

УТВЕРЖДАЮ: *Х.Л. Канкулова*
Х.Л. Канкулова
«30» декабря 2015г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о медицинских услугах по обязательному медицинскому страхованию в
ООО Глазной клинике «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова
г. Нальчик

Обеспечение прав граждан при получении медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается в ООО Глазной клинике «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, при реализации территориальной программы ОМС. Медицинская помощь, оказывается бесплатно гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам, лицам без гражданства при предоставлении:

- документа, удостоверяющего личность;
- полиса обязательного медицинского страхования выданного на территории РФ.

В ООО Глазной клинике «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, при оказании медицинской помощи пациенту обеспечивается возможность ознакомления с его правами и обязанностями.

При оказании медико-санитарной помощи в ООО Глазной клинике «ЛЕНАР» им. академика С.Н. пациенту представляется право предусмотренное ст. 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

В случае требования гражданина о замене лечащего врача он обращается к руководителю ООО Глазной клиники «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Медицинская помощь, по территориальной программе ОМС оказывается в следующих условиях:

1. в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
2. стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская помощь предоставляется в следующих формах:

- 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, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Пациент имеет право лично знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья. По желанию пациента ему предоставляются необходимые выписки из медицинских документов, а также копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, если в этих документах не затрагиваются интересы других сторон.

Пациент предоставляет согласие на обработку его персональных данных в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

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, осуществляются 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.

Виды медицинской помощи представляемой в ООО Глазной клиник «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова в рамках территориальной программы ОМС

В рамках территориальной программы ОМС, предоставляются следующие виды медицинской помощи:

- первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;
- специализированная, в том числе высокотехнологичная.

Первичная медико-санитарная медицинская помощь

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации пациента, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в условиях стационара.

первичная доврачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается фельдшерами, медицинскими сестрами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

первичная врачебная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-терапевтами.

первичная специализированная медико-санитарная помощь, которая оказывается врачами-офтальмологами, врачом-анестезиологом-реаниматологом;

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара

Медицинская помощь в условиях дневного стационара организуется в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова для граждан, которым по состоянию здоровья необходимо медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требуется круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

Дневной стационар организуются по следующему типу:

- дневной стационар в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- дневной стационар при больничном учреждении (стационаре);

Ежедневная длительность пребывания пациентов в дневных стационарах (кроме стационаров на дому) составляет не менее трех часов для дневного стационара при поликлинике, не менее четырех часов — для дневного стационара при больничном учреждении (стационаре).

В условиях дневного стационара медицинская помощь оказывается в случаях:

- необходимости проведения комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий гражданам, входящим в группы риска повышенной заболеваемости, в том числе профессиональной, а также длительно и часто болеющим;
- проведения гражданам сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий;
- подбора адекватной терапии при впервые установленном диагнозе заболевания или для профилактики обострения хронического заболевания;
- осуществления реабилитационного комплексного курсового лечения.

Лечащий врач дневного стационара делает записи о динамике состояния здоровья, проведении лечебных и диагностических мероприятий. Назначения лечебно-диагностических мероприятий записываются врачом в лист назначения пациента. В выходные и праздничные дни контроль за лечением и состоянием пациентов осуществляется дежурным врачом. Дневниковые записи во время дежурства врач делает в медицинской карте стационарного больного только в отношении

100

пациентов, оставленных под его персональное наблюдение, список которых вносится лечащим врачом в журнал дежурного врача.

В дневном стационаре медицинской организации (при поликлинике или стационаре) пациенту предоставляются:

- койка на период времени лечения в дневном стационаре;
- ежедневное наблюдение лечащего врача;
- медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и тому подобное) в соответствии со стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи;

- лечебные манипуляции и процедуры в объемах стандартов оказания медицинской помощи.

В дневных стационарах больные обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями (получаемыми в установленном порядке за счет средств обязательного медицинского страхования) в объеме, утвержденном стандартами оказания медицинской помощи.

В дневных стационарах обеспечение пациентов питанием не предусматривается.

В дневном стационаре медицинской организации ведется и заполняется журнал ожидания плановой госпитализации, в котором должны отражаться даты плановой госпитализации, даты фактической госпитализации, а также отказы пациентов от плановой госпитализации в назначенный срок.

Оказание медицинской помощи в стационарных условиях

Стационарная помощь — медицинская помощь, оказываемая гражданам в ООО Глазной клинике «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение.

Общими показаниями для госпитализации является необходимость:

- в круглосуточном медицинском наблюдении вследствие тяжести состояния здоровья, в том числе по совокупности патологии и (или) высокого риска развития осложнений при проведении медицинского вмешательства;

- соблюдения госпитального режима;

- проведения активной терапии.

При направлении на госпитализацию медицинский персонал руководствуется действующей нормативной базой, регламентирующей указанный порядок.

В спорных случаях решение вопроса о госпитализации принимается по решению врачебной комиссии в пользу интересов пациента.

Госпитализация в стационар осуществляется на профильные койки, фактически развернутые в ООО Глазной клинике «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Госпитализация осуществляется:

- в плановом порядке.

Показания для плановой госпитализации:

- отсутствие возможности обеспечения эффективного динамического наблюдения и лечения пациента в амбулаторных и стационарных условиях;
- обострение хронических заболеваний (при неэффективности проводимого лечения в амбулаторно-поликлинических условиях);

Критерии выписки больного из стационара круглосуточного пребывания:

- отсутствие угрозы для здоровья и жизни больного и окружающих;
- отсутствие угрозы развития осложнений по основному заболеванию или со стороны сопутствующих заболеваний в период обострения;
- стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;
- отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении;
- отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур;
- отсутствие необходимости в изоляции по эпидемическим показаниям.

161