

Порядок оказания платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 11»

1. Платные медицинские услуги - это медицинские услуги, предоставленные на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования. С гражданином, либо юридическим лицом заключается договор на оказание платных медицинских услуг.

Договор заключается только в письменной форме, содержит исчерпывающие сведения об исполнителе и заказчике, перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг, срок и условия их предоставления, порядок расчетов. Содержит описание предоставляемой медицинской услуги, ответственность сторон за невыполнение медицинской услуги, за частичное исполнение обязательств, либо отказ от исполнения обязательств. Договор составляется в двух экземплярах, либо в трех, если услуга оказывается за счет средств ДМС. Платные медицинские услуги оказываются:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации (для лиц, не имеющих права на бесплатное оказание амбулаторной специализированной медицинской помощи, согласно закону об охране здоровья граждан).
- в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских манипуляций
- в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. По требованию заказчика к договору может быть приложена смета или калькуляция платных услуг.

В соответствии со ст. 709 ГК РФ и ст. 33 ЗоЗПП цена услуги может быть твердой или приблизительной.

Исполнитель не вправе требовать оплаты выполнения работы и дополнительных расходов, не включенных в цену договора, если пациент не дал согласия на выполнение такой работы или не поручил ее выполнение.

При возникновении необходимости дополнительных платных услуг исполнитель должен своевременно предупредить заказчика, за исключением случаев угрозы жизни пациента.

При несогласии заказчика исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать оплату от заказчика за уже оказанные медицинские услуги. При отказе пациента от медицинского вмешательства после заключения договора он расторгается с возмещением уже произведенных расходов.

Порядок оказания медицинской услуги определяется договором, заключенным между государственным учреждением (СПб ГБУЗ «ПТД №11») и физическим лицом, либо Юридическим лицом в соответствии с действующим законодательством.

2. Граждане, либо юридические лица обеспечиваются СПб ГБУЗ «ПТД №11» бесплатной доступной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечень платных медицинских услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов. Информация размещается в наглядной форме - стендах, в интернете, в других доступных местах. Расчеты с физическими лицами производится в регистратуре медицинским регистратором-кассиром с применением контрольно - кассовой машины, либо квитанции, утвержденной Министерством Финансов РФ письмом от 20.04.1995 г. и № 16.00 3025, которая является документом строгой отчетности, подтверждающие прием наличных денежных средств.
3. При оказании платной медицинской услуги физическому лицу:

3.1. Регистратура:

- Заполняет договор на оказание платной медицинской услуги
- Заводит амбулаторную карту
- Выдает бланк на информированное согласие на обработку персональных данных и проводимые исследования
- * *Платные медицинские услуги представляются при наличии информированного согласия потребителя (законного представителя) данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.*

3.2. Медицинская сестра:

- Заполняет амбулаторную карту
- Заполняет бланки
- Выписывает направления
- * *При необходимости и желании пациента направляет на проведение РМ с 2 Тв либо диаскинтест.*

3.3. Врач при приеме пациента проводит:

- Сбор анамнеза пациента
- Визуальный осмотр пациента
- Пальпацию
- Перкуссию
- Аускультацию
- Оценку представленных ФЛГ и др. исследований
- Дает заключение для пациента либо направление к специалистам.
- * *При необходимости анализирует результаты биологических проб, в том числе РМ с 2 Тв, диаскинтест, квантифероновый тест, градуированная проба Пирке.*
- По результатам анализа всех представленных исследований выдает заключение.
- * *При необходимости дополнительного обследования направляет пациента для дальнейшего обследования и лечения в другие лечебные учреждения, либо подразделения диспансера для дополнительного обследования.*

3.4. Лаборант по желанию пациента:

- Проводит забор крови, мочи и др. необходимые биологические пробы
- Укладывает в бикс
- Проводит анализ в лаборатории диспансера, при оказании платной медицинской услуги юридическому лицу:

3.5. Эпидемиолог:

- Выходит в учреждение для обследования рабочего места заболевшего.
- Определяет круг контактных лиц
- Составляет акт с предписанием необходимых мероприятий
- Передает акт заведующей отделением Главный врач:
- Ведет переговоры с юридическим лицом об условиях заключения договора, сроках исполнения, условиях оплаты и т.д.
- Передает документы в экономическо-плановый отдел
- После заключения договора копия договора направляется в подразделение-исполнитель.

3.6. Экономическо-плановый отдел готовит следующие документы:

- Договор
- Счет
- Акт выполненных работ Главная медицинская сестра получает из бухгалтерии:
- Договор (копию)
- Уведомление об оплате

- Список обследуемых
- Объем обследования Зав. отделением:
- Формирует бригаду для выезда на территорию объекта
- Контролирует объем выполненной работы
- Получает от врача акт выполненных работ.
- Контролирует записи в амбулаторных картах, выданные справки, назначения.

3.7. Состав бригады для выезда включает в себя:

- Врач
- Медицинская сестра
- Лаборант

3.8. Секретарь:

- Печатает приказ
- Знакомит исполнителей с приказом
- Передает копию приказа врачу выездной бригады (копию в бухгалтерию) Врач бригады совместно с медицинской сестрой:
- Заводит амбулаторные карты по списку
- Производит необходимый объем исследований
- Отвечает за качество выполненных обследований и направляет в ПТД по месту жительства для дообследования.

4. При невыполнении рекомендаций в очаге, для принятия мер врач - фтизиатр информирует врача - эпидемиолога СПб ГБУЗ «ПТД № 11»,
 Врач - эпидемиолог ставит в известность начальника ТОТУ «Роспотребнадзора».
 Врач - фтизиатр составляет контрольный акт по окончании срока наблюдения, сдает его вместе с историей болезни эпидемиологу.
 Врач - эпидемиолог хранит контрольный акт с историей болезни в течение двух лет, затем сдает в архив.