

Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи населению в ООО «Медицинский Центр «Мед-Элит»

Медицинская помощь оказывается бесплатно гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства при предоставлении: документа, удостоверяющего личность; полиса обязательного медицинского страхования. Лицам без определенного места жительства, а также не имеющим вышеуказанных документов или имеющим документы, оформленные ненадлежащим образом, оказывается только экстренная, неотложная помощь и помощь при социально значимых заболеваниях. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Первичная медико-санитарная помощь осуществляется с учетом возможности выбора пациентом медицинской организации и врача. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами). Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами – специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. При обращении за плановой медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на выбор лечащего врача, а также на выбор медицинской организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования. Лечащий врач – это врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом учреждении. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь ему может быть оказана в экстренном и плановом порядке. Медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается безотлагательно при состояниях, угрожающих жизни, медицинскими организациями, в которые обратился пациент. Плановая медицинская помощь оказывается при состояниях, позволяющих без ущерба для здоровья пациента предоставить необходимую медицинскую помощь с отсрочкой во времени. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» пациент предоставляет согласие на обработку его персональных данных в письменной форме, определенной

указанным Законом. В случае недееспособности пациента согласие на обработку его персональных данных дает в письменной форме его законный представитель. Первичная медицинская учетная документация (подлинники) хранится в регистратуре, на руки пациенту не выдается. При необходимости ее использования внутри медицинской организации работники медицинской организации обеспечивают доставку документации по месту назначения и несут ответственность за ее сохранность. Оказание гражданину (пациенту) медицинской помощи осуществляется на основании его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, которое хранится в первичной медицинской документации. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в первичной медицинской документации и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также медицинским работником. Медицинские вмешательства в отношении несовершеннолетних детей в возрасте до 15 лет, больных наркоманией в возрасте до 16 лет, граждан, признанных недееспособными, осуществляется с согласия родителей или законных представителей, оформленного в установленном законодательством порядке. При отсутствии родителей или законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, при невозможности собрать консилиум непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением вышестоящих должностных лиц медицинской организации, родителей и законных представителей ребенка или гражданина, признанного недееспособным.

Предоставление амбулаторной медицинской помощи осуществляется в следующем порядке:

1. При оказании медицинской помощи по экстренным показаниям: 1) прием пациента осуществляется вне очереди и без предварительной записи; 2) осуществляется прием всех обратившихся независимо от прикрепления пациента к медицинской организации; 3) отсутствие страхового полиса и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренном приеме; 4) неотложная помощь в праздничные и выходные дни осуществляется в ГБУ РД «Дербентская городская больница».
2. При оказании плановой медицинской помощи: 1) амбулаторный прием плановых больных врачом (врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом - педиатром, врачом – педиатром участковым, врачом общей практики – семейным врачом) может осуществляться как по предварительной записи (в листе самозаписи), так и по талону на прием, который пациент должен получить

в регистратуре центра; указанный порядок не исключает возможности получения плановым больным медицинской помощи в день обращения в медицинскую организацию при наличии показаний; 2) допускается наличие очередности для плановых больных на прием к врачам не более 14 дней; 3) объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в рамках ведомственных нормативных документов, методических рекомендаций и инструкций. По показаниям больному назначаются физиотерапевтические процедуры (не более двух методов электролечения одновременно). 4) консультации врачей-специалистов осуществляются по направлению лечащего врача центра (врача общей практики). Консультативный прием осуществляется на условиях планового амбулаторного приема. 5) порядок внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в ООО МЦ «МЕД-ЭЛИТ» установлен действующим законодательством Российской Федерации. Правом внеочередного получения медицинской помощи пользуются следующие категории граждан:

1. Инвалиды войны и граждане других категорий, предусмотренных статьями 14-19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»: инвалиды войн; участники Великой Отечественной войны; ветераны боевых действий; военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военноучебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; члены семей погибших (умерших) инвалидов войн, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий. 2. Граждане Российской Федерации, награжденные знаком «Почетный донор России», согласно статье 11 Закона Российской Федерации от 9 июня 1993 г. № 5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов». 3. Граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы». 4. Иные категории граждан, имеющие право внеочередного получения медицинской помощи в соответствии с действующим

законодательством. Право на внеочередное получение медицинской помощи в медицинских организациях Республики Дагестан, участвующих в реализации Программы, имеют вышеуказанные категории граждан при предъявлении удостоверения единого образца, установленного федеральным законодательством.

Граждане, нуждающиеся в оказании амбулаторной медицинской помощи, обращаются в регистратуру медицинской организации, в которой амбулаторные карты маркируются литерой «Л». Работник регистратуры доставляет медицинскую карту гражданина с литерой «Л» врачу соответствующей специальности, который, в свою очередь, организует внеочередной прием гражданина.

Критерии доступности и качества медицинской помощи в ООО МЦ «МЕД-ЭЛИТ»

Критериями доступности медицинской помощи являются сроки ожидания гражданами медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке в ООО МЦ «МЕД-ЭЛИТ» Сроки ожидания приема врача (терапевта, педиатра, врача общей (семейной) практики) – не более пяти дней с момента обращения и не должно превышать 25 минут в центре и 5 часов при посещении на дому. В экстренных случаях в центре - немедленно, при неотложных состояниях на дому - в течение часа. Сроки ожидания приема узких специалистов – не более 14 дней, в случаях необходимости экстренной консультации - не более 1 дня. Обслуживания детей первых лет жизни при заболеваниях и при осуществлении плановых диспансерных профилактических осмотров осуществляется преимущественно на дому. Обслуживание детей старших возрастов при заболеваниях осуществляется на дому до выздоровления. Сроки ожидания плановых диагностических исследований не должны превышать 14 дней. Время ожидания очереди на лабораторное исследование – не более 14 дней. Время ожидания очереди на рентгенологическое исследование – не более 15 дней, УЗИ и Функциональную диагностику – не более 14 дней (в экстренных случаях – немедленно). Предварительная запись на приём к врачу - терапевту, врачу-педиатру и врачу общей (семейной) практики, оформление талона на посещение врача-терапевта, врача-педиатра и врача общей (семейной) практики и диагностические исследования в плановом порядке в регистратуре центра в течение рабочего дня, в режиме работы центра. Удовлетворённость медицинской помощью не менее 95%. Обоснованных жалоб на качество обслуживания не должно быть. Процент выявленных на ранней стадии заболеваний по профилям врачей от общего числа выявленных заболеваний – не менее 75%. Процент суммы расхождения диагнозов при направлении в стационар – не более 5%. Процент осложнений при проведении амбулаторных

операций и манипуляций от общего количества проведенных операций и манипуляций – не более 1.5%. Процент случаев несвоевременной госпитализации приведших к ухудшению состояния больного -0%. процент неполного обследования при направлении на плановую госпитализацию от общего числа больных направленных в стационар – не более 2%.

Оказание пациенту амбулаторной медицинской помощи включает:

1) осмотр пациента; 2) постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и амбулаторного лечения, постановку основного клинического диагноза и сопутствующих заболеваний, решение вопроса о трудоспособности и о лечебно-охранительном режиме; 3) оформление медицинской документации в соответствии с установленными требованиями; 4) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по определенной специальности; 5) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, превентивных и санитарно-гигиенических мероприятий за пределами кабинета специалиста; 6) обеспечение возможности проведения пациенту необходимых диагностических исследований в других медицинских организациях при условии невозможности их проведения в данной медицинской организации; 7) организацию транспортировки пациента в стационар при наличии показаний к экстренной госпитализации, которая обеспечивается в стационары согласно приказам органов управления здравоохранением о госпитализации; 8) обеспечение противоэпидемических и карантинных мероприятий в объеме соответствующих инструкций; 9) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения в амбулаторных условиях или на дому (рецепты, справки или листок временной нетрудоспособности, направление на лечебно-диагностические процедуры и т.д.).