Порядок и условия предоставления медицинской помощи

Настоящий Порядок и условия предоставления медицинской помощи регламентируют принципы организации населению бесплатной медицинской помощи и условия ее предоставления в медицинских организациях, реализующих территориальную программу.

При обращении за медицинской помощью и ее получении в соответствии с Федеральным законодательством пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;

- выбор врача (с учетом его согласия), а также выбор медицинской организации;

- выбор страховой медицинской организации;

- замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин;

- профилактику, диагностику, лечение в медицинских организациях, соответствующих гигиеническим требованиям;

- проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов;

- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными средствами;

- сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;

- получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- получение от Территориального фонда ОМС Брянской области, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;

- присутствие родителей или их законных представителей при оказании медицинской помощи и консультативных услуг детям до 15 лет. В

случае оказания медицинской помощи в их отсутствие родители или лица, законно их представляющие, вправе получить у врача исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка и оказанной медицинской помощи.

В случае нарушения прав пациента он может обращаться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу медицинской организации, в которой ему оказывается медицинская помощь, в страховые медицинские организации, в Территориальный фонд ОМС Брянской области, в соответствующие профессиональные медицинские ассоциации, либо в суд.

Медицинская помощь гражданам может оказываться в следующих условиях:

1. Вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2. Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе не дому при вызове медицинского работника;

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

4. Стационарно (в условиях больничных учреждений и других медицинских организаций или в их соответствующих структурных подразделениях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в случаях, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям).

В зависимости от состояния пациента медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой форме.

При оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы граждане имеют право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 г. №406н «Об утверждении порядка выбора гражданином медицинской организации при

оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Предварительным условием оказания медицинской помощи является добровольное информированное согласие (отказ) пациента на лечебно-диагностические манипуляции, которое оформляется в порядке, установленном нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Согласно ФЗ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-педиатра, врача-педиатра участкового путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей специалистов:

- при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях допускается срок ожидания для плановых больных на прием к врачам основных специальностей (врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-хирургу, врачу акушеру-гинекологу, врачу-стоматологу), но не более двух дней, к остальным врачам-специалистам не более десяти рабочих дней;

- объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом. Время ожидания приема лечащего врача в поликлинике не превышает одного часа, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;

- время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом медицинской организации;

- первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторно-поликлинических

учреждениях предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста территориальной поликлиники с обязательным указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования в соответствии с профильностью консультации, период ожидания консультативного приема не превышает десяти рабочих дней, за исключением федеральных медицинских организаций, где период ожидания консультативного приема допускается в пределах двух месяцев;

- лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии с принятыми стандартами обследования по данному заболеванию;

- в случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования превышает нормативную нагрузку диагностической службы, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с ведением листов ожидания, сроки ожидания на лабораторные исследования, включая исследования функциональной диагностики, не превышают десяти рабочих дней, плановое проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии осуществляется со сроком ожидания не более 30 рабочих дней (с ведением листов ожидания). Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

- при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в данном медицинском учреждении, пациент направляется в другое медицинское учреждение.

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается если это медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека.

Оказание первичной медико-санитарной помощи на дому включает:

- осмотр пациента;

- постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;

- оформление медицинской документации;

- представление необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

- организацию соответствующих профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий.

При оказании амбулаторно-поликлинической помощи в условиях медицинской организации и на дому врач обеспечивает:

- первичную медико-санитарную помощь (доврачебную, врачебную, специализированную), при необходимости, в неотложной форме;

- в случае непосредственной угрозы жизни организует перевод пациента в стационар;

- организует противоэпидемические и карантинные мероприятия;

- дает рекомендации пациенту о лечебно-охранительном режиме, порядке лечения и диагностики, порядке приобретения лекарств;

- предоставляет пациенту необходимые документы, обеспечивающие возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, в том числе лицам, имеющим право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами в соответствии с главой 2 Федерального закона от 17.07.1999 г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи», справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и т.д.);

- оказывает медицинскую помощь по своей специальности;

- оказывает медицинскую помощь по своей специальности детям до 15 лет (несовершеннолетним – больным наркоманией – в возрасте до 16 лет) только в присутствии родителей или законных представителей.

Направление пациента на госпитализацию в стационар с круглосуточным пребыванием в плановом порядке осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения, на лечение в дневных стационарах всех типов – в соответствии с клиническими показаниями, не требующими круглосуточного медицинского наблюдения. Перед направлением пациента на стационарное лечение должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в

установленном порядке. В направлении установленной формы должны содержаться данные объективного обследования, результаты дополнительных исследований.