

Условия оказания медицинской помощи в ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ» гражданам Брянской области в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

Настоящий документ разработан в соответствии с Типовыми правилами обязательного медицинского страхования граждан (в редакции приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21 марта 2007 года № 56), зарегистрированными в Министерстве юстиции Российской Федерации 24 декабря 2003 года № 5359, и устанавливает условия и порядок предоставления медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях системы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) Брянской области, а также на основании постановления администрации Брянской области от 24 декабря 2010 года №1378 .

Территориальная программа ОМС на 2011 год предусматривает оказание гражданам Брянской области бесплатной амбулаторно-поликлинической, в том числе в дневных стационарах всех типов, стационарной медицинской помощи.

При оказании медицинской помощи пациент обязан предъявить страховой медицинский полис ОМС и документ, удостоверяющий личность (паспорт и др.).

Взаимоотношения пациента и лечащего врача строятся на основе взаимного доверия и соблюдения прав человека (пациента) в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1, Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь

Организация работы врачей городской поликлиники , осуществляющих самостоятельный прием в амбулаторно-поликлиническом учреждении, и параклинических структурных подразделений системы ОМС должна обеспечивать доступность медицинской помощи для обслуживаемого населения.

Время приема участкового врача – терапевта должно совпадать с графиком работы отделений, кабинетов и служб медицинского учреждения, которые обеспечивают исследования, консультации, манипуляции, процедуры.

При проведении диагностических исследований допускается наличие очередности для плановых пациентов.

Работники регистратуры амбулаторно-поликлинического учреждения обеспечивают своевременную запись пациентов на прием к врачам-специалистам с использованием всех возможных форм работы. Пациенты обслуживаются в порядке живой очереди, за исключением лиц, имеющих право на внеочередной прием (инвалиды и участники ВОВ и лица, приравненные к ним, Герои Советского Союза и кавалеры орденов Славы, лица с высокой температурой и острой болью, медицинские работники и др.).

При отсутствии талона на прием к врачу-специалисту регистратор направляет пациента в кабинет доврачебной помощи, где после осмотра средний медицинский работник (медицинская сестра, фельдшер) определяет необходимость оказания врачебной помощи в день обращения.

По экстренным показаниям медицинская помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывается пациентам вне очереди.

При плановом посещении время ожидания пациентом приема врача-специалиста не должно превышать 30 минут от указанного в талоне или назначенного врачом времени. Исключение составляют случаи отвлечения врача от его плановых функциональных обязанностей, о чем пациенты должны быть проинформированы персоналом медицинского учреждения.

Медицинская помощь на дому по вызову пациента или по инициативе медицинского работника (активное или патронажное посещение) оказывается участковым врачом или другим врачом-специалистом в течение его рабочего времени в день записи вызова на дом. Сведения о вызовах врача на дом фиксируются в книге записи вызовов врача на дом (учетная форма № 031/у).

Лечащий врач определяет объем диагностических и лечебных мероприятий при проведении лечения в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития стандартами медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи пациенту на приеме в амбулаторных условиях и на дому включает:

- сбор жалоб пациента и анамнеза;
- осмотр пациента;
- постановку клинического (предварительного или заключительного) диагноза в соответствии с МКБ-10 пересмотра;
- проведение необходимых лечебно-диагностических мероприятий, консультаций другими врачами-специалистами, консилиумов с пригла-

шением в случае необходимости главных штатных и внештатных специалис-тов органов управления здравоохранения;

- решение экспертных вопросов, связанных с утратой трудоспособности (временной, стойкой) пациента;
- проведение в полном объеме экстренных и неотложных врачебных мероприятий;
- организацию транспортировки пациента в сопровождении медицин-ского работника на следующий этап оказания медицинской помощи;
- обеспечение пациента информацией о диагнозе, результатах обследо-вания и проводимом лечении, о возможных вариантах инструментальных исследований, оперативных вмешательствах и связанных с ними рисков, прогнозе, профилактических и оздоровительных мероприятиях;
- оформление и ведение медицинской учетной формы № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», «Талон амбулаторного пациента», других предусмотренных Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации учетных форм;
- предоставление по требованию пациентов или их законных предста-вителей копии медицинских документов;
- проведение профилактических прививок, диспансерного наблюдения лиц с хроническими заболеваниями;
- проведение профилактических осмотров лиц в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения;
- обеспечение необходимых санитарно-противоэпидемических и карантинных мероприятий.

Указанная выше медицинская документация хранится в регистратуре амбулаторно-поликлинического учреждения.

Стационарная (стационарозамещающая) медицинская помощь

Госпитализация пациента в стационарные отделения (круглосуточный стационар) ГБУЗ «КЦГБ» осуществляется по направлениям лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения и врача станции скорой медицинской помощи, а также в случае самостоятельного обращения пациента (в том числе несовершеннолетних) в приемный покой больницы при острых и обострениях хронических заболеваний, отравлениях, травмах и других болезненных состояниях, требующих интенсивного лечения, больничного режима, круглосуточного наблюдения или изоляции по эпиде-мическим показаниям.

Госпитализация в дневные стационары всех типов ЛПУ осуществляется по направлениям лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения для проведения обследования и лечения, не требующих круглосуточного наблюдения за состоянием

пациента, путем перевода из круглосуточного стационара для продолжения и завершения лечения.

При неотложных состояниях пациент госпитализируется в круглосуточный стационар вне очереди в минимально короткие сроки.

При плановой госпитализации возможно наличие очередности.

В приемном покое больницы пациент осматривается врачом, по медицинским показаниям ему оказывается необходимая экстренная врачебная помощь, проводятся антропометрические исследования, санитарная обработка, оформляется медицинская документация, решается вопрос по транспортировке (в случае неспособности к самостоятельному передвижению из-за тяжести состояния) в профильное отделение.

В отделении пациенты могут быть размещены в палаты на 4 и более мест.

При госпитализации детей одному из родителей (иному законному представителю) или иному члену семьи предоставляется право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении в течение всего времени его пребывания с обеспечением питания и койки независимо от возраста ребенка.

Лечащий врач стационара определяет объем лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации стандартами медицинской помощи, клинико-статистическими группами профилей болезней или общепринятыми методиками, разрешенными к применению в Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи пациенту в условиях стационара включает:

- сбор жалоб пациента и анамнеза;
- осмотр пациента;
- постановку основного и сопутствующего клинического диагноза; осложнений; имеющихся функциональных нарушений со стороны органов и систем в соответствии с МКБ-10 пересмотра;
- проведение необходимых мероприятий, включая оперативные вмешательства и анестезиологические пособия, по общепринятым методам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации, разрешенным на территории Российской Федерации, консультаций другими врачами-специалистами, заведующим отделением, консилиумов с приглашением в случае необходимости главных штатных и внештатных специалистов органов управления здравоохранения;
- проведение в полном объеме экстренных и неотложных врачебных мероприятий на этапе приемного покоя, профильного отделения, в

условиях реанимационного отделения или палаты интенсивной терапии (ПИТ);

- обеспечение пациента информацией о диагнозе, результатах обследования и проводимом лечении, возможных вариантах инструментальных исследований, оперативных вмешательств и связанных с ними рисков, прогнозе и дальнейшей трудоспособности;
- оформление и ведение медицинской документации учетной формы № 003/у «Медицинская карта стационарного больного», № 004/у «Температурный лист», № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного», № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» и других форм;
- предоставление по требованию пациентов или их законных представителей копии медицинских документов;
- обеспечение проведения необходимых санитарно-противоэпидемических и карантинных мероприятий.

В системе обязательного медицинского страхования защиту прав застрахованных граждан осуществляют страховые медицинские организации.

По вопросам нарушения требований и норм, изложенных в данном документе, следует обращаться в департамент здравоохранения Брянской области, Брянский территориальный фонд ОМС, страховые медицинские организации, осуществляющие обязательное медицинское страхование жителей Брянской области, отдел по защите прав потребителей территориального управления Роспотребнадзора по Брянской области.