

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Ессентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями»**

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора ГБПОУ
«Ессентукский ЦР»
от 11 января 2021 г. № 07а-0

**УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Ессентуки
2021 год

1. Общие положения.

1.1. Настоящие условия и порядок предоставления медицинских услуг разработаны в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации,
- Гражданским кодексом РФ,
- Законом РФ от 07.02.1992 г. №2300-1 (ред. от 22.12.2020) «О защите прав потребителей»,
- Федеральным законом от 28.12.2013 г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» устанавливает основы оказания государственной социальной помощи различным категориям граждан. Он определяет порядок учета прав граждан на социальные услуги, предоставляемые в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, а также иные социальные гарантии и выплаты, установленные законодательством российской Федерации.
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации. Он устанавливает систему мер (экономических, правовых, социальных), которые гарантирует государство для своих граждан. Все это должно обеспечить инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и создать для них равные с другими людьми возможности участия в жизни обществ;
- Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» утверждает порядок и условия признания человеком инвалидом федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 09.04.2020 № 467 «О Временном порядке признания лица инвалидом» устанавливает особенности признания человека инвалидом во время пандемии коронавируса. Действует с 1 марта 2020 года до 1 октября 2020 года включительно. Временный порядок утвержден в целях в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции в Российской Федерации и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
- Порядок организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 октября 2012 г. N 310н) определяет основные задачи и функции этих учреждений, их организационную структуру, устанавливает порядок их деятельности в процессе проведения медико-социальной экспертизы.
- Административный регламент по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (утв. приказом Министерства

труда и социальной защиты РФ от 29 января 2014 г. N 59н) регулирует отношения, возникающие при проведении медико-социальной экспертизы федеральными государственными учреждениями МСЭ. Регламент устанавливает стандарт предоставления этой услуги, в том числе в электронной форме, сроки и последовательность административных процедур и административных действий. Также в регламенте прописан порядок взаимодействия федеральных государственных учреждений МСЭ с получателями государственной услуги, органами государственной власти и органами местного самоуправления, учреждениями и организациями.

- Правила обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями (утв. постановлением Правительства РФ от 7 апреля 2008г. № 240) Правила определяют порядок обеспечения техническими средствами реабилитации, предусмотренными федеральным перечнем:

- людей, признанных инвалидами за исключением тех, кто признан инвалидом вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний),

- детей в возрасте до 18 лет, которым установлена категория «ребенок-инвалид».

- Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 N 2347-р «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» утверждает перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, которые предоставляются инвалиду за счет средств федерального бюджета.

- Приказ Минтруда России от 28.12.2017 N 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации».

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 июня 2017 г. N 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 г. № 28 "Об утверждении санитарных правил СП 2.4. 3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"

1.2. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1.3. Учреждение участвует в реализации Программы, размещает информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте и на официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в соответствии с

Федеральным законом от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

- Уставом, Положением о государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Ессентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» (далее – учреждение).

1.4. Настоящие условия устанавливают порядок предоставления медицинских услуг, а также регулирует отношения, возникающие между потребителем и исполнителем при оказании услуг.

1.5. Медицинские услуги предоставляются учреждением на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

Медицинская служба предоставляет следующие услуги:

- доврачебная, первичная медико-санитарная и специализированная помощь учащимся;

- организация профилактических осмотров, диспансерного наблюдения учащихся;

- взаимодействие с органами здравоохранения, социального страхования и бюро медико-социальной экспертизы по вопросам освидетельствования и переосвидетельствования учащихся;

- проведение мероприятий по медико-социальной реабилитации обучающихся с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к бытовой, социальной или профессиональной деятельности в соответствии с индивидуальными программами реабилитации;

- организация лечебно-оздоровительных мероприятий;

- проведение санитарно-просветительной работы;

- проведение комплекса противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий по обеспечению безопасности жизнедеятельности проживающих;

- ведение учётной и отчётной документации в установленном порядке;

- организация повышения профессиональной квалификации медицинского персонала.

2. Условия предоставления медицинских услуг.

2.1. Каждый учащийся, поступающий в учреждение, должен иметь медицинские документы.

2.2. Учащиеся, поступающие без справки об эпидемиологическом окружении, помещаются в изолятор сроком до предоставления справки об эпидемиологическом окружении. Находящиеся учащиеся в изоляторе регистрируются в «Журнале поступающих в изолятор».

2.3. В дальнейшем каждый учащийся при отсутствии жалоб, осматривается профилактически врачом ежеквартально, с подробной записью в медицинской карте, коррекцией терапии, режима и диеты. При выявлении изменений в состоянии здоровья обеспечиваемого проводится обследование с привлечением необходимых врачей узких специальностей и диагностических исследований.

2.4. Учащиеся с хроническими заболеваниями, выявленными во время нахождения в учреждении, берутся на диспансерный учёт, регистрируются в «Журнале учёта диспансерных больных», за ними устанавливается соответствующее наблюдение, регистрируется в «Карте диспансерного больного» и в «Контрольной карте диспансерного больного». План наблюдения и лечения устанавливается врачом. Медицинские карты диспансерных больных маркируются согласно МКБ-10.

2.5. Один раз в год проводится углубленный профилактический медицинский осмотр всех обучающихся, с привлечением врачей-специалистов территориального лечебно-профилактического учреждения (окулиста, оториноларинголога, невролога, психиатра, гинеколога, стоматолога, хирурга и т.д.) и лабораторным обследованием с заполнением формы «Профилактический осмотр обеспечиваемого». С ЛПУ для проведения профилактических осмотров и вакцинации заключается договор.

2.6. При появлении у обеспечиваемых жалоб на ухудшение состояния здоровья или присоединение острого заболевания, он осматривается врачом для решения вопроса о направлении в ЛПУ или проведении консервативного лечения в медицинском корпусе. Обращения учащегося регистрируется в «Журнале амбулаторного приёма». Результаты осмотра и обследования фиксируются в медицинской карте.

При возникновении заболевания у обеспечиваемого в отсутствии врача (в выходные дни или после окончаний рабочей смены) обращение регистрируется в «Журнале сдачи дежурств», с последующим информированием врача для проведения осмотра.

2.7. Обучающиеся, нуждающиеся в стационарном лечении, направляются в ЛПУ по профилю заболевания с краткой «Выпиской из медицинской карты» и «Направлением на госпитализацию» в сопровождении, в необходимых случаях, с сурдопереводчиком. Госпитализируемые в ЛПУ регистрируются в «Журнале госпитализации».

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие обучающегося.

2.8. Больные острыми инфекционными заболеваниями, при невозможности немедленной госпитализации, помещаются в изолятор, регистрируются в «Журнале учёта инфекционных заболеваний», за ними устанавливается постоянное наблюдение врача с ведением ежедневных записей в медицинской карте, температурном листе. Для обслуживания больных, находящихся в изоляторе, организуется временный медицинский пост. Для питания и ухода за инфекционными больными применяются промаркированные посуда, бельё и инвентарий, которые после

использования, подвергаются дезинфекции и стерилизации согласно требований СанПиН. После госпитализации инфекционного больного в ЛПУ, в помещении изолятор проводится заключительная дезинфекционная обработка. В течение 12 часов после выявления инфекционного заболевания передаётся экстренное извещение по установленной форме в территориальный орган Роспотребнадзора.

Бывшие в контакте с инфекционным больным лица также помещаются в отдельную палату изолятора, за ними проводится клиническое наблюдение, в соответствии со сроком и обследование для выявления заболевания, с регистрацией в медицинской карте.

2.9. Учащиеся, получившие травму, регистрируются в «Журнале учёта травм и несчастных случаев», при необходимости направляются в лечебно-профилактическое учреждение для оказания квалифицированной медицинской помощи. Случаи травм и несчастных случаев, повлекшие за собой нарушение здоровья обучающегося (переломы, ожоги, ЗЧМТ, вывихи и т.д.), разбираются на заседании врачебной комиссии, составлением акта о несчастном случае.

2.10. Сведения о прохождении МСЭ обеспечиваемыми заносятся в «Журнал регистрации переосвидетельствования на МСЭ» при предоставлении сведений из информационно-аналитического центра учреждения.

3. Порядок предоставления медицинских услуг.

3.1 При оказании медицинских услуг отделение обеспечивает обучающимся доступной и достоверной информацией, размещенной для всеобщего ознакомления на информационном стенде:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- перечень медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы отделения, график работы медицинских работников;

- адреса и телефоны органов исполнительной власти в Ставропольском крае в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.1.2. Перечень медицинских услуг утверждается директором учреждения.

3.1.3. В число работников, принимающих участие в оказании медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений.

3.2. Порядок оформления документов.

3.2.1. Оказание медицинской помощи в учреждении осуществляется на основании Договора о предоставлении медицинских услуг, дополнительных соглашений и приложений к нему. При заключении договора обучающимся (законным представителям) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи.

Договоры оказания медицинских услуг содержат следующую информацию:

- сведения об исполнителе:

- наименование и фирменное наименование медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

- условия и сроки предоставления медицинских услуг;

- должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись; фамилию, имя, отчество (если

имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

- ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- порядок изменения и расторжения договора (по предварительному уведомлению пациента и согласованию обеих сторон договора);
- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.2.2. Для оформления документов на первом приеме необходимо наличие паспорта. За несовершеннолетних детей документы подписывают родители или законные представители. Законному представителю необходимо предъявить следующие документы: паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность), свидетельство о рождении ребенка или иные правоустанавливающие документы. . В оформлении договора может быть отказано в случае непредставления документов, указанных в настоящем пункте, за исключением оказания экстренной медицинской помощи.

3.2.3. Согласно действующему законодательству (ст. 22 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») любое медицинское вмешательство возможно только после добровольного информированного согласия обучающегося (его законных представителей) на медицинское вмешательство, оформленного письменно. Врачи отделения в доступной форме, подробно объясняют обучающимся (законным представителям) причины их заболеваний и проблем, возможные варианты их дальнейшего развития, суть предлагаемого метода лечения, сроки, возможные риски, как при медицинском вмешательстве, так и в случае отказа от него.

Отделение предлагает обучающимся (законным представителям) подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, либо отказ от предложенной диагностики, лечения или госпитализации.

При отказе обучающиеся (законных представителей) подписать информированное согласие на медицинское вмешательство отделение имеет право отказать в предоставлении услуги согласно действующему законодательству, за исключением пациентов, нуждающихся в экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям (ст. 20 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»).

3.2.4. По окончании каждого этапа лечения обучающимся (законным представителям) выдаются исчерпывающие рекомендации. Все свои действия, а также действия обучающиеся, влияющие на качество оказания им медицинских услуг, работники отделения тщательным образом

документируют. На каждого обучающегося заводится медицинская карта пациента (форма № 025/у) или история болезни. В ней регистрируются паспортные данные, исходное состояние, диагноз, ход и результат лечения.

3.2.5. Все полученные в отделении или предоставленные пациентами (законными представителями) диагностические материалы (лабораторные исследования, рентгеновские снимки, заключения специалистов других медицинских учреждений и т.д.) так же прилагаются к медицинской карте. Все эти документы являются собственностью отделения и хранятся в архиве согласно действующему законодательству.

3.2.6. Сведения, являющиеся по закону врачебной тайной, могут быть сообщены только самому обучающемуся (законным представителям) и лицам, предоставившим нотариально оформленную доверенность. Допускается предоставление этих сведений без согласия пациентов только по требованию правоохранительных органов, а так же в других случаях, предусмотренных законодательством. Адвокату обучающемуся (законных представителей) информация, относящаяся к врачебной тайне, предоставляется только по предъявлению доверенности, заверенной нотариусом.

3.2.7. По письменному заявлению обучающегося (законных представителей) работники отделения могут подготовить выписку из медицинской карты (эпикриз), какую-либо справку или сделать копию какого-либо документа или карты. В связи с плановой занятостью врачей и среднего медицинского персонала на оказание этих услуг иногда требуется значительное время.

3.2.8. Отделение выдает пациенту следующие медицинские документы:

- выписку (эпикриз) с указанием диагноза, рекомендаций, назначений;
- результаты лабораторных исследований;
- протокол проведенного диагностического исследования;
- рецепты на рекомендуемые лекарства;
- направления на дополнительные диагностические обследования (при необходимости).

3.3. Лекарственное обеспечение осуществляется в пределах выделенных бюджетных средств на оказание неотложной помощи. Приобретение средств для проведения длительного консервативного лечения хронических заболеваний по назначению врача-специалиста осуществляется за счёт Средств НСУ отдельных категорий граждан, личных средств, благотворительных средств.

3.4. На каждого обеспечиваемого, нуждающегося в медикаментозной терапии, заводится «Лист назначений», в котором лечащий врач назначает лекарственные средства с указанием дозы, кратности и режима приёма, длительности курса.

Назначения на каждый день заверяются росписью. Медицинская сестра ежедневно проводит раскладку назначенных лекарственных препаратов на каждого больного, заверяя её росписью, и контролирует приём пациентом лекарственных средств, информируя врача о возникновении побочных реакций и эффективности назначенного лечения.

Введение лекарственных средств, назначаемых парентерально, регистрируется в «Процедурном журнале».

3.5. Проведение перевязок и обработки ран регистрируется в «Журнале перевязок». Назначения врача по применению наружных лекарственных средств, вспомогательных процедур отражается в «Журнале назначений на медицинском посту».

3.6. Немедикаментозные методы лечения (физиопроцедуры, массаж, ЛФК и т.д.) назначаются обеспечиваемым врачом строго по показаниям. На каждого больного заводится «Процедурная карта пациента». После окончания курса процедур карта подклеивается в медицинскую карту. Все проводимые обучающимся немедикаментозные процедуры регистрируются в «Журнале учёта физиолечения (массажа, ЛФК)».

3.7. Учащиеся совершеннолетние имеют право на предоставление выписки из истории болезни, непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние их здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов.

По требованию им предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние их здоровья, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

4. Медицинские услуги предоставляются в виде следующей помощи:

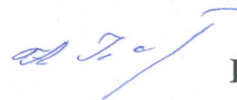
- профилактической (кислородный коктейль, ингаляции, масляные, щелочные, лекарственные, УФО);
- лечебно-диагностической (медицинские манипуляции: инъекция внутримышечная, инъекция внутривенная, инъекция внутривенная (капельная), измерение артериального давления, пульс, электрокардиография с расшифровкой (ЭКГ);
- консультативной (пред рейсовые и после рейсовые осмотры водителей; консультации врачей: терапевт, невролог, эндокринолог, физиотерапевт, врач лечебной физкультуры, врач функциональной диагностики, стоматолог);
- реабилитационное водолечение: подводный душ-массаж, солодковые ванны, хвойно-жемчужные ванны, йодобромные ванны, ванны с морской солью; ЛФК; Грязелечение; Физиотерапия: электрофорез, магнитотерапия, УВЧ, КВЧ, УФО, Воздействие инфракрасным излучением (биоэлектрон); Массаж: шея, воротниковая зона (задней поверхности шеи, спины до

уровня, передней поверхности грудной клетки до II ребра, верхние конечности, верхние конечности, надплечья и области лопатки, плечевой сустав (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименного), локтевой сустав (передней трети предплечья области локтевого сустава и нижней трети плеча), лучезапястный сустав (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья), кисти и предплечья, область грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от C_{VII} до L_I), спина (от C_{VII} до L_I) и от левой до правой средней аксиллярной линии; у детей включая пояснично-крестцовую зону, передняя брюшная стенка, пояснично-крестцовая область (от I поясничного до Нижние ягодичные складки), сегментарный массаж пояснично-крестцовой области, массаж спины и поясницы (от C_{VII} до крестца и от левой до правой средней аксиллярной линии), спина и поясница (от C_{VII} до крестца и от левой до правой средней аксиллярной линии), шейно-грудной отдел позвоночника (область задней поверхности шеи и области спины до L_I от левой до правой задней аксиллярной линии), сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника, области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии), нижние конечности, нижние конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области), тазобедренный сустав (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны), коленный сустав (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра), голеностопный сустав (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени), стопы и голени, общий массаж (у детей грудного и младшего дошкольного возраста);

- стоматологической (анестезия аппликационная, анестезия проводниковая, анестезия инфильтрационная, трепанация зуба, искусственной коронки, обработка кариозной полости средней глубины, обработка глубокой кариозной полости, наложение изолирующей прокладки, наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе, наложение пломбы из химического композита, наложение временной пломбы «Дентин-паста», наложение пломбы из композита химического отверждения при глубокой кариозной полости, шлифовка, полировка пломбы, проведение профессиональной гигиены одного зуба при заболеваниях пародонта, шинирование зубов с применением стекловолоконных материалов и фотокомпозитов, крепление к коронке одного зуба, наложение девитализирующей пасты, препарирование кариозной полости, полости зуба, ампутация коронковой пульпы, хемомеханическая обработка корневого канала, пломбирование корневого канала пастой, пломбирование корневого канала гуттаперчивыми штифтами с латеральной конденсацией, наложение пломбы из композита светового отверждения 5 поколения, восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей до $\frac{1}{2}$ коронки зуба из композита 5 поколения, шлифовка, полировка пломбы из композита 5 поколения,

лечение пульпита ампутационным методом без наложения пломбы, инъекция лекарственными препаратами).

Заместитель директора
по информационно – аналитической работе



И.А. Басова

Заведующий медицинским
отделением



Л.Г.Викулина