсменов — после спортивной травмы их необходимо вывести на привычные физические нагрузки.

Центр является многопрофильным. Это означает наличие отделений, оборудования, технологий, специалистов, лицензии почти по всем направлениям. Исключения — гнойная хирургия, челюстно-лицевая хирургия, лучевая терапия. Многопрофильность позволяет организовать более широкий охват сотрудников прикрепленных предприятий, с одной стороны. С другой — для пациента с несколькими заболеваниями есть возможность получить помощь нескольких специалистов.

Отделение реанимации — одно из лучших в стране по комплексу оснащения, технологий и специалистов. Это позволяет успешно решать проблемы лечения крайне тяжелых пациентов. Отделение первым в России освоило раннюю реабилитацию тяжелых больных и больных, переживших критические состояния. Активизация пациентов в ранние сроки, вплоть до ходьбы при продолжении интенсивной терапии и искусственной вентиляции легких в первые 3 месяца работы дало эффект в виде снижения реанимационных осложнений (пневмония, пролежни), снижения срока пребывания на реанимационной койке. Сейчас эта технология внедряется и в других клиниках.

Реабилитация, как завершающий этап стационарного лечения, сейчас также внедрена в неврологии, кардиологии, пульмонологии.

Самое современное оснащение и высококвалифицированный кадровый состав позволяют добиться хороших результатов в самых сложных клинических случаях. Центр занимается медицинской наукой и внедрением её в клиническую практику.

Все отделения возглавляют врачи с учёной степенью, половина из них — доктора медицинских наук.