

ПОРЯДОК и УСЛОВИЯ
предоставления бесплатной медицинской помощи в ГАУ РО «ОКДЦ
в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам
Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ростовской
области

Обязательное медицинское страхование - 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 обязательного медицинского страхования в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования и в установленных настоящим Федеральным законом случаях в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования;

Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам на территории Ростовской области в рамках территориальной программы государственных гарантий распространяются на все медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС, а также на государственные и муниципальные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, финансируемую за счет средств соответствующих бюджетов.

Медицинская помощь гражданам оказывается медицинскими организациями, имеющими соответствующую лицензию.

В рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи ГАУ РО «Областной консультативно-диагностический центр» оказывает консультативно-диагностическую и лечебную помощь жителям Ростовской области, застрахованным по ОМС, по направлению лечащего врача (п.4, ст.21 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

Порядок взаимодействия ГАУ РО «ОКДЦ» с ЛПУ города и области регламентируется:

- Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации");
- Положением о порядке направления в ГАУ РО «ОКДЦ»;
- приказом Минздрава Ростовской области от 26.07.2007г № 313 «О порядке квотирования специализированной амбулаторно-поликлинической помощи, включая высокотехнологичные виды диагностических исследований и консультации врачей-специалистов в ГУЗ ОКДЦ» и

письмом Министерства здравоохранения Ростовской области от 20.01.2012г. № МЗ-02.1.7./237.

Основные показания для направления в «ОКДЦ».

1. Необходимость установления или уточнения диагноза, тактики ведения и лечения при наличии у пациента патологических состояний и синдромов, для диагностики и подбора терапии которых требуется применение комплекса высокотехнологичных методов обследования и консультации специалистов различного профиля.

2. Необходимость контроля лабораторных, функциональных и других показателей у пациентов со сложной патологией.

3. Отсутствие условий или невозможность организации адекватного обследования или лечения пациента в направляющем ЛПУ.

4. При наличии патологии с целью оперативного лечения в стационарах ОКДЦ.

ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС).

Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010г. № 326-ФЗ регламентирована реализация права граждан на выбор врача и медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Обращение пациента за медицинской помощью в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, осуществляется по направлению лечащего врача.

Предварительная запись пациентов на консультативный прием и диагностические исследования в системе ОМС осуществляется в ЛПУ по месту жительства пациента через «электронную регистратуру» ГАУ РО «ОКДЦ» .

Перед направлением пациентов в ГАУ РО «ОКДЦ» должно быть проведено обследование по месту жительства с выполнением всех доступных, соответствующих профилю заболевания лабораторных, функциональных, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых и других исследований, консультаций смежных специалистов. Результаты данных исследований должны быть отражены в выписке из медицинской карты амбулаторного больного (или медицинской карты стационарного больного), выданной на руки пациенту.

Направление на плановую консультацию в ГАУ РО «ОКДЦ» жителей других субъектов РФ, иностранных граждан осуществляется специалистами управления лечебно-профилактической помощи министерства здравоохранения Ростовской области.

**Перечень исследований, необходимых при направлении
в ГАУ РО «ОКДЦ».**

Обязательные обследования для всех групп больных:

- общий анализ крови;
- ОРС - срок давности до 3 недель;
- общий анализ мочи;
- флюорограмма органов грудной клетки (описание, плёнка) - *срок давности не более 1 года*. При наличии рентгенологических признаков перенесенного туберкулеза и отсутствии указаний в анамнезе на перенесенный туберкулез необходима предварительная *консультация фтизиатра*.
- ЭКГ (описание, плёнка);
- мужчинам старше 40 лет – осмотр уролога;
- для женщин – осмотр гинеколога - *срок давности не более 1 года*.

К ниже перечисленным специалистам, кроме перечня обязательных обследований, необходимы **дополнительные исследования:**

Врач-консультант:	Дополнительные исследования
Эндокринолог	+ глюкоза крови
Невролог	+ рентгенограмма черепа, позвоночника – по показаниям
Кардиолог	+ архив ЭКГ, архив рентгенограмм органов грудной клетки
Нефролог, уролог	+ архив анализов мочи, биохимических анализов крови
Пульмонолог	+ все имеющиеся рентгенограммы органов грудной клетки
Ревматолог	+ архив рентгенограмм (по показаниям)
Офтальмолог	+ лицам старше 40 лет – показатели внутриглазного давления

При направлении для обследования в «ОКДЦ» **пациентов с субфебрилитетом или лихорадкой неясного генеза (более 1 недели)** необходимы предварительные **консультации инфекциониста и фтизиатра.**

**Порядок записи пациентов в ЛПУ по месту жительства через
«Электронную регистратуру» ОКДЦ.**

Для ЛПУ Ростовской области и города Ростова-на-Дону через «Электронную регистратуру» единой медицинской информационной системы «ОКДЦ» (МИС «eClinic») выделяются места на консультации врачей – специалистов и для проведения диагностических исследований.

Непосредственно в ЛПУ Ростовской области в МИС «eClinic» регистрируется информация о каждом направляемом в «ОКДЦ» пациенте: данные паспорта, действующего полиса ОМС и направления в ГАУ РО «ОКДЦ», которые необходимы для формирования Талона амбулаторного

пациента в МИС «eClinic» ОКДЦ (пп. 1-11, согласно приказу Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255).

При первичной регистрации каждому пациенту присваивается *индивидуальный регистрационный номер*, который сохраняется за ним в течение последующих обращений и позволяет отслеживать все лечебные и диагностические исследования.

После регистрации в ЛПУ по месту жительства каждому пациенту выдается **маршрутный лист**, в котором находится вся необходимая информация — дата и время предоставления услуги, кабинет, ФИО врача, при необходимости – подготовка к исследованиям.

Кроме того, обязательными документами при направлении в «ОКДЦ» в системе ОМС являются:

- **направление** – бланк установленного образца - обязательно заполнение всех граф бланка, разборчивая подпись и личная печать врача (для установления обратной связи), подпись руководителя и печать ЛПУ или органа управления здравоохранением муниципального образования. В направлении должен быть указан диагноз, а если он не ясен, то следует указать ведущий клинический синдром (например, лихорадочный синдром, протеинурия и т.п.)

- **выписка из медицинской документации ЛПУ по месту жительства**, содержащая основные информативные сведения о болезни и объективные данные, обуславливающие необходимость исследования и консультации, результаты обследования, сделанные в направляющем ЛПУ. Направление без предоставления медицинской документации допускается в исключительных случаях - тяжесть состояния больного, социальные показания, и требует предварительного информирования администрации «ОКДЦ».

Отсутствие соответствующих документов является основанием для отказа в проведении плановых консультативно-диагностических мероприятий в «ОКДЦ» в системе ОМС.

Пациент должен прибыть в «ОКДЦ» в день приема, за 30 минут до времени, указанном в маршрутном листе, и иметь при себе направление и документ, удостоверяющий личность пациента (паспорт). Маршрутный лист пациента является пропуском в «ОКДЦ».

В случае невозможности больного явиться в назначенное время, ЛПУ заранее (не менее чем за 1 сутки) обязано проинформировать оргметод. отдел (тел. (863) 255-78-96) или регистратуру ОКДЦ (тел. (863) 227-00-00).

При несоблюдении правил заполнения направления или неадекватной подготовке к исследованию, если это затрудняет или делает невозможным его качественное выполнение, пациенту исследование не проводится.

Особые случаи регистрации пациентов в ГАУ РО «ОКДЦ».

1. В исключительных случаях, при отказе в выдаче направления в ЛПУ по месту жительства при наличии медицинских или социальных показаний, пациенты могут быть записаны на прием в системе ОМС по разрешению (направлению) администрации ГАУ РО «ОКДЦ» на основании их письменного заявления.

2. Сотрудники «ОКДЦ», а также лица, проработавшие в Центре не менее 10 лет и вышедшие на пенсию из «ОКДЦ», получают медицинскую помощь в системе ОМС **без направления**.

3. Пациенты, которые *находятся на мониторинге* либо динамическом наблюдении у специалистов «ОКДЦ» по поводу впервые выявленной редкой патологии, регистрируются к врачам соответствующего профиля *непосредственно в РДО «ОКДЦ»*, либо по предъявлению медицинского заключения врача «ОКДЦ», где указывается дата явки для мониторинга.

4. Направление на консультацию и обследование *больных, нуждающихся в сопровождении*, в обязательном порядке предварительно согласовывается с администрацией «ОКДЦ» с уточнением возможности и сроков обследования.

5. Больные *после проведенного оперативного лечения в условиях «ОКДЦ»*, нуждающиеся в последующих консультациях хирурга и/или манипуляциях в условиях Центра, могут быть зарегистрированы к соответствующим специалистам в рамках динамического наблюдения.

ОБЩИЙ ПОРЯДОК ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ ВРАЧАМИ ГАУ РО «ОКДЦ».

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме регулируются действующим Тарифным соглашением.

Прием пациентов специалистами ОКДЦ проводится согласно времени, указанному в маршрутном листе, выданном пациенту после регистрации в ЛПУ по месту жительства.

Специалист ОКДЦ консультирует или обследует больного на основании направления из ЛПУ по месту жительства, которое хранится у врача в течение 6 месяцев, затем утилизируется в установленном порядке.

Все медицинские данные о пациенте вносятся в МИС eClinic в электронную медицинскую карту амбулаторного пациента ОКДЦ, форма и правила ведения которой, регламентированы приказом Минздравсоцразвития России № 255 от 22.11.2004 г. и национальным стандартом РФ «Электронная история болезни. Общие требования».

Обследование пациентов, необходимое для заверенной диагностики по основному заболеванию и сопутствующим, влияющим на течение основного, проводится в соответствии с клиническими рекомендациями и Стандартами медицинской помощи, утвержденными Минздравом РФ и разработанными на их основе Стандартами медицинской помощи ОКДЦ. В

ряде случаев, учитывая характер выявленной патологии, особенности течения патологического процесса у конкретного пациента, врач «ОКДЦ» может с позиций доказательной медицины расширить объем диагностики и провести дополнительные исследования.

Перечень назначаемых диагностических исследований формируется врачом консультативного отдела в виде Плана обследования согласно расписания работы диагностических отделений, назначается дата и время повторного приема.

Необходимым предварительным условием проведения медицинского вмешательства диагностической или лечебной направленности является получение письменного добровольного согласия пациента (или его законного представителя) на основе полученной от лечащего врача в доступной для него форме полной и всесторонней информации о цели, характере, способах данного вмешательства, связанном с ним вероятном риске и возможных медицинских и социальных последствиях, а также возможных альтернативных видах медицинской помощи и связанных с ними последствиях и риске. В случае оказания медицинской помощи детям до 15 лет согласие на проведение им медицинского вмешательства дают родители (либо законные представители) после предоставления врачом исчерпывающей информации о состоянии ребенка.

Врачи консультативного отдела после завершения всех диагностических мероприятий выдают на руки пациенту медицинское выписку из медицинской карты амбулаторного больного, содержащую данные проведенного обследования, информацию о заключительном диагнозе и рекомендациях по лечению, в том числе о применении лекарственных средств.

После завершения исследования в диагностических отделениях составляется протокол, содержащий полное описание проведенного функционального, рентгенологического, ультразвукового, эндоскопического и других видов исследований, который выдается в кабинете или в окне выдачи результатов в РДО, а также доступен в «Личном кабинете» на сайте ГАУ РО «ОКДЦ» (www.rokdc.ru).

Данные лабораторных исследований выполненных в «ОКДЦ», пациент также может получить в окне выдачи результатов РДО либо в «Личном кабинете» на сайте ГАУ РО «ОКДЦ» (www.rokdc.ru).

Медицинские карты амбулаторного пациента, содержащие данные обо всех выполненных консультативно-диагностических медицинских услугах, талоны амбулаторного пациента сохраняются в электронном виде в МИС «eClinic» «ОКДЦ», которая обеспечивает неизменность и достоверность на протяжении всего периода хранения электронных персональных записей, конфиденциальность и персонифицируемость, т.е. возможность определить автора и время происхождения записи в любой момент времени (аналог подписи на традиционном документе).

Дальнейшее наблюдение пациентов с установленными в ОКДЦ диагнозами проводится исключительно по месту жительства.

В случае нарушения его прав пациент может обратиться:

- к руководителю или иному должностному лицу медицинского учреждения,
- в Министерство здравоохранения Ростовской области;
- в страховую медицинскую организацию, взявшую на себя ответственность по оплате медицинской помощи, предоставляемой пациенту, и защите его прав;
- в филиал фонда или в Территориальный фонд ОМС - в случае, если претензии пациента уже рассматривались страховой медицинской организацией и не были удовлетворены;
- иные контролирующие организации;
- в суд.