

Порядок оказания мед. помощи пациентам, застрахованным по ОМС, в амбулаторных условиях

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Обеспечение прав граждан при получении медицинской помощи

1.1. Медицинская помощь оказывается бесплатно гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства при предоставлении:

документа, удостоверяющего личность;

полиса ОМС (при оказании медицинской помощи в соответствии с приложением 1 к настоящей Программе госгарантий).

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 (заболеваниях, передаваемых преимущественно половым путем, туберкулезе, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ).

1.2. Медицинские организации обязаны обеспечить пациенту возможность ознакомления с его правами и обязанностями.

В каждой медицинской организации на официальном сайте и стендах для информации в доступном месте должна быть размещена Программа госгарантий, а также выписки из других нормативных актов, регламентирующих права и обязанности граждан при бесплатном оказании им медицинской помощи.

1.3. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь оказывается ему в экстренной, неотложной или плановой форме.

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.

1.4. Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов, на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

Пациент предоставляет согласие на обработку его персональных данных в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

В случае недееспособности пациента согласие на обработку его персональных данных дает в письменной форме его законный представитель.

В случае смерти пациента согласие на обработку его персональных данных дают в письменной форме его наследники, если такое согласие не было дано пациентом при его жизни.

1.5. Первичная медицинская учетная документация (подлинники документов) 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.

1.6. 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 старше 16 лет, граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, осуществляются в соответствии со статьей 20 Федерального закона N 323-ФЗ.

1.7. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы госгарантий на основании статьи 21 Федерального закона N 323-ФЗ он имеет право на выбор медицинской организации в соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года N 406н, и на выбор врача с учетом согласия врача.

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 Федерального закона N 323-ФЗ.

1.8. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами по медицинским показаниям осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи.

Назначение и выписка лекарственных препаратов осуществляются в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания". Обеспечение граждан лекарственными препаратами в рамках набора социальных услуг осуществляется в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004 N 328 "Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан". Дополнительное лекарственное обеспечение льготных категорий граждан на территории Рязанской области осуществляется в порядке, утвержденном Постановлением Правительства Рязанской области от 16.06.2008 N 109 "О порядке и условиях лекарственного обеспечения льготной категории граждан на территории Рязанской области".

1.9. Обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи осуществляется в порядке, установленном Федеральным законом от 9 июня 1993 года N 5142-1 "О донорстве крови и ее компонентов".

1.10. Порядок обеспечения граждан медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004 N 328 "Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан".

1.11. Транспортные услуги предоставляются пациентам, находящимся на лечении в стационарных условиях, при отсутствии возможности в медицинской организации проведения лечебных и диагностических мероприятий, предусмотренных порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Транспортировка пациента осуществляется в сопровождении медицинских работников и не подлежит оплате за счет личных средств граждан.

1.12. В соответствии с Федеральным законом N 323-ФЗ соблюдается этапность оказания медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями в зависимости от видов, форм и условий оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской

помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.13. Организация и проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены Территориальной программой ОМС и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, осуществляются в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 года N 230 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию".

2. Медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях

2.1. Амбулаторно медицинская помощь оказывается в условиях, не предусматривающих круглосуточного наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника, и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

При острых заболеваниях помощь гарантируется в день обращения.

При невозможности больного по характеру и тяжести заболевания посетить поликлинику помощь ему оказывается на дому.

Прием пациентов осуществляется при предъявлении страхового полиса или на основании базы данных прикрепленного к амбулаторно-поликлиническому учреждению застрахованного населения и документа, удостоверяющего личность; амбулаторная медицинская помощь в экстренной и неотложной форме оказывается без предъявления указанных документов.

Прием у врача осуществляется в часы его работы в порядке очередности или предварительной записи.

Отдельные категории граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации имеют право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы госгарантий.

Иногородним больным медицинская помощь предоставляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 N 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования".

Плановая медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.11.1993 N 280 "О порядке оказания медицинской помощи гражданам СНГ, другим гражданам бывшего СССР и гражданам дальнего зарубежья" (далее - Приказ Министерства здравоохранения РФ) и Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.09.2005 N 546 "Об утверждении правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации" (далее - Постановление Правительства РФ).

2.2. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утверждаемыми в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Допускается наличие очереди при проведении плановых диагностических и лабораторных исследований, причем сроки ожидания (максимальный срок ожидания - не более 1 месяца) определяются администрацией медицинской организации и отражаются в договорах на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию; прием пациентов по неотложным состояниям осуществляется врачом-специалистом в день обращения; прием пациентов участковым врачом-терапевтом, участковым врачом-педиатром, врачом общей (семейной) практики - в день обращения по утвержденному расписанию.

2.4. Медикаментозное лечение осуществляется на основании стандартов медицинской помощи и перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, утверждаемых в соответствии с действующим законодательством.

2.5. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного (ежедневного) наблюдения врача. В направлении на плановую госпитализацию отражаются результаты диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях. Направление подписывается лечащим врачом и заведующим отделением (заместителем главного врача медицинской организации).

Плановая госпитализация регулируется администрацией медицинской организации, данные о больном заносятся в лист ожидания (журнал плановой госпитализации). Лист ожидания с учетом требований законодательства о персональных данных содержит: номер и серию полиса ОМС, наименование медицинской организации (круглосуточный, дневной стационар), профиль отделения и дату предполагаемой госпитализации. В случае невозможности госпитализировать больного в назначенный срок администрация медицинской организации обязана известить пациента не менее чем за три дня до даты планируемой госпитализации и согласовать с ним новый срок госпитализации.

3. Медицинская помощь, оказываемая в условиях дневных стационаров

3.1. Медицинская помощь в дневном стационаре оказывается больным в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, при проведении комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий, при проведении комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий лицам из групп риска повышенной заболеваемости, инвалидам и беременным женщинам, при проведении сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки больных и краткосрочным медицинским наблюдением после проведения указанных лечебно-диагностических мероприятий, при подборе адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом или хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания, при проведении экспертизы состояния здоровья, степени утраты трудоспособности граждан и решении вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу.

3.2. Плановая госпитализация пациента осуществляется в течение часа с момента поступления в стационар по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с законодательством Российской Федерации, регулирующим вопросы организации деятельности дневных стационаров.

Больные обеспечиваются врачебной и сестринской помощью.

Больные могут размещаться в палатах на 4 и более мест.

Допускается наличие очереди на плановую госпитализацию. Плановая госпитализация детей из многодетных семей и их родителей осуществляется

вне очереди. Максимальное время ожидания плановой госпитализации определяется очередностью и не должно превышать 1 месяца.

3.3. Иногородним больным медицинская помощь предоставляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 N 158н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" и разъяснениями к нему.

Плановая медицинская помощь иностранным гражданам оказывается в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ и Постановлением Правительства РФ.

3.4. Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи, утверждаемыми в соответствии с действующим законодательством. Проведение диагностических и лечебных мероприятий начинается в день госпитализации.

№	Специальность	Сроки ожидания*
1	Стоматология	1 день
2	Неврология	1 день
3	Отоларингология	1 день
4	Офтальмология	1 день
5	Пульмонология	4 дня
6	Ревматология	3 дня
7	Урология	Нет
8	Хирургия	Нет
9	Эндокринология	Нет
10	Гематология	Нет
11	Дерматология	Нет
12	Гастроэнтерология	2 дня
13	Кардиология	2 дня
14	Гинекология	Нет
15	Центр «Антистресс»	От 1 дня до 1 месяца
16	Рентгенодиагностика	1-5 дней
17	Флюорография	Нет
18	Рентгенодиагностика АТЦ	Нет
19	Физиотерапевтические процедуры	Нет
20	ЛФК, массаж	Нет

21	Гирудотерапия	Нет
22	Дневной стационар	10 дней
23	Гематологические анализы	3-5 дней
24	Биохимические анализы	1 день
25	Анализы мочи, кала, мокроты	1 день
26	Группа крови, резус-фактор	1 день
27	ЭКГ	2 дня
28	УЗИ сердца	1-1,5 месяца
29	УЗИ брюшной полости, почек, щитовидной железы и др.	1-1,5 месяца
30	Спирография	7 дней
31	Фиброгастродуоденоскопия	7 дней
32	Холтеровское мониторирование	1-1,5 месяца

*- медицинская помощь при острых заболеваниях оказывается в день обращения