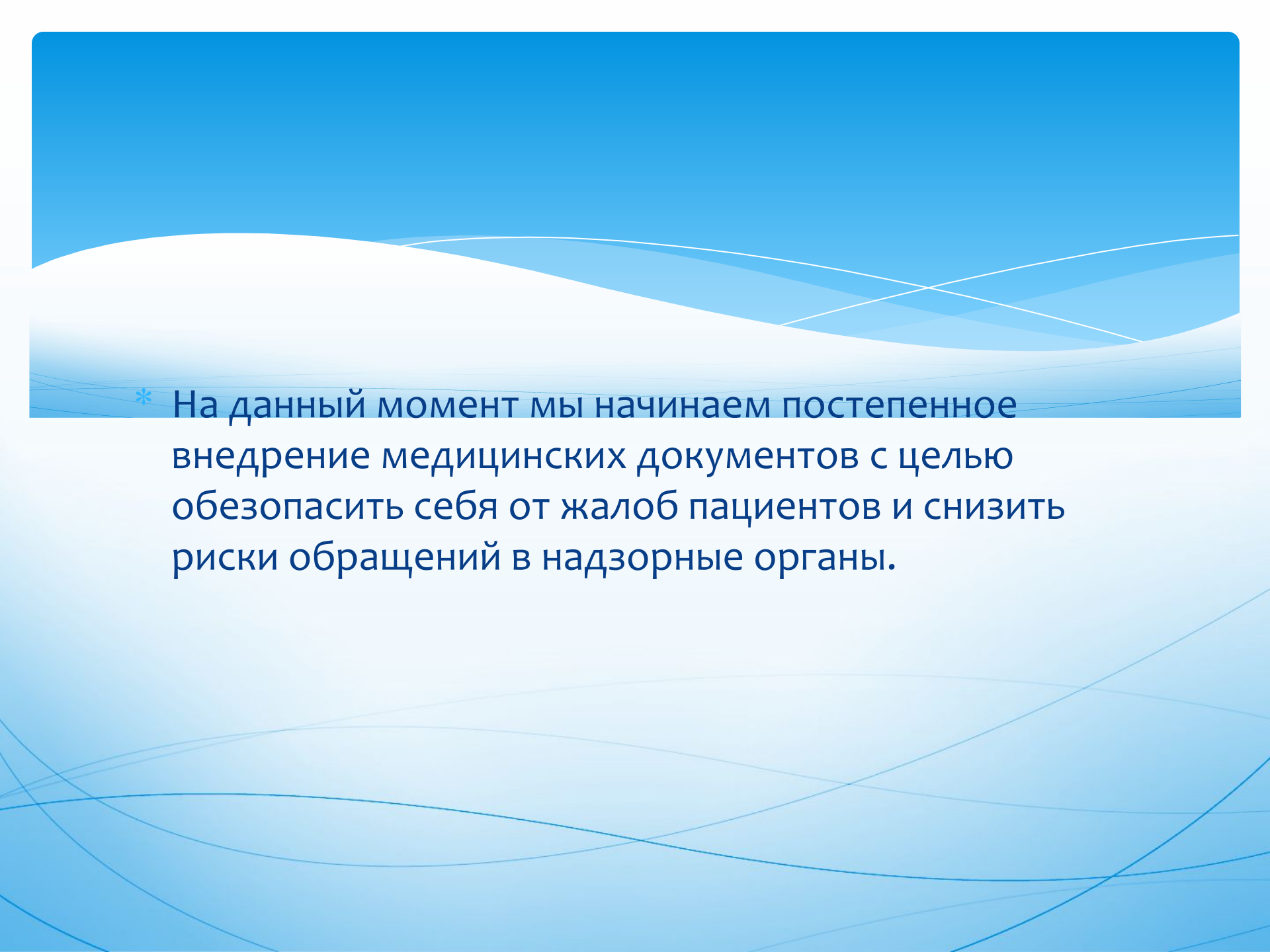


Внесение изменений в
медицинскую документацию
медицинских центров
ОМИКРОН

The background of the slide features a stylized landscape. At the top, there is a solid blue rectangular area. Below it, a white, rounded hill-like shape curves across the frame. The lower portion of the slide is filled with various shades of blue, overlaid with thin, white, wavy lines that create a sense of movement and depth, resembling water or a stylized horizon.

* На данный момент мы начинаем постепенное внедрение медицинских документов с целью обезопасить себя от жалоб пациентов и снизить риски обращений в надзорные органы.

Документы для внедрения для
потребителя старше 15 лет.

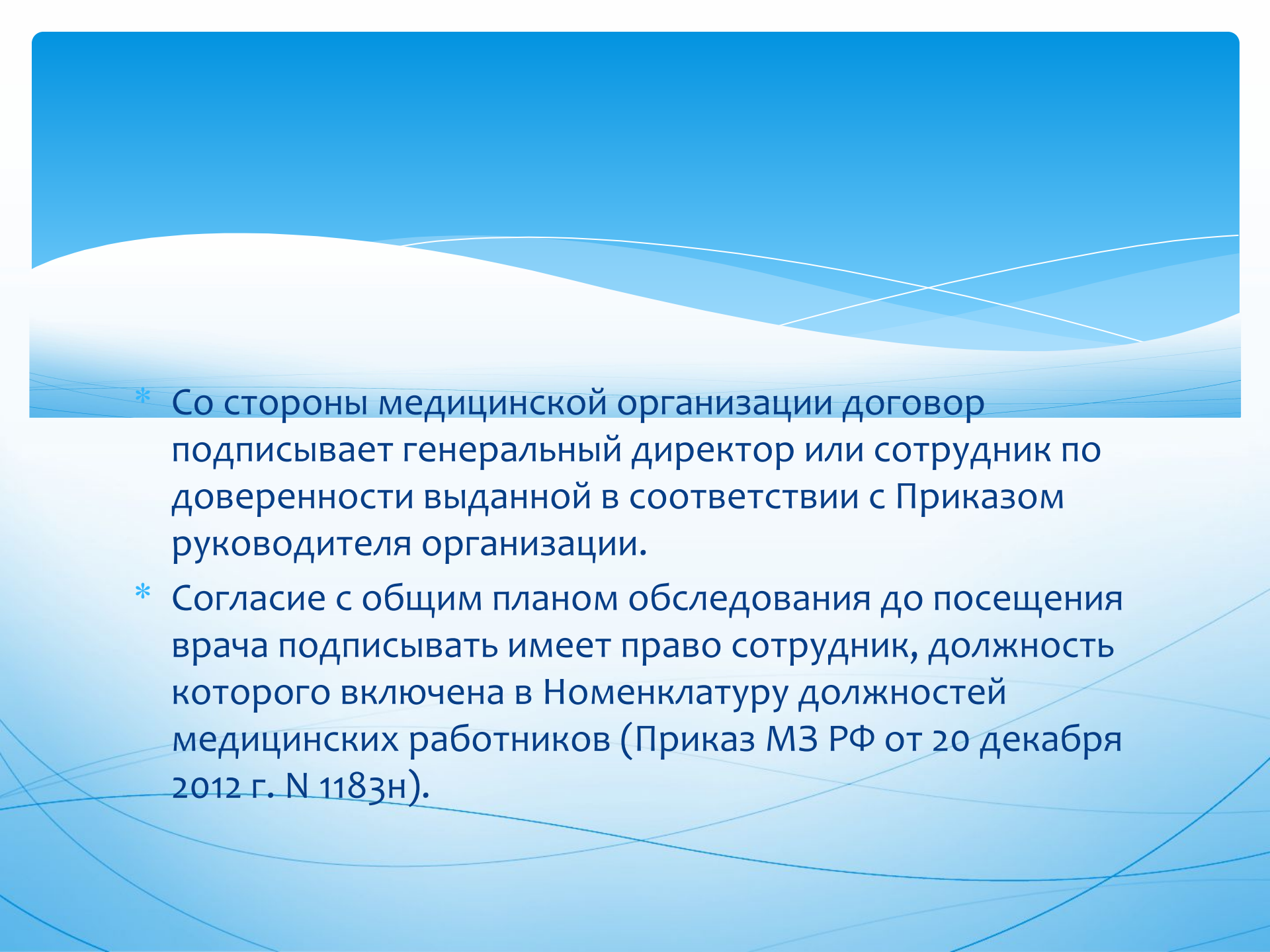
- * Договор
- * Информированное согласие с общим планом обследования
- * Согласие на обработку персональных данных
- * Согласие на виды медицинских вмешательств Приказ 390н
- * Добровольное информированное согласие на медицинскую услугу (клинический случай)

Основные моменты

- * Договор заключается сроком на один год т.е. при повторном обращении за другой услугой подписание договора не требуется
- * Информированное согласие с общим планом обследования позволяет выполнить КОЗ.
- * Информированное согласие на услугу выдается врачом на приеме после объяснения вмешательств, возможных вариантов лечения, рисков, подписывается врачом и пациентом.

Договор

- * ! Заказчик и Потребитель (Пациент) могут не совпадать в одном лице.
- * ! Отказ пациента от подписи в согласиях не является причиной для отказа в медицинской помощи т.к. медицинская помощь на платной основе может быть оказана анонимно – см. ст. 84 Федеральный закон от 21.11.2011 года 323-ФЗ, Постановление Правительства от 04.10.2012 года № 1006)
- * В таком случае в договоре заполняется пункт об анонимности.

- 
- * Со стороны медицинской организации договор подписывает генеральный директор или сотрудник по доверенности выданной в соответствии с Приказом руководителя организации.
 - * Согласие с общим планом обследования до посещения врача подписывать имеет право сотрудник, должность которого включена в Номенклатуру должностей медицинских работников (Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н).

Информированное согласие на медицинскую услугу подписывает тот врач, который эту услугу назначает. Согласие распечатывается непосредственно после постановки диагноза и назначения лечения. Один экземпляр остается в карте, на руки пациент получает памятку по этой услуге.

Также врач может распечатать уведомление о несоблюдении рекомендаций, подписать и вложить в карту.

- * В случае отказа пациента от услуги необходимо подписать отказ
- * При незначительном изменении плана лечения информация об изменениях фиксируется в карте пациента с его подписью.
- * При значительном изменении подписывается новое согласие на услугу.
- * У нас создан шаблон согласия на манипуляцию (услугу) врач может вносить на свое усмотрение, не забывая при это менять согласие в части показаний и противопоказаний.

Оформление уголка потребителя

Программа государственных гарантий базовая и территориальная,

Права пациента

Плакат об анонимности

- * Копия свидетельства о госрегистрации юрлица или ИП в Едином Государственном Реестре Юридических Лиц (ЕГРЮЛ) или Едином Государственном Реестре Индивидуальных Предпринимателей (ЕГРИП) соответственно.
- * Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности с перечислением всех оказываемых услуг.
- * Копия санитарно-эпидемиологического заключения на помещение, в котором расположена организация, предоставляющая медицинские услуги.
- * Наименование юридического лица с указанием его юридического адреса (или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя с указанием адреса места жительства и адреса места осуществления медицинской деятельности).
- * Режим работы медицинского учреждения.
- * Список платных медицинских услуг, в том числе их стоимость в рублях, а также информация об условиях, форме и порядке предоставления и оплаты медицинских услуг.
- * Порядок оказания медицинской помощи и стандарты, которые применяются при предоставлении платных медицинских услуг.
- * Перечень специалистов клиники (медицинских работников) с указанием их квалификации и уровня профессионального образования, а также графика их работы.
- * Контакты (адрес, телефон) надзорных организаций, осуществляющих непосредственный контроль над работой клиники (территориальный орган Росздравнадзора, территориальный орган Роспотребнадзора, подразделение органа местного самоуправления по защите прав потребителей).
- * Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006. Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 со всеми изменениями и дополнениями. Книга отзывов и предложений (может предоставляться посетителям по требованию).

Перечень необходимых согласий для проверки карт дневного стационара Терфондом ОМС

- * 1. Информированное согласие о видах медицинских вмешательств с описанием видов.
- * 2. Согласие на операцию.
- * 3. Согласие на анестезиологическое пособие.

- * Алгоритм действий при отказе пациента от медицинских вмешательств
- * Шаг 1. Составить отказ
- * Пациент вправе прервать процедуру, если почувствовал себя плохо. Предложите подписать документ, если гражданин отказывается от медицинского вмешательства до или в процессе лечения
- * Шаг 2. Расскажите о последствиях
- * Разъясните пациенту, его законному представителю, чем грозит отказ. Информацию врач сообщает в доступной форме, без специальной терминологии, чтобы человек понял, оценил риски отказа и принял решение. Детализируйте риски и внесите в карту пациента или бланк ИДС
- * Шаг 3. Получите подпись пациента на бланке
- * Не принимайте отказ в устной форме – он не имеет юридической силы. Электронный документ заверьте усиленной квалифицированной электронной подписью учреждения и простой – пациента. Если пациент несовершеннолетний или недееспособный, подписать документы может один из родителей или законный представитель. Доверенное лицо не вправе принимать решения о согласии или отказе на медицинское вмешательство. Их подпись суд признает незаконной
- * Шаг 4. Подшейте отказ в меддокументацию пациента ☐ Хранить отказ в отдельной папке незаконно