

**«Утверждаю»**  
**Главный врач**  
**ООО КДЦ «Добрый доктор»**

---





**Богданов С.В.**  
**29 января 2013 года**  
**М.П.**

## **Алгоритм принятия решения об источниках оплаты за оказанную медицинскую помощь в ООО КДЦ «Добрый доктор».**

### **1. Основные нормативно-правовые акты регулирующие выбор источника оплаты за оказанную медицинскую помощь в медицинских организациях:**

- ФЗ РФ № 323 от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,
- ФЗ РФ № 326 от 29.11.2010 года « Об обязательном медицинском страховании в РФ»,
- Постановление Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 года «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

### **2. Классификация источников оплаты за оказанную медицинскую помощь.**

- А)** Оплата из личных финансовых средств граждан (наличным или безналичным способом) на основании договора на оказание медицинских услуг с гражданином. 
- Б)** Оплата за счет средств организаций (наличным или безналичным способом) на основании договора на оказание медицинских услуг с организациями. 
- В)** Оплата за счет средств СМО по программам ДМС на основании договора на оказание и оплату медицинских услуг со СМО по ДМС. 
- Г)** Оплата за счет средств СМО по программе ОМС на основании договора на оказание и оплату медицинских услуг со СМО по ОМС. 

### **3. Основания выбора классификационных групп:**

- А)** - выраженное личное желание гражданина,

- отсутствие у гражданина полиса ДМС или истечение срока его действия,
- отсутствие у гражданина направления от врача (медицинские показания) или направления от СМО по ДМС или от организации-плательщика,
- отсутствие гражданства РФ,
- выраженное желание гражданина получения помощи на условиях анонимности,
- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи,
- при самостоятельном обращении гражданина, за исключением случаев предусмотренных статьей 21 ФЗ № 323,
- отсутствие даже одного из документов: полиса ОМС, паспорта, СНИЛСа, направления от врача на оказание медицинской помощи (медицинские показания).

**Б)** - наличие у гражданина направления на получение медицинской помощи от организации-плательщика, если иное не предусмотрено договором на оказание услуг с организацией-плательщиком.

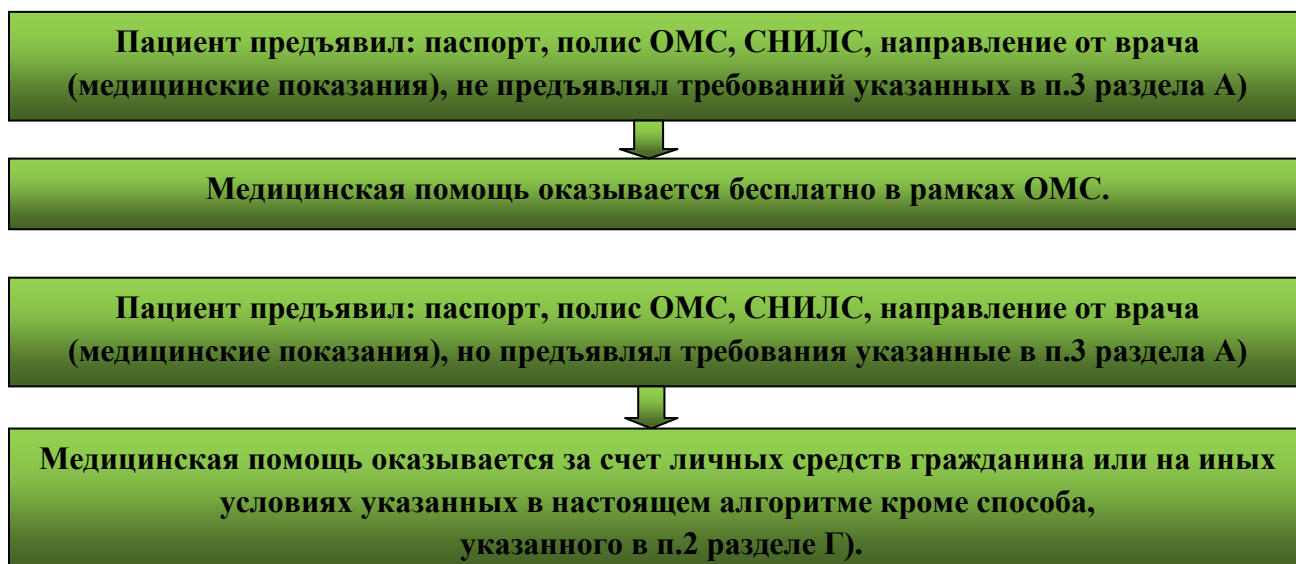
**В)** - наличие у гражданина действующего полиса ДМС от СМО с которой действует договор на оказание и оплату услуг по ДМС, при обязательном наличии данного гражданина в списке прикрепленных пациентов к ООО КДЦ «Добрый доктор»,

- наличие в программе ДМС конкретного гражданина возможности оказания запрашиваемой им медицинской помощи.

**Г)** - наличие у гражданина паспорта, полиса ОМС, СНИЛСа, направления от врача на оказание медицинской помощи (медицинские показания), при наличии запрашиваемых гражданином видов помощи в программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

#### **4. Алгоритм принятия решения об источниках оплаты за оказанную медицинскую помощь.**

##### **Уровень регистратуры:**



**Пациент не предъявил хотя бы одного из документов: полиса ОМС, паспорта, СНИЛСа, направления от врача (медицинские показания).**

**Медицинская помощь оказывается за счет личных средств гражданина или на иных условиях указанных в настоящем алгоритме кроме способа, указанного в п.2 разделе Г).**

**Пациент предъявил действующий полис ДМС от СМО с которой действует договор на оказание и оплату услуг по ДМС, пациент прикреплен СМО к ООО КДЦ «Добрый доктор», в программе ДМС конкретного гражданина имеется возможность оказания запрашиваемой им медицинской помощи**

**Медицинская помощь оказывается за счет средств СМО по ДМС.**

**При любом несоответствии свойств пациента требованиям п. 3 разделе В) настоящего алгоритма, получение помощи за счет средств СМО по ДМС невозможно.**

**Медицинская помощь оказывается за счет личных средств гражданина или на иных условиях указанных в настоящем алгоритме кроме способа, указанного в п.2 разделе В).**

**Пациент предъявил направление на получение медицинской помощи от организации-плательщика и удостоверение своей личности, если иное не предусмотрено договором на оказание услуг с организацией-плательщиком (например список лиц на обслуживание).**

**Медицинская помощь пациенту оказывается за счет средств организации-плательщика по договору.**

**При любом несоответствии свойств пациента требованиям п. 3 разделе Б) настоящего алгоритма, а также при невозможности установления личности пациента, получение помощи за счет средств организации-плательщика по договору невозможно**

**Медицинская помощь оказывается за счет личных средств гражданина или на иных условиях указанных в настоящем алгоритме кроме способа, указанного в п.2 разделе Б).**

**Пациент, во всяком случае, имеет неотъемлемое право на получение медицинской помощи за счет личных финансовых средств на основании договора на оказание медицинских услуг с гражданином. В случае информирования пациента о наличии возможности получения медицинской помощи за счет иных способов оплаты, но выражении им желания возмездного способа получения медицинских услуг.**

**Медицинская помощь пациенту оказывается за счет личных средств гражданина по договору на оказание медицинских услуг.**

**Недопустимо!!! Требование и взимание оплаты любым из способов в случаях оказания медицинской помощи пациенту при состояниях угрожающих его жизни!!!**

**Недопустимо!!! Получение двойной оплаты с пациента или организации за единицу оказанной медицинской помощи, путем сочетания способов оплаты!!!**

#### **Уровень врача:**

При выборе способа оплаты врач на приеме ориентируется на:

- наличие медицинских показаний,
- условий программ государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи,
- условий договоров с организациями-плательщиками,
- условий программ ДМС.

**Установлено наличие медицинских показаний, соответствие программам ДМС или ОМС, договорам с организациями-плательщиками.**

**Информирование пациента о всех возможных способах оплаты. Совместный с пациентом выбор способа оплаты. По умолчанию ОМС.**

**Перевод пациента на уровень регистратуры, для оценки формальных возможностей выбранного способа оплаты и оформления пациента в соответствии с выбранным способом оплаты медицинской помощи.**

**Установлено отсутствие медицинских показаний для получения медицинской помощи.**



**Информирование пациента о невозможности получения медицинской услуги при помощи способов изложенных в п.2 разделах Б), В), Г), настоящего алгоритма, если иное не установлено программой ДМС или договором с организацией-плательщиком. Выбор позиций прайса для оплаты за счет личных гражданина на основании договора.**



**Перевод пациента на уровень регистратуры, для оценки формальных возможностей выбранного способа оплаты и оформления пациента в соответствии с выбранным способом оплаты медицинской помощи.**

**Установлено наличие медицинских показаний для получения медицинской помощи, но несоответствие условиям программ ДМС или договоров с организациями-плательщиками.**



**Информирование пациента о невозможности получения медицинской услуги при помощи способов изложенных в п.2 разделах Б), В), настоящего алгоритма. Совместный с пациентом выбор возможного способа оплаты медицинской помощи. По умолчанию ОМС.**



**Перевод пациента на уровень регистратуры, для оценки формальных возможностей выбранного способа оплаты и оформления пациента в соответствии с выбранным способом оплаты медицинской помощи.**

## **5. Общие требования.**

- во всех случаях оказания медицинской помощи соблюдаются установленные Порядки оказания медицинской помощи,
- подписываются врачом и пациентом добровольные информированные согласия на медицинские вмешательства и обработку персональных данных
- оформляется соответствующая первичная медицинская документация.

