

Доступность и качество медицинской помощи

В соответствии с Конституцией Российской Федерации охрана здоровья людей составляет одну из основ конституционного строя России. Право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь закреплено в Конституции Российской Федерации (статья 41).

Это право обеспечивается путем предоставления гражданам бесплатной медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, финансированием федеральных программ охраны и укрепления здоровья населения, реализацией мер по развитию государственной муниципальной, частной систем здравоохранения, поощрением деятельности, способствующей развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

Критерии доступности и качества

Медицинская помощь в муниципальном бюджетном учреждении здравоохранения города Королёва Московской области «Городская больница № 1» оказывается в соответствии с Московской областной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год на основе утвержденных федеральных, региональных стандартов медицинской помощи стандартов медицинских технологий.

1. Основными критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

- Своевременность получения на всех этапах медицинской помощи;
- Выполнение объема медицинской помощи, предусмотренного соответствующими федеральными и региональными стандартами медицинской помощи.
- Обязательный учет индивидуальных особенностей и условий течения заболевания у пациента при оказании медицинской помощи.
- Отсутствие дефектов и ошибок при оказании медицинской помощи.
- Информированность граждан об их правах, порядке и условиях получения бесплатной медицинской помощи.
- Объем, сроки, место и своевременность проведения диагностических и лечебных мероприятий определяются лечащим врачом.

2. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи:

- объём амбулаторно-поликлинической помощи:
 - с профилактической целью (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала) - 2,8 посещения, по Программе ОМС - 2,4 посещения;
 - оказываемой в связи с заболеваниями - 2,24 обращения, по Программе ОМС - 1,9 обращения;
 - оказываемой в неотложной форме по Программе ОМС - 0,56 посещения.
- объём медицинской помощи в условиях дневных стационаров - 0,63 пациенто-дня, по Программе ОМС - 0,52 пациенто-дня;
- объём медицинской помощи в стационарных условиях - 2,60 койко-дня, по Программе ОМС - 1,74 койко-дня;

Нормативы объема медицинской помощи по ее видам рассчитываются в единицах объема на 1 жителя в год, по Программе ОМС - на 1 застрахованное лицо.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам Российской Федерации при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в Программу ОМС), включается в нормативы объема амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований бюджета Московской области и средств местного бюджета.

- очередность к врачу-терапевту (педиатру, врачу общей практики) для получения помощи в плановом порядке — не более 7 рабочих дней.
- очередность на диагностические исследования и прием врачей других специальностей для получения медицинской помощи в плановом порядке не более 14 рабочих дней
- проведение лабораторных исследований - в день обращения или на следующий день после обращения;
- очередность на магнитно-резонансную томографию в плановом порядке не более 3 месяцев;
- очередность на плановую госпитализацию - не более 30 дней.
- очередность на госпитализацию в дневной стационар - не более 14 дней со дня обращения;
- при состоянии здоровья гражданина, требующем оказания экстренной медицинской помощи, осмотр гражданина и лечебные мероприятия осуществляются незамедлительно любым медицинским работником, к которому он обратился.
- возможно получение пациентом медицинской помощи на дому;
- посещение больного на дому производится в течение шести часов с момента поступления вызова;
- регистрация и осмотр пациента, направленного в стационар в плановом порядке, проводится медицинским работником стационарного подразделения в течение двух часов с момента поступления;
- регистрация и осмотр пациента, доставленного в стационарное учреждение по экстренным медицинским показаниям, проводится медицинским работником стационарного учреждения незамедлительно, повторный осмотр — не позднее чем через час после перевода на отделение.
- гражданин госпитализируется немедленно при состояниях, угрожающих жизни, а также в случаях выявления у него особо опасной инфекции (или подозрении на неё);
- граждане размещаются в палатах на четыре и более мест;
- удовлетворенность граждан медицинской помощью - не менее 60 процентов;

Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор лечащего врача (с учётом согласия врача)

Прикрепление граждан на обслуживание в медицинской организации осуществляется по участковому принципу. Установление зон обслуживания и закрепление граждан за медицинскими организациями осуществляется Комитетом по здравоохранению города Королёва Московской области.

Гражданин не чаще чем один раз в год вправе осуществить выбор лечащего врача и замену лечащего врача путём подачи заявления лично или через своего представителя на имя главного врача больницы.

Главный врач в течение трёх рабочих дней со дня получения заявления информирует гражданина в письменной форме о принятом решении.

Главный врач вправе отказать в удовлетворении заявления гражданину, если численность населения на одну должность врача превышает более чем на 15 процентов нормативы, установленные нормативными актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Заместитель главного врача по развитию

О.В. Двойченков