



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 000
ИНФО ЛИНИЈА
(БЕСПЛАТНА) **0800 33 222**
Е-пошта: info@fzo.org.mk
Web: www.fzo.org.mk

Дата: 29.12.2011

СООПШТЕНИЕ

ПОТСЕТУВАЊЕ ЗА НОВ НАЧИН НА УПАТУВАЊЕ

Почитувани, Ве потсетуваме за новиот начин на упатување кои според законот за ЗЗО стапува на сила од 01.01.2012 година. Упатувањето е задолжително за сите здравствени установи кои имаат склучено договор со ФЗОМ. Преку некои основни поенти и примери од секојдневието би сакале да Ви претставиме упатувањето:

1. Оваа година ФЗОМ и МЗ започнаа проект за регулирање и промена на начинот на упатување на осигурените лица на повисоко ниво на здравствена заштита. Причини за проектот:

- Намалување на оптоварување на Универзитетски клиника-Скопје
- Искористување на постоечките неискориестени капацитети (човечки и опрема) на општите, специјалните и клиничките болници
- намалување на трошоците на пациентите (за превоз и престој во Скопје)
- заштеда на здравствениот с-м од нерационално упатување за скапи дијагностички процедури

2. Пилот проект од 1 октомври 2011 а почеток на новиот начин од 1 јануари 2012.

3. Основни правила:

А. Избран лекар (примарна здравств. Заштита) по правило упатува само до специјалисти на секундарна здравствена заштита. Исклучок: избран лекар може директно да упати, итни пациенти, хронични болести, закажани пациенти, контролни прегледи, услуги кои се изведуваа само на Универзитетски клиника, деца до 14 и избрани гинеколози.

Специјалист упатува до субспецијалист на Универзитетски клиника и за болничко лекување само на секундарно ниво. Исклучок: специјалист може да упати директно до Клиника итни пациенти, деца до 14, пациенти на избран гинеколог и ако здравствената услуга се врши само на Универзитетските клиника.

На интернет страна на МЗ има регистар на здравствени установи и здравствени услуги кои ги пружаат.

4. ФЗОМ за новиот проект донесе 11 образци (упати) кои ќе ги користат докторите за упатување, од кои 5 сосема нови. Два од овие упати се донесени по барање и за потребите исклучиво за ЈЗУ.

5. Со новиот начин на упатување се спречува шетањето на пациентите во системот. Ако пациент кој е испратен од избраниот лекар до специјалист и треба да биде примен во болница, нема да има потреба да оди кај матичниот за болнички упат. Слично ако на пациентот му е потребен КТ или магнет нема да има потреба да земе упат од избраниот лекар туку специјалистот ќе му даде упат.

6. Одржани предавања со претставници од сите ЈЗУ и вработени во ПС на ФЗОМ.

7. Најчести неправилности:

Недоволно познавање на упатите од страна на вработените во ЈЗУ,

Непочитување на важноста на упатите

Пример 1. Пациент доаѓа кај избран лекар со болки во главата и бара упат за Компјутерска томографија/Магнетна резонанца. Избраниот лекар НЕМА право да го упати пациентот за тие испитувања, туку може да му даде упат за специјалист, кој ако има индикации ќе го испрати пациентот за тие испитувања

Пример 2. Пациент од Гевгелија се јавува кај избран лекар со болки во стомак. Избраниот лекар го упатува со специјалистички упат до специјалист-интернист на секундарно ниво (тоа се интернисти во општи болници, здравствени домови и ПЗУ специјалистички). Пациентот може да избере дали ќе оди на интернистот во О.Б. Гевгелија, О.Б. Велес или кај некој приватен кој има договор со ФЗОМ. Неможе да избере да оди на Универзитетска клиника.



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 000
ИНФО ЛИНИЈА
(БЕСПЛАТНА) **0800 33 222**
Е-пошта: info@fzo.org.mk
Web: www.fzo.org.mk

Специјалистот интернист по испитувањата вели пациентот треба да го прегледа друг специјалист хирург и со интерспецијалистички упат го препраќа на специјалист хирург. Пациентот избира дали ќе оди на хирург во истата установа или кај друг, освен на Универзитетска клиника.

Хирургот по прегледот вели пациентот треба да се прими во болница и издава болнички упат за болница (општа, специјална или клиничка болница), но не може да издаде упат за Универзитетска клиника. Пациентот нема потреба да се враќа по болнички упат кај избраниот лекар.

Пример 3. Пациент од Струмица се јавува кај избран лекар со болки во градите. Избраниот лекар го упатува со специјалистички упат до специјалист-интернист на секундарно ниво (тоа се интернисти во општи болници, здравствени домови и ПЗУ специјалистички). Пациентот може да избере дали ќе оди на интернистот во О.Б. Струмица, К.Б. Штип или кај некој приватен кој има договор со ФЗОМ. Не може да избере да оди на Универзитетска клиника.

Интернистот заклучува дека има потреба од коронарографија (услуга која не се изведува во општи и клинички болници) и директно го упатува на Клиника за кардиологија.

Пример 4. Пациент доаѓа со животназагрозувачка состојба кај избраниот лекар, по проценка истиот може веднаш да го препрати до болница или Универзитетска клиника со болнички упат.

Пример 5. Пациент на возраст од 10 година со висока температура и воспаление на белите дробови доаѓа кај избран лекар (лекар од општа медицина, педијатрија, училишна медицина, семејна медицина или медицина на труд) и истиот може директно да го упати до Клиника за педијатрија.

Пример 6. Бремена жена се јавува кај избраниот гинеколог. Тој утврдува дека пациентката треба да се прегледа од супспецијалист нефролог, ендокринолог и кардиолог, па може истата директно да ја упати на Универзитетските клиници.

Пример 7. Итен пациент доаѓа на клиника за дигестивна хирургија без упат. Клиниката е должна да го прегледа и ако е потребно да го хоспитализира, а по крајот на лекувањето да му издаде потврда на пациентот дека бил примен како итен пациент. Врз основа на таа потврда избраниот лекар на пациентот ќе му издаде, ретроградно, болнички или специјалистички/супспецијалистички упат, кој пациентот е должен дад го достави до клиниката каде се лекувал.

Пример 8. Пациент од Гостивар со дијагностициран реуматоиден артрит кој се лекува на Клиниката за ревматологија доаѓа кај избраниот лекар, бидејќи има закажан контролен преглед Клиниката. Избраниот лекар има право да издаде специјалистички/супспецијалистички упат директно до клиниката.

Пример 9. Пациент од Кочани со дијагностицирани оштетувања на колкот и закажана операција за замена на истиот на Кл. за ортопедија, се јавува на избран лекар. Избраниот лекар има право да издаде болнички упат директно до Клиниката за ортопедија.

Пример 10. Пациент е примен во амбуланта на Клиника за урологија. Специјалистот/супспецијалист за да ја дијагностицира болеста има потреба да направи лабораторија и компјутерска томографија, па пациентот го упатува со ЛУ-2 и РДУ-2 во лабораторија и на Клиника за рентген. Пациентот нетреба да се враќа кај матичниот за да зема упат.

Пример 11. Пациент кој лежи во О.Б. Велес треба да се префрли на лекување на Клиника за кардиологија. Специјалистот од болница со интер-болнички упат го упатува на Клиниката. Пациентот нетреба да земе болнички упат од избраниот лекар. Истото се случува и кога пациент треба да се префрли од една во друга Клиника.

Пример 12. Пациент доаѓа кај избран лекар на преглед, при што избраниот лекар заклучил дека треба да се направи брис од грло и нос. Па со специјалистички упат избраниот лекар има право да го упати до Центар за јавно здравје, Институт за јавно здравје или Институт за микробиологија. Истото важи и за урино-култура, копрокултура и слични микробиолошки испитувања.

Се надеваме дека пластично Ви го опишавме упатувањето на повисоко ниво на здравствена заштита кое според закон задолжително стапува на сила од 01.01.2012 година. Воедно подоле е дијаграм за начинот на фактурирање на здравствената услуга и користење од стана на лекарите.



НАЧИН НА КОРИСТЕЊЕ НА НОВИТЕ ОБРАЗЦИ- УПАТИ

