

Условия
оказания медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования в ООО «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний»

1. Общие положения

1.1. Граждане Российской Федерации имеют право на бесплатную медицинскую помощь согласно части 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации. Это право реализуется через Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее – Программа). Эта Программа ежегодно утверждается Правительством Российской Федерации.

1.2. Программа определяет виды и условия оказания медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации бесплатно. В Программе также определены нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения.

1.3. В рамках Программы бесплатно предоставляются:

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

1.4. В соответствии с Программой в субъектах Российской Федерации утверждаются территориальные программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи (далее – территориальные программы государственных гарантий), включающие в себя территориальные программы обязательного медицинского страхования.

1.5. Обязательное медицинское страхование (ОМС) - вид обязательного социального страхования, представляющий собой систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на обеспечение при наступлении страхового случая гарантий бесплатного оказания застрахованному лицу медицинской помощи за счет средств ОМС в пределах территориальной программы ОМС и в установленных Федеральным законом № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 г. случаях в пределах базовой программы ОМС.

1.6. Территориальные программы государственных гарантий включают перечень заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств территориального фонда ОМС, а также перечни жизненно необходимых

и важнейших лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для оказания скорой, неотложной и стационарной медицинской помощи.

1.7. Территориальные программы государственных гарантий определяют условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в учреждениях здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований.

1.8. Территориальные программы государственных гарантий содержат основную информацию по бесплатному медицинскому обслуживанию на территории региона.

1.9. Гражданин Российской Федерации вправе ознакомиться с содержанием территориальной программы государственных гарантий в медицинской организации, независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности, органе управления здравоохранением или территориальном фонде обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации.

1.10. Граждане Российской Федерации имеют равные возможности на получение медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий.

2. Условия оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

2.1. По территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – территориальная программа ОМС) ООО «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний» (далее – Центр) оказывает:

- первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее – ПЭТ/КТ);

- первичную специализированную медико-санитарную помощь в условиях дневного стационара по лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия».

2.2. Указанные виды медицинской помощи по территориальной программе ОМС оказываются гражданам в Центре на основании:

- лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности (бессрочная лицензия № ЛО-36-01-001960 от 08 октября 2014 г., выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области);

- лицензии на осуществление медицинской деятельности №ФС-36-01-000475-14 от 10 декабря 2014 г. выдана Территориальным органом Росздравнадзора Воронежской области, (394018, г. Воронеж, ул.9-го Января, д.36, тел. (473) 276-53-99);

- включения Центра в Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов на территории Воронежской области» (Центр включен в указанный перечень под номером 90);

- включения Центра в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС Воронежской области (Центр включен в указанный реестр под номером 360716);

- наличия утвержденных на 2017 г. объемов данных видов работ (услуг) в Тарифном соглашении от 09.01.2017 г.;

- наличия действующих договоров между Центром и страховыми медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС.

2.3. Медицинская помощь по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара в рамках территориальной программы ОМС оказывается застрахованным по ОМС, при предъявлении:

- документов, удостоверяющих личность;

- СНИЛС;

- страхового медицинского полиса ОМС, действительного на момент оказания медицинских услуг и подтверждающего действие договора ОМС, заключённого в пользу застрахованного;

- направления БУЗ ВО «ВОКОД» или БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».

2.4. Медицинская помощь по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара оказывается в Центре бесплатно для пациентов по действующему страховому медицинскому полису ОМС в пределах предусмотренного Тарифным соглашением норматива объёма указанных услуг на 2017 г.

3. Оплата ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

3.1. Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС заключается между Центром, включенным в реестр медицинских организаций, который участвует в реализации территориальной программы ОМС и которому решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств ОМС, и страховой медицинской организацией (СМО), участвующей в реализации территориальной программы ОМС, в установленном законом порядке.

3.2. Оплата медицинских услуг Центра по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара осуществляется СМО в соответствии с действующими договорами на оказание и оплату этих медицинских услуг по обязательному медицинскому страхованию в сроки и на условиях, предусмотренных договорами.

3.3. Оплата медицинских услуг Центра по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара осуществляется по тарифу на одно исследование и законченный случай лечения, установленному Тарифным соглашением на 2017 г., при наличии направления БУЗ ВО «ВОКОД» или БУЗ ВО «ВОДКБ № 1».

3.4. Тариф на одно исследование по ПЭТ/КТ установлен в соответствии с Приложением № 17 к Тарифному соглашению «Прейскурант тарифов на оплату позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографи-

ей, проводимой ООО «Межрегиональный медицинский центр ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний».

3.5. Тариф на законченный случай лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара установлен в соответствии с Приложением 40 к Тарифному соглашению

3.6. Счета на оплату услуг по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара выставляются Центром в соответствии с Приложением № 5 к Тарифному соглашению на 2017г. «Порядок взаимодействия при выставлении счетов за оказанную медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования Воронежской области» и условиями договоров со СМО.

4. Требования к порядку медицинской помощи по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

4.1. Медицинская помощь по ПЭТ/КТ организуется и оказывается в Центре в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а так же на основе Стандартов медицинской помощи.

4.2. Центр обеспечивает соответствие качества оказываемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.3. При получении медицинских услуг пациенту обеспечивается уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала. Информация о состоянии здоровья пациента предоставляется ему самому, законному представителю или уполномоченному пациентом лицу только после волеизъявления пациента. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться указанным лицам в деликатной форме.

4.4. Информация о видах медицинских услуг, режиме работы Центра, об условиях предоставления и получения услуг, оказываемых бесплатно в рамках программы государственных гарантий территориальной программы ОМС, представляется в уголке потребителя в холле 1 этажа в общедоступном месте в период всего времени работы Центра.

4.5. Прием пациентов врачами-специалистами организован по предварительной записи посредством телефонной связи или непосредственно на «ресепшен» Центра. При этом пациент имеет право на выбор врача, указанного в расписании, с его согласия и при наличии свободного для записи времени.

4.6. При первичном обращении пациента в Центр администратором-кассиром «ресепшен» заводится учетная форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее – медицинская карта).

4.7. Для оформления медицинской карты пациент предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

4.8. Для получения медицинской услуги по территориальной программе ОМС пациент обязан предъявить действующий страховой медицинский полис ОМС, выданный на территории Воронежской области СМО, СНИЛС и направление БУЗ ВО «ВОКОД» или БУЗ ВО «ВОДКБ № 1». Страховые медицинские по-

лисы ОМС, выданные за пределами Воронежской области, принимаются администратором-кассиром после предварительного согласования со старшим администратором.

4.9. Центр не оказывает анонимные медицинские услуги в рамках территориальной программы ОМС.

4.10. Персональные данные пациентов, в том числе о состоянии здоровья, подлежат обработке Центром только с письменного согласия пациента. Каждый сотрудник Центра несет персональную ответственность за разглашение информации о пациентах, ставшей им известной в ходе исполнения служебных обязанностей, в том числе о факте обращения пациента за медицинской помощью.

4.11. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинских вмешательств является предоставление информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинские вмешательства.

4.12. Специалисты Центра, проводящие медицинские вмешательства, в доступной форме, предварительно сообщают пациенту необходимые сведения, в том числе:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, предъявляемые к соответствующему виду диагностики, профилактики, лечения и реабилитации, разрешенным на территории Российской Федерации;

- информацию о целях, методах, возможных рисках, осложнениях, противопоказаниях, последствиях и предполагаемых результатах, характерных для конкретной медицинской услуги,

- информацию о квалификации специалиста, режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, показателях доступности и качества медицинской помощи, а также другие сведения по требованию пациента или его законного представителя, относящиеся к оказываемой услуге.

4.13. Пациент подтверждает получение и понимание сведений, сообщаемых медицинским работником, специалистом Центра, а также подтверждает согласие на проведение медицинских вмешательств путем собственноручной подписи или его законного представителя на бланке утвержденной формы информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи. Информированное добровольное согласие пациента приобщается к его медицинской карте.

4.14. Пациент в любое время вправе потребовать прекращения медицинского вмешательства. При отказе пациента от видов медицинских вмешательств, специалист Центра, проводящий медицинские вмешательства, в доступной для пациента форме разъясняет возможные последствия отказа и оформляет утвержденную форму отказа от видов медицинских вмешательств, в которой пациент ставит собственноручную подпись или его законный представитель. Отказ от видов медицинских вмешательств пациента приобщается к его медицинской карте.

4.15. Экстренная медицинская помощь оказывается бесплатно для всех граждан Российской Федерации, граждан других государств и лиц без гражданства, без ограничений.

4.16. Медицинская помощь по ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара оказывается в плановой форме 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 ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

4.17. Предельные сроки ожидания проведения ПЭТ/КТ и лучевой терапии (3 уровень) на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара на медицинском ускорителе электронов «Томотерапия» в условиях дневного стационара в плановой форме - не более 30 рабочих дней.

4.18. Выдача Центром медицинской документации (результаты обследования, выписки из медицинских карт и др.) осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 441н от 02.05.2012 г. «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

4.19. В целях более полного удовлетворения потребностей граждан в медицинской помощи, в медицинских организациях, работающих в системе ОМС, может предоставляться медицинская помощь на платной основе, не входящая в программу государственных гарантий, в том числе по договорам добровольного медицинского страхования.

5. Показатели доступности и качества медицинской помощи

5.1. В Центре приём ведётся в две смены пять дней в неделю (с понедельника по пятницу с 08:00 до 20:00. Суббота и воскресенье являются выходными днями.

5.2. Показателями доступности и качества медицинской помощи являются:

- отсутствие обоснованных жалоб;
- соблюдение Порядков и Стандартов оказания медицинской помощи;
- удовлетворённость населения медицинской помощью более 38 % от числа опрошенных.

6. Контролирующие организации

Контролирующими организациями на территории Воронежской области являются:

- Департамент здравоохранения Воронежской области, адрес: 394036, г. Воронеж, ул. Никитинская, дом 5, тел: +7 (473) 253-10-51, факс: +7 (473) 252-05-26;

- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, территориальный орган Росздравнадзора по Воронежской области, адрес: 394018, г. Воронеж, ул. 9-го Января, дом 36, 1 этаж. Прием по предварительной записи, при непосредственном посещении или по телефону: +7 (473) 276-53-99. Телефон «горячей» линии Росздравнадзора по Воронежской области: 8-800-500-18-35, E-mail: info@reg36.roszdravnadzor.ru, факс: +7 (473)276-39-27;

- Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Воронежской области, адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, дом 21а, тел.: +7 (473) 263-77-27, +7 (473) 264-14-80; факс: +7 (473) 264-14-77.

7. Дополнительная информация

7.1. Центр не обеспечивает лекарственными препаратами:

- по перечню лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- по перечню лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций.

7.2. При возникновении вопросов, указанных в п. 7.1, граждане, застрахованные по ОМС, должны обращаться в медицинские учреждения, к которым они прикреплены.