

УЧАСТИЕ СТРАХОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В РАЗВИТИИ ПАЦИЕНТО- ОРИЕНТИРОВАННОЙ МОДЕЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Лучшие практики



КАПИТАЛ
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ



«Три основные компоненты, которые легли в основу нашего национального проекта «Здравоохранение»:



1 борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями



2 с онкологическими заболеваниями



3 и снижение смертности у детей всех возрастных групп

50% успеха в достижении этих показателей заключается в развитии первичной помощи и профилактике разных видов. И это четвертая компонента».

В.И. Скворцова



ПРОЕКТЫ «КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ»

по информационному сопровождению:

- Пациентов онкологического профиля;
- Пациентов, перенесших острый коронарный синдром, в том числе с применением стентирования коронарных артерий;
- Женщин при беременности и родах.



ПРОЕКТЫ «КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ»

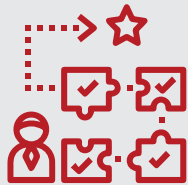
П
Р
О
Е
К
Т

Информационное сопровождение пациентов онкологического профиля



Предпосылки к разработке проекта

Системные экспертные мероприятия



«Капитал МС» в инициативном порядке были проведены системные экспертные мероприятия в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, включая **диагностику, выбор методов лечения, а также соблюдение преемственности между различными ее этапами.**

Единые методологические принципы



Для тематических экспертиз качества медицинской помощи компанией разработаны **единые методологические принципы**, основанные на Клинических рекомендациях Ассоциации онкологов РФ, а также действующих стандартах и Порядке оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утв. приказом Минздрава России № 915н от 15.11.2012.



Предпосылки к разработке проекта

Выездные тематические экспертизы качества медицинской помощи с привлечением экстерриториальных экспертов



Тематические:

Калининградская, Владимирская, Липецкая, Нижегородская, Смоленская области, Пермский край, Республики РСО-Алания, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Мордовия.

По случаям химиотерапии:

Пензенская область, Республика Мордовия, Калининградская область, Республика Коми.

Тематические экспертизы оценки качества онкопомощи при химиотерапии



В рамках внедрения Онкорегламента (Федерального фонда ОМС), на основе разработанных в компании уникальных Протоколов оценки качества онкопомощи при химиотерапии:
Липецкая, Тульская, Ростовская области, г. Санкт-Петербург.



Выявлены «грубые» дефекты качества медицинской помощи, свидетельствующие о **не соблюдении** требований Клинических рекомендаций Ассоциации онкологов России

- Дозо-интервальных требований цикловой и таргетной химиотерапии;
- Специального режима введения химиопрепарата и/или препарата поддерживающей терапии;
- Профилактики тромбоэмболических осложнений, кардиотоксичности, тошноты и рвоты и др. осложнений;
- Несоблюдение Критериев качества медпомощи по назначению морфогенетического исследования с целью формирования показаний для назначения таргетной терапии.



Выявлены нарушения требований Порядка онкологической помощи населению, в части несоблюдения сроков проведения консультации онколога **(5 рабочих дней)**.



Основные цели и задачи проекта

1

Предотвращение ухудшения состояния пациентов и формирование приверженности к лечению

2

Повышение культуры информационного социума онкологического пациента

3

Формирование диапазона знаний и умений пациента для увеличения эффективности проводимого лечения



Действия страхового представителя

на основании данных, полученных из информационной базы и медико-экспертных мероприятий

➤ **Контроль**

Контроль своевременности получения пациентом направления на последующий этап лечения.

➤ **Дорожная карта**

Доведение до пациентов календаря циклов химиотерапии или радиотерапии и разъяснение права на соблюдение дозо-интервальных требований.

➤ **Напоминание**

Своевременное напоминание СМС-рассылкой о дате последующего сеанса лучевой или химиотерапии.

➤ **Диалог с пациентом**

выяснение причин «не появления» на необходимом этапе онкопомощи: отказ в выдаче направления и нарушение принципа преемственности; психологические трудности и проблемы самого пациента и т.д.

➤ **Разговор страхового представителя**

с онкопациентом по вопросам организации и оказания медицинской помощи по профилю «онкология».



Страховой представитель

осуществляет



Контроль соблюдения дозо-интервальных требований цикловой и таргетной химиотерапии



Опрос и анкетирование онкопациентов в части активного выявления причин несоблюдения сроков оказания медицинской помощи



Анализ санитарно-гигиенических и материально-технических условий оказания медицинской помощи



Передачу информации экспертам КМП по фактам выявленных нарушений прав пациентов с целью организации и проведения экспертных мероприятий



К Вам обращается страховой представитель Вашей страховой компании «Капитал МС»

Ваш номер телефона Вы нам сообщили при получении полиса ОМС.

Нами оплачена оказанная медицинская помощь по Вашему первичному обращению в поликлинику № ____ дата ____*.

Полагаем, что наша помощь может быть Вам полезной.

____! (*имя отчество*). Позвольте проинформировать Вас о том, что после первичного приема в поликлинике № ____ Вам обязаны были выдать направление к специалисту для подтверждения или опровержения заподозренного диагноза.

Для консультации у специалиста постановлением Правительства РФ отпущено 5 рабочих дней.

Однако в реестре оказанной специализированной помощи в течение 5 рабочих дней Ваши персональные данные не указаны.

Поэтому Мы, выражаем обеспокоенность возможным нарушением Вашего права на консультацию специалиста в течение 5 рабочих дней и просим Вас пояснить:

1. Вам выдавали в поликлинике № ____ направление к специалисту (дата) ____ на ____ (дата)?

2. Вас принял консультант в течение 5 рабочих дней по направлению?

3. **Если принял, задаются следующие вопросы**

3.1. Вам назначены диагностические исследования?

3.2. (**Если назначены**) Вам выдали направления на них бесплатно, т.к. Вы имеет право на полное бесплатное обследование, включая КТ, МРТ, ПЭТ, биопсию**? Вам были сделаны какие-либо манипуляции (биопсия) в день консультации?

3.3. (**Если не была сделана биопсия**): Вам выдали направление на бесплатную биопсию в другую медицинскую организацию или на бесплатную госпитализацию на какой-либо день в течение 15 календарных дней после этой консультации? Вы имеет право на такую бесплатную госпитализацию.

3.4. (**Если не выдали направление на госпитализацию в течение 15 календарных дней после этой консультации**): Сейчас наш страховой представитель свяжется с мед.организацией консультанта и по результатам собеседования Вам перезвонит.

3.5. Консультант Вам говорил, что Вам показано КТ или МРТ исследование? Вам выдали направление на бесплатное КТ, МРТ? Вы имеет право на такие исследования в течение 14 календарных дней после консультации.

3.6. (**Если направили на платное обследование**): Это нарушает Ваши права на бесплатную диагностику и лечение в системе ОМС. Сейчас наш страховой представитель (СП) свяжется с мед.организацией консультанта и по результатам собеседования Вам перезвонит. Мы постараемся предписать медицинской организации (МО) вернуть Вам затраченные средства.

4. **Если не принял, задаются следующие вопросы**: по какой причине Вам объяснили отказ в консультации? Мы готовы организовать для Вас консультацию в возможно кратчайшие сроки. Сейчас наш СП свяжется с мед.организацией консультанта и по результатам собеседования Вам перезвонит.

5. Позвольте на Ваш телефон по электронному мессенджеру (вайбер, ватсап, телеграмм, СМС) направить Вам памятку о Ваших правах на получение специализированной медпомощи и контакт нашего страхового представителя, который ответит на все возникающие у Вас вопросы и будет информационно сопровождать Вас при оказании Вам медпомощи во всех МО, включенных в систему ОМС.

ВАЖНО

Примечания к ссылкам в тексте «*» и «**»

* Текст составлен без упоминания о подозрении на ЗНО. Если пациент сам в разговоре сообщит о высказанном его врачом подозрении на ЗНО, то в дальнейшем разговоре уже можно упоминать словосочетание «подозрение на ЗНО».

** Памятка со сроками обследования должна быть перед глазами СП с целью конкретизации права пациента.

Модель диалога страхового представителя

с пациентом,
у которого заподозрено
злокачественное
новообразование
(согласовано
с онкопсихологами)



Практика диалога страхового представителя с онкопациентом

В целях формирования алгоритмов и навыков разговора страхового представителя с онкопациентом, «Капитал МС» было проведено обучение.

Тема семинара: «Теория и практика эффективного взаимодействия страховых представителей системы ОМС с онкологическими пациентами»

С участием Чулковой В.А., медицинского психолога, кандидата психологических наук, доцента кафедры онкологии СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ, отделения дополнительного профессионального образования НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова МЗ РФ и кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций СПбГУ.



Полученные и используемые навыки выстраивания разговора при организации информационного сопровождения – **повысили долю пациентов, согласных продолжать разговор со страховым представителем.**



Предписание в адрес медицинской организации об устранении выявленных нарушений прав застрахованных в системе ОМС

Наименование МО

Копия: Застрахованному лицу

Предписание об устранении выявленных нарушений прав застрахованных лиц в системе ОМС

Во исполнение обязанности СМО по организации оказания медицинской помощи застрахованному лицу в другой медицинской организации, установленной ч. 3 ст. 39 Закона РФ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Филиал ООО «Капитал МС» в _____ по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС (поле реестра «DS_ONK» от _____ (дата), а также опроса застрахованного лица установил факт нарушения права застрахованного лица _____ на своевременную консультацию онколога в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении медицинской организации при наличии подозрения на новообразование в течение 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию, и в соответствии с требованиями п. 11, 12 Порядка оказания медицинской помощи по профилю «ОНКОЛОГИЯ», утв. приказом Минздрава России от 15.11.2012г. № 915н, **предписывает**

_____ наименование медицинской организации, оказывающей специализированную онкологическую помощь
в срок до _____ устранить выявленное нарушение права застрахованного лица на своевременную и качественную медицинскую помощь в системе ОМС и незамедлительно осуществить мероприятия, предусмотренные п. 12 Порядка оказания медицинской помощи по профилю «ОНКОЛОГИЯ», утв. приказом Минздрава России от 15.11.2012г. № 915н: «12. Врач-онколог первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биопсийного (операционного) материала с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи... В случае невозможности взятия в медицинской организации, в составе которой организован первичный онкологический кабинет или первичное онкологическое отделение, биопсийного (операционного) материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями», а также уведомить страхового представителя 3 уровня _____ по номеру телефона _____ о дате и времени консультации онколога с целью последующего информационного сопровождения застрахованного лица.

Директор филиала _____

Документы страховой медицинской организации

для контроля и восстановления прав на преемственность в оказании онкопомощи

Внедряется с июня в Волгоградской,
Ростовской областях и Краснодарском крае.



В соответствии с указанием
Председателя ФОМС Н.Н. Стадченко
на совещании директоров ЮФО
(Геленджик, июнь, 2019 г.) –
данная практика одобрена
и рекомендована для внедрения
во всех субъектах ЮФО.

С 01.07.2019 г. данная практика внедрена
по всем филиалам «Капитал МС».



Памятка врача первичного звена пациенту

Уважаемый пациент!

В соответствии с нормами Закона РФ № 323-03 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» информируем Вас, что Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи и Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утв. приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н, установлены строгие сроки оказания Вам медицинской помощи:

- при малейшем подозрении у больного любого новообразования врач-терапевт тотчас выдает направление на консультацию к специалисту в онкодиспансер;

- консультация специалиста по направлению терапевта при подозрении у больного новообразования должна быть проведена не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи ему направления на консультацию.

С целью защиты Ваших прав на установленные законодательством кратчайшие сроки диагностики Вам следует обратиться к Вашему страховому представителю _____, в обязанности которого вменена необходимость его вмешательства в организацию предоставления Вам диагностической помощи при любых ее нарушениях при Вашем обращении.

Страховой представитель разъяснит Вам Ваши права и законные интересы в рамках Программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи и программы ОМС, предложит Вам бесплатное индивидуальное информационное сопровождение при оказании Вам медицинской помощи, будет осуществлять защиту Ваших прав при любых попытках их нарушений, создавать условия для восстановления Ваших нарушенных прав и законных интересов в кратчайшие сроки на всех этапах оказания медицинской помощи.

Страховой представитель в соответствии с законодательством изначально допущен к охраняемой законом врачебной тайне. Он предложит Вам памятки с информированием Вас о Ваших правах и законных интересах при обращении за медицинской помощью, ответит на любые Ваши вопросы, примет и рассмотрит любые Ваши устные и письменные обращения в случае их появления, строго соблюдая Ваше право на врачебную тайну и конфиденциальность.

Доверие застрахованного лица - главный принцип работы страхового представителя!

Ваш страховой представитель:

Документы страховой медицинской организации

для контроля и восстановления
прав на преемственность
в оказании онкопомощи

Памятка пациенту о сроках консультации
у онколога и разъяснением функций
страхового представителя, его
контактными данными.



Информационная продукция для пациентов

ОНКОЛОГИЯ СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ*

- в течение 5 рабочих дней - в случае установления диагноза или подтверждения уже поставленного или в ходе оказания первичной выслушивания и проведения выслушивания и проведения выслушивания
- в течение 1 рабочего дня - срок приема онкологом облученных в течение рабочего дня
- в течение 15 календарных дней - даты поступления биопсийных материалов и проведения гистологического исследования
- в течение 15 календарных дней - даты установления первичного диагноза. Больному должны позвонить заранее, в профиле на сайте для подтверждения диагноза
- в течение 10 календарных дней - в случае подтверждения диагноза. Больному должны позвонить заранее, в профиле на сайте для подтверждения диагноза
- в течение 14 календарных дней - при приеме онкологом консультации амбулаторно (по телефону), компьютерно-диагностический (по телефону) и амбулаторно для проведения с онкологическим обследованием.

* По данным Минздрава России от 4 января 2017 г. № 279н

ВСЕ НЕОБХОДИМОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПО ОНКОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОФИЛЮ – БЕСПЛАТНО

В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОПРОСОВ, связанных с оказанием медицинских услуг в системе ОМС, **ОБРАТИТЕСЯ** в администрацию медицинского учреждения или **К СТРАХОВОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ**, выдавшей Вам полис ОМС.

Телефон
контакт-центра ОМС:
8-800-100-81-01/02
(звонок бесплатный)

www.KARPMED.ru

ПРАВО НА ПОМОЩЬ В ОНКОДИСПАНСЕРЕ: СВОЕВРЕМЕННО И ДОСТУПНО

Капитал
Медицинские Обслуживания

Достоинство
Надежность
Компетентность

...Пациенты онкологического профиля и иные лица, имеющие право на получение медицинской помощи, должны знать, что Закон РФ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.07.2013 года устанавливает обязанность исполнения законодательными актами Российской Федерации Ассоциацией онкологических организаций (АОО) в 2014-2015 годах, в которых имеются информационные рекомендации для АОР по сопровождению и поддержке пациентов.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

Напоминание! На что следует обращать внимание пациентам в процессе постановки диагноза и лечения онкологических заболеваний

01 **КОНТРОЛЬ НА ЭТАПЕ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА**

Решение диагностически сложнейших заболеваний лежит на уровне специализированной онкологической службы, а в ряде случаев патологической помощи.

На уровне онкологической службы должны выполняться следующие задачи: проведение комплексного обследования, проведение комплексного обследования, проведение комплексного обследования.

02 **КОНТРОЛЬ ЗА РАЧЕТОМ ДОЗЫ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА**

Для химиотерапевтической подготовки необходимо учитывать следующие факторы: возраст, вес, состояние здоровья, наличие сопутствующих заболеваний.

03 **КОНТРОЛЬ ЗА ДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДОЗИРОВКИ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА**

Если пациент получает препарат в виде инфузии, необходимо контролировать скорость инфузии, чтобы избежать осложнений.

04 **КОНТРОЛЬ ЗА СКОРОСТЬЮ ЛЕЧЕНИЯ**

В случае возникновения побочных эффектов необходимо немедленно сообщить об этом лечащему врачу.

05 **КОНТРОЛЬ ЗА СРОКАМИ ЛЕЧЕНИЯ**

Сроки лечения должны быть строго определены лечащим врачом.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

06 **КОНТРОЛЬ ЗА НАХОЖДЕНИЕМ В СТА**

Если пациент находится в стационаре, необходимо соблюдать правила поведения в больнице.

07 **КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Лечение сопутствующих заболеваний должно проводиться одновременно с лечением основного заболевания.

08 **КОНТРОЛЬ ЗА ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

При приеме лекарственных средств необходимо учитывать возможные взаимодействия.

Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

1. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
2. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
3. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
4. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.
5. Пациент вправе знать, что имеет право на бесплатное профилактическое обследование и услуги при получении амбулаторной помощи в онкологическом диспансере и в системе ОМС.

ПАМЯТКА ОНКОПАЦИЕНТУ СОПРОВОЖДАЮЩАЯ И ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ – ЗАКОННОЕ ПРАВО ОНКОПАЦИЕНТА И ОБЯЗАННОСТЬ ВРАЧА-ОНКОЛОГА

Федеральный Контакт-центр ООО «Капитал» ОМС
8-800-100-81-01/02
(звонок бесплатный)
www.KARPMED.ru



Информационная продукция для пациентов

 **МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

 **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**


 **КАПИТАЛ**
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ


ДОСТУПНОСТЬ
НАДЕЖНОСТЬ
КОМПЕТЕНТНОСТЬ


ПАМЯТКА ДЛЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА И ЕГО ПАЦИЕНТА

РЕЖИМЫ ВВЕДЕНИЯ ХИМИО- ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ



 **МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**


 **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

 **КАПИТАЛ**
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

ДОСТУПНОСТЬ
НАДЕЖНОСТЬ
КОМПЕТЕНТНОСТЬ

ПАМЯТКА ДЛЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА И ЕГО ПАЦИЕНТА

ОБ ОСОБЫХ МЕРАХ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТАРГЕТНОЙ ТЕРАПИИ



Правильность выбора схемы и препаратов химиотерапии статьей 2 Закона РФ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» отнесена к характеристикам качества медпомощи. Пациент вправе быть информирован о необходимости соблюдения правильности выбора схемы и препаратов химиотерапии. Несоблюдение требований правильности выбора препаратов является признаком нарушения права пациента на надлежащее качество медпомощи.

Пациент должен быть информирован, что назначение персонализированной таргетной терапии может быть сопряжено с возникновением побочных эффектов, как непосредственно в процессе процедуры введения препарата или в ближайшие 1-2 часа после него, так и в отдаленный период – через 4-5 часов или в последующие несколько суток.

Пациент должен быть информирован, что оказание ему таргетной терапии в условиях круглосуточного или дневного стационара дает ему право на наблюдение врачом за его состоянием в ближайшие часы после введения препарата, причем с учетом его индивидуального состояния. При тяжелых осложнениях пациент из дневного стационара должен быть переведен в круглосуточный вплоть до помещения его в отделение интенсивной терапии при возникновении тяжелых побочных реакций, сопряженных с угрозой жизни и здоровью пациента (нарушение сознания, шок, дыхательная недостаточность, сердечная недостаточность и др.).

Пациент должен быть информирован, что оказание ему таргетной терапии в условиях круглосуточного или дневного стационара может быть осложнено опасными побочными реакциями в отсроченный период. Пациент должен быть информирован, что с целью минимизации возможного ущерба здоровью пациента врач обязан дать пациенту рекомендации на раннее самовыявление опасных симптомов осложнений в этот период, когда пациент не находится под наблюдением медицинского персонала, чтобы как можно раньше обратиться к врачу за помощью по предотвращению угрозы жизни и здоровью.

Пациент должен быть информирован и получить рекомендации врача о времени и последовательности развития возможных осложнений и опасных побочных реакций конкретного препарата с целью его своевременного обращения к врачу при первых признаках побочного эффекта или осложнения.

Ниже приводим меры предосторожности при назначении таргетной терапии.

! Меры предосторожности при назначении БЕВАЦИЗУМАБА.

Перфорация желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). У пациентов с метастатическим раком ободочной или прямой кишки (мКРР) при лечении бевацизумабом в комбинации с химиотерапией существует повышенный риск развития перфорации ЖКТ. Наблюдались тяжелые случаи перфорации ЖКТ с внутрибрюшным воспалением, в т.ч. и фатальные. Несмотря на то, что причинная связь внутрибрюшного воспаления, возникавшего в результате язвы желудка, некроза опухоли, дивертикула или колита, с приемом бевацизумаба не установлена, необходимо проявлять осторожность при лечении бевацизумабом пациентов с признаками внутрибрюшного воспаления. При развитии перфорации лечение бевацизумабом следует прекратить. При появлении болей в животе пациент должен обратиться за скорой медицинской помощью или к онкологу.

Трудности при заживлении ран. Бевацизумаб может отрицательно влиять на заживление ран. Лечение бевацизумабом не следует начинать в течение не менее 28 дней после хирургического вмешательства или до полного заживления хирургической раны. При развитии во время лечения осложнений, связанных с заживлением раны, бевацизумаб необходимо временно отменить до полного заживления раны. Прием бевацизумаба также необходимо временно прекратить в случае проведения факультативного хирургического вмешательства.

Кровотечения. У пациентов с мКРР повышен риск возникновения кровотечения, связанного с опухолью. Если во время лечения возникло сильное кровотечение следует вызвать скорую помощь и обратиться к онкологу, бевацизумаб следует отменить.



Ожидаемые результаты

Активное побуждение к профилактическим диспансерным мероприятиям с целью выявления ранних стадий рака

Защита права пациента с метастазирующей болезнью и назначение своевременной таргетной терапии

Защита права пациента на самую современную химиотерапию и таргетную терапию, доказательно снижающую риск рецидивирования и прогрессирования заболевания

Сопровождение пациента на всех этапах оказания необходимых лечебных мероприятий

УМЕНЬШЕНИЕ показателя **ОДНОГОДИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ** онкологических пациентов



УВЕЛИЧЕНИЕ **ПЯТИЛЕТНЕЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ** онкологических пациентов



УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ



Информационное сопровождение
пациентов перенесших острый
коронарный синдром (ОКС),
в том числе с применением
стентирования
коронарных артерий



Предпосылки проекта

Ростовская область

924

медико-
экономических
экспертизы

46%




124

экспертизы качества
медицинской
помощи

19%

116

соцопросов
(анкетирование)

-  не поставлены на диспансерный учет
-  не были на консультации врачей
-  стоят на диспансерном учете



Цели и задачи пилотного проекта

Обеспечение преемственности при оказании медицинской помощи на всех ее этапах



- Оценка уровня приверженности пациентов к назначаемой двойной антиагрегантной терапии (анкетирование);
- Индивидуальное информирование о сроках диспансерного наблюдения и контроль за его проведением;
- Индивидуальное информирование о методах вторичной профилактики ОКС: направление памяток пациенту с ОКС, рекомендаций и т.д.



Проект стартовал в 2018 году на территории Ростовской области при поддержке Министерства здравоохранения и Территориального фонда ОМС Ростовской области и при участии Областного сосудистого центра и 4-х муниципальных медицинских организаций.



Территории проекта



- Миллеровский район
- Неклиновский район
- Сальский район
- Город Шахты



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
 Министерство здравоохранения Ростовской области

ПРИКАЗ

29.03.2018г.

№ 852

г. Ростов-на-Дону

О пилотном проекте «Внедрение концепции страховых представителей при сопровождении оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

С целью осуществления мониторинга и контроля при организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы для обеспечения выполнения порядков оказания медицинской помощи и маршрутизации во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», с привлечением страховых медицинских организаций

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать рабочую группу по внедрению концепции страховых представителей при сопровождении оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. (Далее рабочая группа)
2. Утвердить:
 - 2.1. Состав рабочей группы.
 - 2.2. Положение о рабочей группе
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

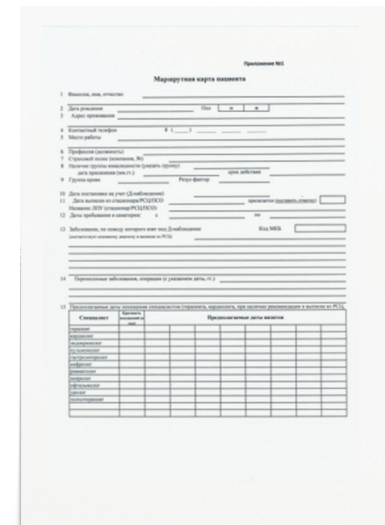
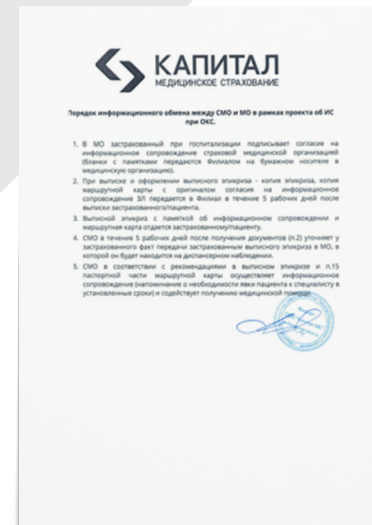
Министр



Т.Ю. Быковская

Научно-практическая апробация проводится в соответствии

с Приказом Минздрава Ростовской области от 29.03.2018 г. № 852 «О пилотном проекте «Внедрение концепции страхового представителя при сопровождении оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»».



Утверждены

Порядок информационного обмена между СМО и МО и Маршрутный лист пациента



Схема взаимодействия





Страховые представители



Координируют работу

всех участников процесса оказания и обеспечивают преемственность бесплатной медицинской помощи и вторичной профилактики.



Держат под контролем

полноту и периодичность диспансерного наблюдения застрахованных граждан.



Повышают грамотность

проводятся научно-практические конференции и школы правовой грамотности, экспертизы качества медицинской помощи.



Формируют практики

проблемы, возникающие при реализации проекта, выносятся на обсуждение медицинского сообщества.



Промежуточные результаты

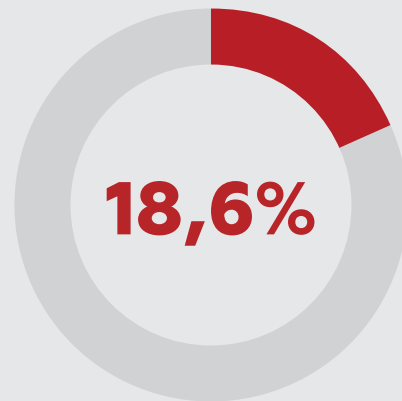
	значение показателя до проекта	план	результат
Преемственность между стационаром и поликлиникой (%)	75	90	100
Охват информированием о диспансерном наблюдении (%)	35	90	100
Своевременность взятия на диспансерное наблюдение (%)	53	65	94

в 1,7 раза

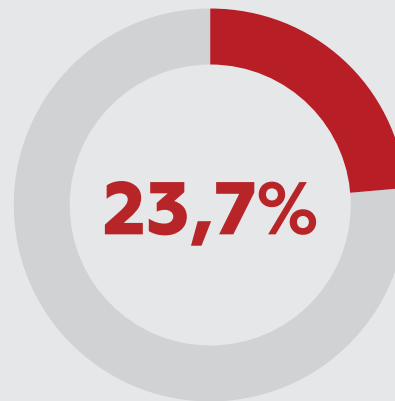
увеличилась своевременная постановка
на диспансерное наблюдение



Анализ более 6 тысяч случаев острого инфаркта миокарда с проведением стентирования коронарных артерий за период январь-апрель 2019 г.



Только 18,6% пациентов получают необходимые жизненно-важные препараты антиагрегантной терапии в течение первых двух дней после выписки из стационара. При этом, в 8 субъектах РФ доля таких пациентов менее 8%.



23,7% пациентов появляются в поликлинике по месту прикрепления свыше 30 дней после выписки из стационара! Следовательно, пациенты либо приобретают необходимые лекарственные средства самостоятельно, либо не получают необходимой терапии.



При этом **12% пациентов из общей выборки вообще не появляются в реестрах счетов** в условиях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП).

В 2019 году в рамках реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» проект начал тиражироваться в других регионах деятельности «Капитал МС».



Направления дальнейшего развития проекта

- **Контроль** страхового представителя 3 уровня за направлением пациентов к врачу-кардиохирургу;
- **Сопровождение пациентов**, не получивших необходимую терапию после выписки из стационара, силами страховых представителей 3 уровня компании.



СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ 3 УРОВНЯ

Обеспечивает консультативную поддержку и помощь в организации диспансерного наблюдения с надлежащим обеспечением лекарственными средствами антиагрегантной терапии.

Разработана **Памятка пациентам**, перенесшим стентирование коронарных артерий. Подготовлен и распространяется среди целевой группы пациентов **тираж информационных материалов** о диете при ишемической болезни сердца, о терапии артериальной гипертензии.



Информационная продукция

Рекомендации пациентам после стентирования коронарных артерий

1. Избегать избыточного потребления поваренной соли.
2. Расширение двигательного режима. Физические нагрузки должны выполняться ежедневно на протяжении 3 месяцев после стентирования.
3. Предотвращать факторы, способствующие развитию артериальной гипертензии, сахарного диабета, избыточного веса.

Важно! Пациенты, перенесшие стентирование коронарных артерий, должны соблюдать следующие рекомендации:

1. Прием препаратов. Уточнить у врача дозировку и частоту приема препаратов.
2. Контроль артериального давления. Измерять АД ежедневно.
3. Контроль уровня холестерина в крови.
4. Контроль уровня сахара в крови.
5. Контроль веса.
6. Контроль функции почек.
7. Контроль функции печени.
8. Контроль функции легких.
9. Контроль функции желудка.
10. Контроль функции кишечника.

Телефон контакт-центра ОМС: **8-800-100-81-01/02** (звонок бесплатный)

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ СТЕНТИРОВАНИЮ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

Доступность, надежность, эффективность.

Что делать, если диета не дает результатов?

- Если через 8-12 недель диеты снижение уровня холестерина в крови составляет менее 5%, а в ряде случаев артериальное давление не снижается, необходимо обратиться к врачу.
- Если через 8-12 недель диеты снижение уровня холестерина в крови составляет менее 5%, а в ряде случаев артериальное давление не снижается, необходимо обратиться к врачу.

- Выбирайте хлеб из муки грубого помола, цельнозерновой макаронные изделия, приготовленные на воде.
- Избегайте продуктов, содержащих много сахара и соли.
- Уменьшите потребление мяса, особенно жирной свинины, говядины, баранины, птицы, приготовленные жареным способом.
- Выбирайте продукты без жира, сливок и большого количества сахара. Откажитесь от фаст-фуда, газированных напитков.
- Старайтесь больше двигаться, заниматься регулярными физическими упражнениями, плаванием, йогой, танцами. Если чувствуете дискомфорт во время занятий, проконсультируйтесь с врачом.
- Старайтесь избегать стрессовых ситуаций, используйте методы релаксации, медитации, йогу, дыхательные упражнения.
- Не курите и избегайте употребления алкоголя.
- Не употребляйте алкоголь и табачные изделия.

ЕСЛИ У ВАС ПОВЫШЕН ХОЛЕСТЕРИН

Проверьте свой уровень холестерина!

УЗНАЙ БОЛЬШЕ КАК БЫТЬ ЗДОРОВЫМ

8 800 200 0 200

Телефон контакт-центра ОМС: **8-800-100-81-01/02** (звонок бесплатный)

www.KAPMED.ru

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ

140/90 и выше Артериальная гипертензия

130-139/85-89 Высокое нормальное давление

120-129/80-84 Нормальное давление

Ниже 120/80 Оптимальное давление

Артериальную гипертензию диагностируют при уровне артериального давления 140/90 мм рт.ст. и выше.

Гипертония может длительное время протекать без всяких симптомов. В этой связи единственный способ выявить заболевание — это регулярно измерять артериальное давление.

Внутрисосудистые операции – ангиопластика и стентирование артерий сердца

Эффект от такой внутрисосудистой вмешательства зависит не только от степени, но и от дальнейшего выполнения пациентом следующих правил:

1. Строгий контроль артериального давления.
2. Отказ от вредных привычек – курения и алкоголя.
3. Регулярное принятие препаратов. При физической нагрузке учащается кровообращение всех органов и систем, учащаются сердечные сокращения, снижается вес, ускоряется послеоперационное восстановление.
4. Соблюдение принципов рационального питания:
 - ограничение соли до 3-5 г/сут (1 чайная ложка без горки);
 - ограничение животных жиров (мясо, жирные сорта мяса, птица);
 - достаточное потребление овощей и фруктов;
 - ограничение кондитерских изделий, майонеза;
 - потребление растительных масел (оливкового, льняного, кукурузного);
 - источник жира 3 нежирных куриных яйца.
5. Нужно избегать стрессов, избегать конфликтов, ссор и не спешить их решать.
6. Строго соблюдать все назначения и рекомендации врача – регулярно принимать лекарственные препараты и проводить назначенное обследование.

Важно! Стентирование артерий сердца

Также следует принимать препараты – статины, которые существенно снижают вероятность и частоту осложнений ишемической болезни сердца.

При этом суточные дозы должны быть: при уровне холестерина до 4,5 ммоль/л для пациентов группы риска сердечно-сосудистых осложнений (ССО), артериальной гипертензии и сахарного диабета – atorvastatin 20 мг/сутки; при уровне холестерина > 4,5 ммоль/л для пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений – atorvastatin 40 мг/сутки; при уровне холестерина > 4,5 ммоль/л для пациентов с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений – atorvastatin 80 мг/сутки.

Важно! Стентирование артерий сердца

Ограничьте потребление поваренной соли до 5 грамм в сутки и менее

Употребляйте каждый день по 500 грамм овощей и фруктов, особенно богатых калием и магнием

Необходимо снизить массу тела, если она избыточна. Снижение массы тела на 5 кг обеспечивает существенное снижение давления

Увеличьте свою физическую активность

Ограничьте потребление алкоголя: потребление крепких напитков в сутки не более 50 мл для мужчин и 25 мл для женщин

Откажитесь от курения

Спите не менее 7-8 часов в сутки

РЕГУЛЯРНО ПРИНИМАЙТЕ ЛЕКАРСТВА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВРАЧОМ

Для того, чтобы предотвратить развитие осложнений гипертонии, необходимо добиться снижения давления до уровня < 140/90 мм рт. ст.

ПОВЫШЕННОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ:

- МОЗГОВЫХ ИНСУЛЬТОВ
- ИНФАРКТА МИОКАРДА
- ОПАСНЫХ АРИТМИЙ
- СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Телефон контакт-центра ОМС: **8-800-100-81-01/02** (звонок бесплатный)

000 «Капитал МС» лицензия ЦБ РФ ОС №3876-01 (без ограничения срока действия)



ПРОЕКТЫ «КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ»

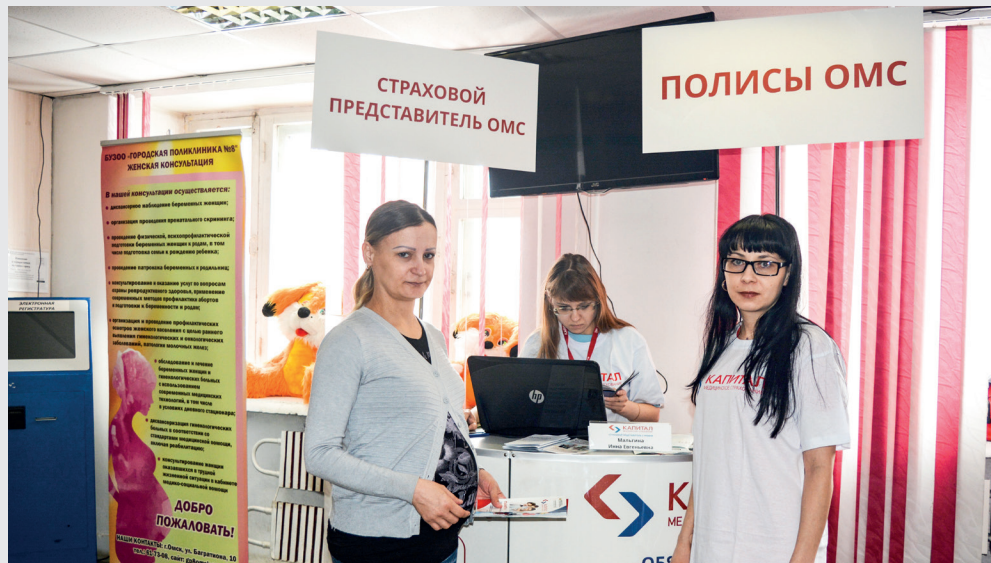
П
Р
О
Е
К
Т

Информационное сопровождение женщин при беременности и родах



Пилотный проект стартовал в Омской области с апреля 2019 года

по инициативе Министерства здравоохранения Омской области, при участии Территориального фонда ОМС и «Капитал Медицинское Страхование»

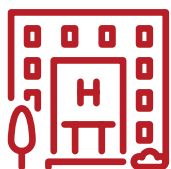


на начало августа 2019 г. в проекте участвует
161 беременная женщина.



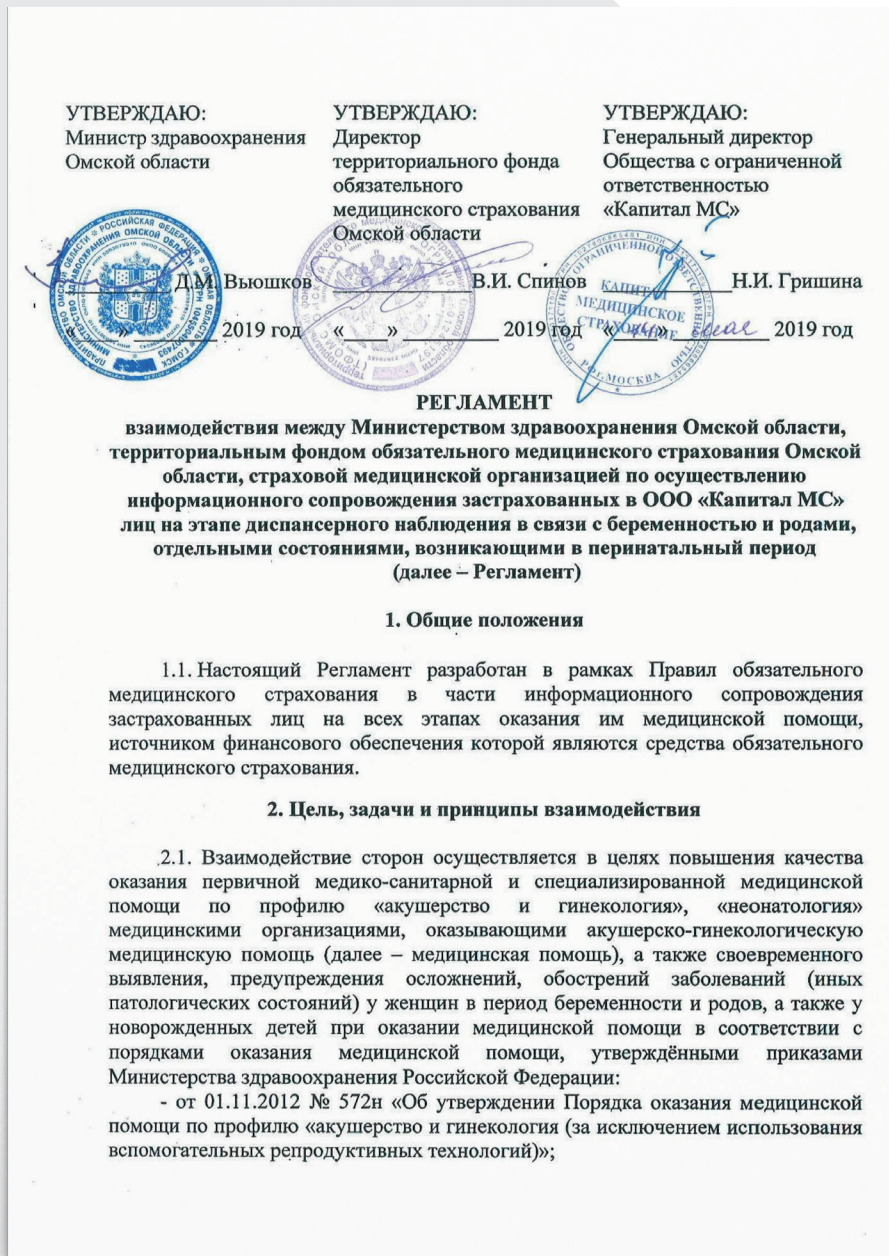
Цели проекта

- **Снижение количества преждевременных родов, осложнений беременности и родов, а также младенческой смертности.**
- **Обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи беременным высокой группы риска.**
- **Своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний у женщин в период беременности и родов, а также у новорожденных детей.**



МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ЗАДЕЙСТВОВАННЫЕ В ПРОЕКТЕ

- БУЗОО «Клинический родильный дом № 6»
- БУЗОО «Городская поликлиника № 8»
(женская консультация)
- БУЗОО «Калачинская ЦРБ»,
БУЗОО «ГБ № 9»
(женская консультация)



В мае 2019 года Министерством здравоохранения Омской области, Территориальным фондом ОМС Омской области и ООО «Капитал МС» был утвержден

Регламент взаимодействия по осуществлению информационного сопровождения застрахованных ООО «Капитал МС» лиц на этапе диспансерного наблюдения в связи с беременностью и родами, отдельными состояниями, возникающими в перинатальный период.



Информационное взаимодействие

Блок медицинской организации

Страховой представитель в женской консультации



- получает согласие беременных женщин на включение в проект;
- проводит информирование беременной женщины о ее правах в ОМС; в том числе об обязательных методах обследования;
- обеспечивает контроль за маршрутизацией беременных в соответствии с порядками оказания медпомощи и помогает разрешить конфликтные ситуации.

«Капитал Медицинское Страхование» организованы посты страховых представителей 2 уровня в женских консультациях всех медицинских организаций, участвующих в проекте.

Медицинская организация



- ведет электронную карту пациента;
- обеспечивает доступ к программе ведения электронной медицинской карты страховому представителю 3 уровня в целях оперативного контроля объемов и качества оказания медицинской помощи, организации и проведения экспертных мероприятий.



Информационное взаимодействие

Блок страховой организации

Контакт-центр

СТРАХОВЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ



круглосуточно обеспечивает информационное сопровождение пациента, помогает в оперативном разрешении срочных вопросов с привлечением Администрации МО и врачей-экспертов СМО;



Контролирует и организует (через индивидуальные обращения и консультации) надлежащее исполнение диагностических и/или лечебных процедур беременным женщинам;



Проводит не реже 1 раза в месяц экспертизу качества оказанной медпомощи и доводит ее результаты до медицинской организации. При сроке беременности 36 недель оценивает уровень выбранной для родоразрешения МО, проводит инструктаж беременной о правах пациента и основных критериях качества оказания медпомощи, на которые может повлиять сама женщина и/или её родственники путем обращения к администрации МО или в контакт-центр СМО.



Очная экспертиза качества медицинской помощи

Проводится врачом-экспертом и/или страховым представителем 3 уровня **непосредственно в момент оказания медицинской помощи**, на основании Порядков оказания медицинской помощи и Клинических рекомендаций.



По результатам врач-эксперт формирует и направляет в медицинскую организацию экспертное заключение, составленное на основе порядков оказания медицинской помощи.



Мария Василенко, г. Омск

«...Я не знала, что могу получить консультацию врача-эксперта даже если нахожусь в стационаре на лечении, что врач-эксперт может прийти и проверить качество моего лечения...»



Информационные материалы



«ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ»

Филиал ООО «Капитал МС» в Омской области приглашает Вас принять участие в совместном проекте Министерства здравоохранения Омской области, Территориального фонда ОМС Омской области и ООО «Капитал МС».

На Вашем маршруте «Женская консультация-РОДДОМ» мы всегда будем рядом с Вами, круглосуточно ответим на все Ваши вопросы и поможем решить возникшие проблемы!

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ООО «КАПИТАЛ МС»:

- у женщин, застрахованных в ООО «Капитал МС», получает письменное согласие на информационное сопровождение;
- проводит информирование беременной женщины о правах в системе ОМС, о перечне обязательных бесплатных методов обследования;
- контролирует и/или организует по обращениям беременной женщины максимально эффективно бесплатную диагностику и, при необходимости - лечение;
- проводит не реже 1 раза в месяц экспертизу качества оказанной медицинской помощи;
- при сроке 36 недель оценивает уровень выбранного роддома, проводит инструктаж беременной о правах при получении данного вида медицинской помощи и основных критериях качества оказания медицинской помощи, установленных действующим законодательством.

Контакт-центр ООО «Капитал МС»

Круглосуточно обеспечивает информационное сопровождение беременной женщины, помогает в оперативном разрешении срочных вопросов с привлечением администрации недроганизаций, министерства здравоохранения Омской области и врачей-экспертов ООО «Капитал МС».

Что необходимо сделать, чтобы принять участие в данном проекте?

- оформить/переоформить свой полис ОМС в Филиале ООО «Капитал МС» в Омской области.
- * участие в данном проекте абсолютно бесплатно.

КАПИТАЛ Медицинское страхование **КАПИТАЛ** Медицинское страхование

При возникновении вопросов обращайтесь по телефону контакт-центра 8-800-550-81-02 (круглосуточно).
Центральный офис в Омске: ул. Пушкина, 67, 1 этаж

ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДОРОВЬЕ ВАШЕГО БУДУЩЕГО РЕБЕНКА ПОД ЗАЩИТОЙ «КАПИТАЛ МС»

ООО «Капитал МС», лицензия ЦБ РФ ОС №3676-01 (без ограничения срока действия)

Листовка – приглашение по участию в проекте «Информационное сопровождение беременности»



КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

ЗДОРОВЬЕ- ГЛАВНЫЙ КАПИТАЛ!

У ВАС НЕТ ПОЛИСА ОМС? ТОГДА ВАМ В КАПИТАЛ МС!
У ВАС ЕСТЬ ПОЛИС ОМС, НО ВЫ НЕ ЗНАЕТЕ, ЧТО ОН ГАРАНТИРУЕТ - ТОГДА ВАМ ТОЖЕ В КАПИТАЛ МС!

ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ СЕБЕ И СВОИМ ДЕТАМ КАЧЕСТВЕННУЮ И ДОСТУПНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ - ПОЗАБОТЬТЕСЬ О НАЛИЧИИ У ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ПОЛИСА ОМС КОМПАНИИ КАПИТАЛ МС!

Документы, необходимые для оформления полиса ОМС себе и ребенку, в т.ч. новорожденному:

- свидетельство о рождении ребёнка;
- СНИЛС; ребенку до 14 лет - при наличии, с 14 до 18 лет - обязательно;
- паспорт гражданина РФ и СНИЛС одного из родителей

Подать заявление на оформление полиса ОМС можно в любом офисе Филиала ООО «Капитал МС» в Омской области (наши адреса на сайте или в ДубльГИС)

Страховая компания ООО «Капитал МС» одна из первых реализовала системный подход к внедрению службы страховых представителей. Функции страховых представителей:

- Работа с обращениями граждан.
- Активное информирование граждан о сроке прохождения профмероприятий.
- Информационное сопровождение застрахованных на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе акушерско-гинекологической, неонатологической и педиатрической.
- Организация оказания бесплатной медицинской помощи.
- Контроль качества оказанной медицинской помощи.
- Проведение соцпропусов.
- Бесплатное медико-юридическое сопровождение в спорах с медорганизациями.

СОХРАНИТЕ ЗДОРОВЬЕ С НАМИ!

Установите на свой смартфон приложение для чтения QR-кодов. Камера смартфона будет сканировать QR-код, а программа распознает код и выполнит переход на тему: «Готовлюсь стать мамой: узнаем о бесплатных услугах по полису ОМС и качестве оказания медицинской помощи во время беременности и родов». Материал подготовлен врачами-экспертами Капитал МС.

8(800)-550-81-02 (звонок бесплатный)
8(800)-100-81-02 (круглосуточно, звонок бесплатный)

www.KAPMED.ru
Лицензия на осуществление ОМС ОС №3676-01 от 16.11.2018 г., бессрочная.



Листовка с рекомендованными обследованиями по триместрам, которая содержит QR-код для перехода на тему: «Готовлюсь стать мамой: узнаем о бесплатных услугах по полису ОМС и качестве оказания медицинской помощи во время беременности и родов»

ФИЛИАЛ ООО «КАПИТАЛ МС» В ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ИНФОРМИРУЕТ: ДЛЯ КАЖДОЙ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ДОСТУПНЫМИ И БЕСПЛАТНЫМИ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОМС.

КАПИТАЛ МС ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ПО ОМС. МЫ ЖДЕМ ВАС В ЛЮБОМ ОФИСЕ КАПИТАЛ МС ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ/ПЕРЕОФОРМЛЕНИЯ ПОЛИСА ОМС И ПОДПИСАНИЯ СОГЛАСИЯ НА ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ.
ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НЕОБХОДИМ ПАСПОРТ И ПОЛИС ОМС. ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ПОЛИСА ОМС НЕОБХОДИМЫ: ПАСПОРТ, СНИЛС, ПОЛИС ОМС (при наличии).

1 ТРИМЕСТР



1-ый ПРИЕМ ВРАЧА - АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА:

- общий осмотр;
- оценка состояния стенок влагалища и шейки матки;
- измерение веса, роста, артериального давления, размера таза;
- рекомендации по питанию и режиму;
- мазок на микрофлору;
- выдача направлений на:
 - общий анализ мочи;
 - общий анализ крови;
 - коагулограмму;
 - биохимический анализ крови;
 - скрининг (для определения риска синдрома Дауна);
 - анализ крови на ВИЧ, группу крови и резус-фактор, на ВИЧ, гепатиты, на TORCH-инфекции;
 - ЭКГ;
 - консультацию терапевта, эндокринолога, офтальмолога, лор-врача, стоматолога.

2 ТРИМЕСТР



ОСМОТР ВРАЧА - АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА:

- измерение высоты положения дна матки и объема живота;
- плановое УЗИ;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- оформление обменной карты (22-23 недели).

Во 2 триместре посещение врача - акушера-гинеколога каждые 2-3 недели.

1, 2, 3 ТРИМЕСТР: Общее физикальное обследование - это осмотр, пальпация, перкусия органов дыхания, кровообращения, брюшной полости. Мочеиспускательной системы, молочных желез.

ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ - ВАШ КАПИТАЛ!
www.kapmed.ru

КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

ДОСТУПНОСТЬ НАДЕЖНОСТЬ КОМПЕТЕНТНОСТЬ

3 ТРИМЕСТР



ОСМОТ ВРАЧА - АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА:

- измерение высоты дна матки и объема живота;
- плановое УЗИ;
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- кардиофонография плода (КТГ)
- оформление декретного отпуска (30-36 недель).

С 36-ой недели и вплоть до родов врач - акушер-гинеколог проводит плановый осмотр еженедельно.

В ОБМЕННОЙ КАРТЕ ДОЛЖНО БЫТЬ 3 ТАБЛИЦЫ:

- Все сведения о беременной (личье в дательн., результаты исследований). Заполняет врач - акушер-гинеколог женской консультации.
- Сведения рождама о родильнице (как прошли роды и период после них, наличие осложнений и т.д.). Заполняет врач - акушер-гинеколог роддома (табл. можно отдать врачу - акушеру-гинекологу женской консультации).
- Сведения рождама о ребенке (рост, вес, оценка по шкале Апгар и др.). Эту часть карты нужно отдать участковому педиатру.

При возникновении вопросов к качеству оказания медицинской помощи Вы можете связаться со страховыми представителями Филиала ООО «Капитал МС» в Омской области (правильное наименование «РТС-Медицина») по телефону контакт-центра 8-800-550-81-02 ООО «Капитал МС» лицензия ЦБ РФ ОС №3676-01 (без ограничения срока действия)



Информационные материалы

ВИДЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

***Анализ крови**
Полное гематологическое исследование, биохимическое исследование, анализ крови на гормоны.

ШПАРГАЛКА ДЛЯ БУДУЩИХ МАМ
ВСЁ О НАБЛЮДЕНИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Телефон Клиника: центр ОМС
8-800-100-81-02
(бесплатно по России)
www.KAPMED.ru

Всем беременным женщинам, участвующим в проекте, страховой представитель 2 уровня предоставляет информационный материал, разработанный «Капитал Медицинское Страхование»

Беременность и артериальная гипертензия



Повышенное артериальное давление при беременности. Изменение артериального давления (АД) у женщин в период беременности наблюдается достаточно часто, что может неблагоприятно влиять на мать и плод. Артериальное давление - один из важнейших показателей работы кровеносной системы в организме. Во время беременности все органы и системы матери работают с повышенной нагрузкой, особенно сердечно-сосудистая система. Поэтому необходимо регулярно измерять АД, чтобы предотвратить развитие тяжелых осложнений. В начале беременности АД, как правило, немного снижается, что связано с действием гормонов. На более поздних сроках беременности по мере роста плода и увеличения кровотока, необходимого для его питания, АД может увеличиваться, относительно физиологических показателей до беременности. Об артериальной гипертензии говорит, если у беременной показатель АД превышает уровень нормального АД.

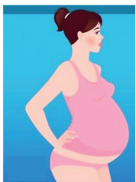
140/90 мм.рт.ст. Однако у женщин с пониженным АД до беременности артериальная гипертензия может быть при показателе АД, которые обычно считаются нормой. Поэтому важно знать свое нормальное АД.

Почему опасно повышенное давление во время беременности? Повышенное АД во время беременности представляет большую опасность для матери и плода. На таком фоне возникает сужение сосудов и нарушается кровоснабжение всех жизненно важных органов, в том числе



обходимых питательных веществ для развития плода. Это может привести к осложнениям беременности, таким как преэклампсия, эклампсия, отеки, головная боль, тошнота, рвота, повышение температуры, судороги. Если АД повышается до 160/110 мм.рт.ст., требуется немедленная госпитализация. Лечение подбирается индивидуально. При одит потеря сознания и возникают судороги.

Беременность и сердечно-сосудистые заболевания



В спектре многочисленных экстрагенитальных патологий, осложняющих беременность, болезни сосудов и сердца стабильно занимают одну из лидирующих позиций. Частота их выявления варьируется сегодня, в разных случаях, в пределах 0,4-4,7%.

Заболевания органов сердечно-сосудистой системы у беременных. Характерные для беременности ограничение подвижности диафрагмы, повышение внутрибрюшного давления, изменение положения сердца внутри грудной клетки, увеличение циркулирующего объема крови влекут за собой качественные изменения в работе сердца и всего организма женщины. Возрастающая нагрузка на жизненно важные органы повышает, в числе прочего, риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, потому состояние здоровья будущей матери требует от нее особого внимания. Если женщина к моменту зачатия уже имеет патологию сердечно-сосудистой системы, оценка ее здоровья и прогноз течения беременности должны осуществляться бригадой специалистов – акушером-гинекологом, терапевтом, кардиологом и анестезиологом. В таких случаях врачами составляется детальный план мероприятий по ведению беременности и последующему родоразрешению. Для контроля состояния беременной и своевременного внесения во врачебный план возможных корректировок, женщине рекомендуется проходить специальное дополнительное обследование в конце каждого триместра текущей беременности.



Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний у беременных: основные факторы. Кроме повышенной нагрузки на организм, связанной с процессом вынашивания ребенка, заболевания органов сердечно-сосудистой системы у беременных могут быть спровоцированы следующими факторами:

- сахарным диабетом;
- избыточным весом или ожирением;
- погрешностями в диете, ведущими к ухудшению качества работы сосудов; малоподвижному образу жизни, обуславливающей недостаток нагрузки в сердечную мышцу;
- нервными перегрузками, способствующими усилению выработки организмом адреналина и повышению АД беременной;
- наличием вредных привычек (курением, потреблением алкоголя или наркотиков)

Ожирение при беременности

Ожирение при беременности - протекает на фоне лишнего веса, врачи believe сильно нуждаются за такой женщиной. Ожирение является проблемой со здоровьем не только самой мамы. Зачастую при сильной полноте роды либо запрещаются, и прибегают к операции кесарева сечения, либо требуется особые рекомендации, которым должна следовать будущая мама, чтобы минимизировать проблемы родов. Это связано с тем, что лишняя жировая ткань способствует развитию осложнений со стороны внутренних органов.

Ожирение при беременности - это состояние, при котором индекс массы тела (ИМТ) женщины превышает 30 кг/м². Ожирение при беременности - это состояние, при котором индекс массы тела (ИМТ) женщины превышает 30 кг/м². Ожирение при беременности - это состояние, при котором индекс массы тела (ИМТ) женщины превышает 30 кг/м².



Для беременных? Индекс проблем при ожирении. Важно помнить, что беременность и ожирение - это состояние, при котором индекс массы тела (ИМТ) женщины превышает 30 кг/м².

Рекомендации для беременных с ожирением. Естественно, при наличии ожирения позаботиться о своем здоровье и будущей малышки нужно заранее, на этапе планирования беременности. Само по себе ожирение не относится к противопоказаниям для зачатия и вынашивания плода. Но важно помнить, что такое состояние будет усугубляющим фактором, оно может грозить многими проблемами в здоровье, а значит, стоит заняться своим весом еще до зачатия. Если же беременность наступила на фоне имеющегося ожирения, и похудеть заранее не удалось, стоит придерживаться определенных рекомендаций. Естественно, индивидуальные особенности каждой женщины будут учитывать при составлении конкретных рекомендаций, но есть ряд советов, которые подойдут всем женщинам с лишним весом.

Полезные рекомендации для сохранения здоровья малыша. Как только женщина узнала о своей беременности, нужно немедленно отправиться на прием к врачу женской консультации. Чем раньше осуществить постановку на учет, тем лучше будет для здоровья и матери, и малыша. Не стоит отказываться от проведения УЗИ, даже если врач будет назначать их чаще обычного, не менее важной будет и регулярная сдача анализов. Для того, чтобы контролировать свое состояние и вовремя заметить

Листовки для беременных с хроническими заболеваниями



Опрос населения «Нужен ли проект?»

МАТЕРИАЛЫ ПЕРЕДАЧИ «СПРАВКА ОТ ВРАЧА», «ПЕРВЫЙ ГОРОДСКОЙ» 08.07.2019 Г.

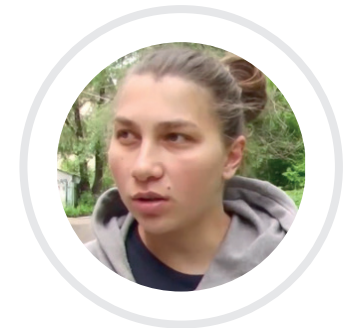


Юлия Хандогина, г. Омск

«Многие не знают своих прав, законов, каких-то других возможностей, которые предлагает медицина»

Гульмира Аристова, г. Омск

«Конечно, чтобы что-то узнать, что положено беременным, ...обязательно, да...»



Жанна Ремизова, г. Омск

«...Нужно просвещать, особенно у кого первая беременность»





КАПИТАЛ

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ