

СТАНДАРТ
профессиональной деятельности специалистов в сфере здравоохранения по оказанию
медицинской помощи пациентам с заболеваниями венозной системы
(членов Профессиональной медицинской ассоциации
продвижения высоких стандартов флебологической помощи
«Национальная коллегия флебологов»)

Раздел 1. Общие положения

1.1. Настоящий Стандарт профессиональной деятельности специалистов в сфере здравоохранения по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями венозной системы (членов Профессиональной медицинской ассоциации продвижения высоких стандартов флебологической помощи «Национальная коллегия флебологов») (далее именуется – Стандарт) разработан в соответствии с Федеральным законом от 01.12.2007 г. № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях», Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Уставом Профессиональной медицинской ассоциации продвижения высоких стандартов флебологической помощи «Национальная коллегия флебологов» (далее именуется – Ассоциация).

1.2. В настоящем Стандарте используются следующие основные понятия и термины:

Лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.

Флеболог – врач, оказывающий медицинскую помощь пациентам с заболеваниями венозной системы.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.

Качество медицинской помощи - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.

Заболевание - возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма.

Диагностика - комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых посредством сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и

осмотра, проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях определения диагноза, выбора мероприятий по лечению пациента и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий.

Лечение - комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни.

1.3. При осуществлении своей профессиональной деятельности член Ассоциации должен руководствоваться федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом Ассоциации и внутренними документами Ассоциации.

1.4. Настоящий Стандарт обязателен для исполнения всеми членами Ассоциации.

Раздел 2. Цель Стандарта

2.1. Основной целью Стандарта является обеспечение членами Ассоциации доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями венозной системы.

Раздел 3. Требования к членам Ассоциации, оказывающим медицинскую помощь пациентам с заболеваниями венозной системы

3.1. Правовые требования:

Флеболог должен знать:

основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной;

теоретические основы, принципы и методы диспансеризации;

организационно-экономические основы деятельности флеболога и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;

основы гигиены труда, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;

правовые аспекты медицинской деятельности;

общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;

этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний;

правила оказания неотложной медицинской помощи;

основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

содержание и разделы флебологии (раздел медицины, изучающий строение, функции вен, а также разрабатывающий методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний) как самостоятельной клинической дисциплины;

правила оформления медицинской документации;

порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;

принципы планирования деятельности и отчетности;

о программах государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

вопросы связи заболеваний венозной системы человека с профессией;

правила санитарно-эпидемиологического режима;

основы трудового законодательства;

правила внутреннего трудового распорядка;

правила по охране труда и пожарной безопасности.

3.2. Требования к квалификации:

Право на занятие медицинской деятельностью в области флебологии имеют лица, получившие высшее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста и отвечающие квалификационным требованиям и квалификационным характеристикам, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Условия оказания медицинской помощи:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3.4. Формы оказания медицинской помощи:

экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

3.5. Виды оказания медицинской помощи:

первично медико-санитарная помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

3.6. Обязанности флеболога при оказании медицинской помощи:

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента и клинической ситуации в соответствии со стандартами медицинской помощи;

выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартами медицинской помощи;

оказывать консультативную помощь врачам-специалистам по своей специальности;

контролировать правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом;

планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

обеспечивать своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

проводить санитарно-просветительную работу;

соблюдать правила и принципы врачебной этики и деонтологии;

участвовать в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовить необходимые документы для медико-социальной экспертизы;

применять лекарственные средства, разрешенные к применению на территории РФ;

применять по возможности наиболее безопасные технологии при обследовании и лечении пациентов;

соблюдать врачебную тайну;

соблюдать ограничения, установленные статьей 74 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Раздел 4. Отношения с пациентами при оказании медицинской помощи

4.1. Член Ассоциации должен оказывать гражданам медицинскую помощь надлежащего качества.

4.2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается флебологом при наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

4.3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в стационарные отделения медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

4.4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается флебологами в стационарных условиях, условиях дневного стационара, а также, при наличии возможности, в амбулаторных условиях, и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Медицинская помощь в плановой форме пациентам оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью пациента.

Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациента, по направлению фельдшера, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-хирурга медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении пациента бригадой скорой медицинской помощи.

4.5. Пациенты с последствиями перенесенных заболеваний вен или с хроническими синдромами, при наличии медицинских показаний, направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские организации и санаторно-курортные организации.

Раздел 5. Отношения между членами Ассоциации

5.1. Члены Ассоциации должны доброжелательно относиться друг к другу, воздерживаться от сознательных действий, причиняющих ущерб своим коллегам. Недопустима необоснованная критика профессиональной деятельности других членов Ассоциации.

5.2. Член Ассоциации не должен культивировать и поощрять противоречия между членами Ассоциации, основанные на личных интересах.

Раздел 6. Заключительные положения

6.1. Все вопросы, неурегулированные настоящим Стандартом, регламентируются нормативными правовыми актами Российской Федерации, Уставом Ассоциации и другими внутренними документами Ассоциации.

6.2. Настоящий Стандарт вступает в силу с момента его утверждения Советом Ассоциации. Все изменения и дополнения к настоящему Стандарту действительны только с момента их утверждения Советом Ассоциации.

6.3. С момента принятия настоящего Стандарта, ранее действующие редакции Стандарта утрачивают свою силу.