

Обим здравствене заштите из обавезног здравственог осигурања у СХМП Дом здравља Аранђеловац

Служба за хитну медицинску помоћ (у даљем тексту СХМП) је организациона јединица Дома здравља Аранђеловац у којој се обавља хитна медицинска помоћ и санитетски превоз акутно оболелих и повређених до најближе здравствене установе вишег нивоа на територији града (у овом случају Општа болница Аранђеловац).

Шта се подразумева под терминима "хитна медицинска помоћ" и "неопходна здравствена заштита"?

Хитна медицинска помоћ јесте непосредна - тренутна медицинска помоћ која се пружа да би се избегло довођење осигураног лица у животну опасност, односно непоправљиво или озбиљно слабљење или оштећење његовог здравља или смрт.

Под хитном медицинском помоћи сматра се и медицинска помоћ која се пружи у току од 12 сати од момента пријема осигураног лица да би се избегао очекивани настанак хитног медицинског стања.

Неопходна здравствена заштита обухвата здравствену заштиту која је одговарајућа, односно потребна за дијагностику, односно лечење болести или повреда осигураног лица, која је у складу са стандардима добре медицинске праксе у земљи и која није пружена, на захтев осигураног лица или здравственог радника, ради стављања осигураног лица у повољнији положај у односу на друга осигурана лица, односно ради стицања посебних користи за здравствену установу, приватну праксу или здравственог радника.

Да ли је свим осигураницима који се јаве Служби за хитну медицинску помоћ заиста потребна хитна медицинска помоћ?

Наравно да не. Према статистици, тек сваки осми до десети осигураник има стање или повреду која захтева хитну медицинску помоћ. Остали осигураници долазе због тзв. неопходне здравствене заштите, коју по правилу **треба да остваре код свог изабраног лекара.**

Да би систем препознавања хитних стања био ефикасан и у тренуцима када се већи број осигураника истовремено јави служби хитне помоћи, медицинска доктрина налаже примену тзв. тријаже. Процес тријаже спроводи се континуирано на пријему позива, на терену и у амбуланти СХМП. Више о овоме прочитајте у чланцима: [Када позвати 194](#) и [Редови хитности](#).

Ко одлучује о томе да ли је осигуранику потребна хитна или неопходна медицинска помоћ?

Хитну и неопходну здравствену заштиту у поступку остваривања права осигураних лица из обавезног здравственог осигурања утврђују стручно-медицински органи у поступку остваривања права. То је, у првом реду, избрани лекар, односно лекар који пружа хитну и неопходну медицинску помоћ, а затим и првостепена и другостепена Комисија Републичког фонда за здравствено осигурање.

Потребно је појаснити да сам долазак у СХМП не може бити доказ да се код осигураника ради о хитном медицинском стању. То се утврђује прво кроз процес тријаже (који се посебно значајно активира у периодима изненадних гужви у вечерњим сатима), а затим кроз детаљан или циљани медицински преглед. **Иако у називу службе стоји термин "хитна помоћ", то свакако не означава да се помоћ хитно пружа свима који се затекну у СХМП без обзира на разлог доласка, већ означава да ће осигураницима са хитним медицинским стањем помоћ бити пружена одмах без одлагања.** Да би се такав циљ остварио, неопходна је добра сарадња осигураника са особљем и узајамно поверење, поштовање кућног реда установе и праћење упутстава одговорних лица.

Када осигураник плаћа трошкове здравствене заштите у пуном износу?

Осигурано лице сноси трошкове пружања хитне медицинске помоћи и настале трошкове прегледа и превоза санитарским колима у случају **неоправданог захтева за указивање хитне медицинске помоћи.**

Осигураним лицима у оквиру обавезног здравственог осигурања не обезбеђује се здравствена заштита која обухвата здравствена заштиту која је повезана са лечењем акутног пијанства.

На које услуге осигураник има право у хитним медицинским стањима?

У хитним медицинским стањима садржај здравствене заштите чине:

НА МЕСТУ ПОВРЕЂИВАЊА И РАЗБОЉЕВАЊА	У ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ
Прва помоћ	Прва помоћ
Лекарски преглед	Лекарски преглед
Медицинска дијагностика и интервенција са применом одговарајуће терапије и терапијских процедура	Потребна дијагностичка и лабораторијска испитивања Медицинска интервенција са применом одговарајуће терапије и опсервација
Санитетски превоз	Санитетски превоз

Здравствена заштита која се обезбеђује из средстава обавезног здравственог осигурања у пуном износу, односно 100% од цене здравствене услуге обухвата

пружање хитне медицинске помоћи, као и хитан санитетски превоз. Дакле, осигураници не плаћају партиципацију за ове услуге.

[Текст је информативног карактера намењен пацијентима. Коришћени су поједини чланови Закона о здравственој заштити ("Сл. гласник РС", бр. 107/2005, 72/2009 - др. закон, 88/2010, 99/2010, 57/2011, 119/2012 и 45/2013 - др. закон), Закона о здравственом осигурању ("Сл. гласник РС", бр. 107/2005, 109/2005 - испр., 57/2011, 110/2012 - одлука УС и 119/2012), Правилника о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2014. годину ("Сл. гласник РС", бр. 3/2014), Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања ("Сл. гласник РС", бр. 10/2010, 18/2010 - испр., 46/2010, 52/2010 - испр., 80/2010, 60/2011 - одлука УС и 1/2013) и Правилника о листи лекова који се прописују и издају на терет средстава обавезног здравственог осигурања ("Сл. гласник РС", бр. 7/2014 и 39/2014)]

Пречишћен и обрађен текст.

Извор: Завод за хитну медицинску помоћ Ниш

ТРИЈАЖА У СХМП

Када позовете број хитне помоћи (194), јавиће Вам се дежурни лекар или медицинска сестра/техничар на пријему позива. Потребно је да смирено и разговетно кажете о чему се ради и зашто зовете. **Пратите стриктно упутства лекара** и имајте поверења у лекара јер су то професионалци који дневно одговоре на велики број позива. Фокусирајте своје излагање на најбитније ствари, никада не прекидајте везу пре него што лекар потврди податке!

У зависности од проблема који сте пријавили, било да се односи на Вас или зовете у име трећег лица, лекар процењује о ком се **СТЕПЕНУ ХИТНОСТИ** ради, односно **врши се тријажа позива**. Постоје стриктна упутства, критеријуми и препоруке по којима се врши ово одређивање. Оно је неопходно да би се свим особама пружила адекватна и правремена помоћ, јер у једном тренутку може бити више позива.

ПРВИ ред хитности - стања која непосредно угрожавају живот

ДРУГИ ред хитности - стања која могу угрозити живот уколико се у разумном (кратком) временском периоду не изврши медицинска процедура

ТРЕЋИ ред хитности - стања која не угрожавају живот, али могу погоршати постојеће стање

ЧЕТВРТИ ред хитности - стања код хроничних болести са предвидивом динамиком

Након тријаже позива на редове хитности, диспечер-медицински техничар упућује екипе хитне медицинске помоћи на задате локације. До доласка екипе потребно је поступити по упутствима које сте добили од лекара на пријему позива. Уколико дође до промене стања

пацијента, позовите још једном. Имајте стрпљења, јер брзина доласка екипе зависи од непредвидивих фактора (временски услови, густина саобраћаја, исправност лифта у згради и сл.).

ЗАХВАЉУЈЕМО НА САРАДЊИ И ПОВЕРЕЊУ!

Служба за хитну медицинску помоћ Дома здравља Аранђеловац