

## **Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи населению в ООО «Медицинский Лечебно-Диагностический Центр «ЗДОРОВЬЕ»**

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 по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора пациентом медицинской организации и врача.

**Первичная доврачебная медико-санитарная помощь** оказывается фельдшерами, акушерками и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

**Первичная врачебная медико-санитарная помощь** оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и 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 МГУЗ «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 гражданам в ООО МЛДЦ «ЗДОРОВЬЕ» 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, военно-учебных 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 МЛДЦ «ЗДОРОВЬЕ»**

Критериями доступности медицинской помощи являются сроки ожидания гражданами медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке в ООО МЛДЦ «ЗДОРОВЬЕ».

- Сроки ожидания приема участкового 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.).