

<p>ЗАО МСО "Надежда"</p>	<p>центральный офис компании: 660003, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, д. 14</p> <p>Хакасский филиал компании в г. Абакан: 655017, г. Абакан, пр. Ленина, д. 29 «а»</p>	<p>Генеральный директор Иванова Галина Александровна</p> <p>директор Хакасского филиала в г. Абакан Федосеев Виктор Павлович</p>	<p>центральный офис компании: (8391) 262-80-12 приемная, 8-800-350-88-22 телефон единой справочной службы ЗАО МСО "Надежда" (звонок по России - бесплатно).</p> <p>Хакасский филиал компании в г. Абакан: (83902) 34-40-56 приемная; отдел защиты прав застрахованных (83902) 22-80-10</p>	<p>www.nadejdamco.ru</p>	<p>центральный офис компании: nadejda@omcnad.ru</p> <p>Хакасский филиал компании в г. Абакан: mso@nadrh.ru отдел защиты прав застрахованных: nadejda@omcnad.ru</p>
<p>ЗАО СМК "Сибирский Спас-Мед"</p>	<p>центральный офис компании: 654007, г. Новокузнецк, пр. Кузнецтровоеский, д. 13</p> <p>филиал компании в г. Абакан: 655017, г. Абакан, ул. Чертыгашева, д. 89, пом. 59н</p>	<p>Исполнительный директор Ярцева Валентина Сергеевна</p> <p>директор Хакасского филиала в г. Абакан Власова Светлана Валентиновна</p>	<p>центральный офис компании: (83843) 446-51-01 приемная, 8-800-200-23-63 телефон единой справочной службы ЗАО СМК "Сибирский Спас-Мед" (звонок по России - бесплатно).</p> <p>Хакасский филиал компании в г. Абакан: (83902) 29-75-62 приемная; отдел защиты прав застрахованных (83902) 29-76-03</p>	<p>www.sibspas.ru</p>	<p>центральный офис компании: nvkz@sibspas.ru</p> <p>Хакасский филиал компании в г. Абакан: abakan3@sibspas.ru отдел защиты прав застрахованных: abakan3@sibspas.ru</p>

Медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Хакасия¹

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая больница имени Г.Я. Ремишевой»	г. Абакан, пр. Ленина, дом.23	8(3902) 21-58-88
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская офтальмологическая клиническая больница имени Н.М. Одежкина»	г. Абакан, пр. Ленина, дом.27	8(3902) 34-37-88
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический онкологический диспансер»	г. Абакан, ул. Цукановой, дом.173	8(3902) 27-75-02
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	г. Абакан, ул. Комарова, дом.28	8(3902) 23-35-30
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический центр медицинской реабилитации»	г. Абакан, ул. Хакасская, дом.26 «а»	8(3902) 21-51-45

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции»	г. Абакан, ул. Пушкина, дом.42	8(3902) 22-33-88
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская межрайонная клиническая больница»	г. Абакан, ул. Чертыгашева, дом.57 «а»	8(3902) 35-78-94
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская межрайонная детская клиническая больница»	г. Абакан, ул. Чертыгашева, дом.59	8(3902) 22-20-93
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканский клинический родильный дом»	г. Абакан, ул. Чертыгашева, дом.63	8(3902) 22-22-98
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Республиканская клиническая инфекционная больница»	г. Абакан, ул. Цукановой, дом.175	8(3902) 35-19-97
11	Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая поликлиника на станции Абакан ОАО "Российские железные дороги"	г. Абакан, ул. Кошурникова, дом.23 «а»	8(3902) 29-34-97,
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская городская клиническая поликлиника»	г. Абакан, ул. Чертыгашева, дом.57	8 (3902) 22-43-42
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская городская клиническая стоматологическая поликлиника»	г. Абакан, ул. Пушкина, дом.155	8(3902) 22-41-77
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская детская стоматологическая поликлиника»	г. Абакан, ул. Чертыгашева, дом.67	8(3902) 22-60-45
15	Муниципальное предприятие города Абакана «Стоматолог»	г. Абакан, ул.Пушкина, дом.155	8(3902) 22-79-48
16	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел по Республике Хакасия»	г. Абакан, ул. Лермонтова, дом. 9 «а»-1	8(3902) 23-61-80,
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абаканская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»	г. Абакан, ул. Гараса Шевченко, дом. 83	8(3902) 22-24-20
18	Общество с ограниченной ответственностью «Ортопедия Плюс»	г. Абакан, пр.Ленина, дом.29 «а»	8(3902) 30-00-01
19	Общество с ограниченной ответственностью «БиКей Медика»	г. Абакан, ул.Ленина, дом.23	8(3902) 26-81-38
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская городская больница рабочего посёлка Майна»	г. Саяногорск, рп Майна, ул. Гагарина, дом.85	8 (390-42) 4-24-95
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Центральная городская больница города Саяногорска»	г. Саяногорск, ул. Шушенская, дом.2 «а»	8(390-42) 6-81-71
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская городская поликлиника рабочего посёлка Черемушки»	г. Саяногорск, рб Черемушки, дом. 48	8(390-42) 3-26-91,

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Детская поликлиника имени Л.Д. Ганичевой города Саяногорска»	г. Саяногорск, Центральный, дом. 7	8(390-42) 2-28-29
24	Общество с ограниченной ответственностью «РУСАЛ Медицинский Центр»	г. Саяногорск, Территория ОАО "САЗ", уч. №2 Литера А15	8(390-42) 7-32-04
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Стоматологическая поликлиника города Саяногорска»	г. Саяногорск, Ленинградский микрорайон, дом. 26 «а»	8(390-42) 6-40-83
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Саяногорская городская станция скорой медицинской помощи»	г.Саяногорск Енисейский микрорайон, дом.30	8(39042) 2-06-33
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская межрайонная больница № 1»	г. Черногорск, ул. Угольная, дом.48	8(390-31) 2-03-43
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская межрайонная больница № 2»	г. Черногорск, ул.Мира, дом.13 «В»	8(390-31) 2-28-69
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская межрайонная детская больница »	г. Черногорск, ул.Дзержинского, дом.18	8(390-31) 2-32-84
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорский межрайонный родильный дом»	г. Черногорск, ул.Мира, дом.19	8(390-31) 2-26-94
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская городская стоматологическая поликлиника»	г. Черногорск, ул. Чайковского, дом.9	8(390-31) 2-53-93
32	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Дент»	г. Черногорск, ул.Пушкина, дом.30	8 (390-31) 2-44-33
33	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Дент +»	г. Черногорск, ул.Горького, дом. 2 «в»	8(390-31) 6-36-22
34	Общество с ограниченной ответственностью Негосударственное Учреждение Здравоохранения Диагностический Центр «Медиком»	г. Черногорск, ул.Линейная, дом. 251 «а»	8(390-31) 4-10-25;
35	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника доктора Райхеля»	г. Черногорск, ул. Советская, дом.47 «а»	8(390-31) 2-07-76
36	Общество с ограниченной ответственностью «НикМаДент»	г. Черногорск, ул.Кирова, дом.71	8(390-31) 6-35-55
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Черногорская городская станция скорой медицинской помощи»	г.Черногорск, ул. Чапаева, дом. 25	8(390-31) 2-40-90
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Белоярская районная больница»	с. Белый Яр, ул.Пушкина дом.3	8(390-41) 2-11-34
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Таштыпская центральная районная больница»	с. Таштып, ул.Мечникова , дом.1 «а»	8 (390-46) 2-14-86
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Бейская центральная районная больница»	с. Бей, ул. Горького, дом.1 «а»	8(390-44)3-02-64
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Усть-Абаканская районная больница»	п. Усть-Абакан, ул. Дзержинского, дом.7	8(390-32) 2-16-03
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Сорская городская больница»	г. Сорск, ул. Пионерская, дом.39	8(390-33) 2-22-56

№ п/п	Наименование медицинской организации	Юридический адрес	Контактный телефон
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Копьевская районная больница»	п. Копьево, ул. Зеленая, дом.50	8(390-36) 2-11-72
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Боградская районная больница»	с. Боград, ул. Новая, дом.19	8(390-34) 9-14-94
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Ширинская межрайонная больница»	с. Шира, ул. Орловская, дом.57	8(390-35) 9-14-35
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Аскизская межрайонная больница»	с.Аскиз ул.Первомайская, дом.7	8(390-45) 9-12-89
47	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-Диагностика»	655017, РХ, г.Абакан, ул. Щетинкина, дом.21, пом.11Н	8 (3902) 22-13-14
48	Общество с ограниченной ответственностью «ОН-Лайн Клиник»	655008, РХ, г.Абакан, проспект Дружбы Народов, дом.59, литера АА1А2А3	8 (3902) 21-53-00
49	Общество с ограниченной ответственностью «Физио-МЕД»	655008, РХ, г.Абакан, ул. Крылова, дом. 68 А, офис 36	8 (3902) 26-23-50
50	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника лазерной микрохирургии глаза»	660075, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Маерчака, дом. 18	8 391 2911494
51	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, дом. 2, литера А	8 812 7023700
52	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Сибирский клинический центр Федерального медико-биологического агентства»	660037, город Красноярск, ул. Коломенская, дом. 26	8 391 262 40 67 8 391 262 40 28
53	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр гинекологической эндокринологии и репродукции «Три сердца»	660075, Красноярский край, г. Красноярск, улица 60 лет Октября, дом. 50	8 391 2617575
54	Общество с ограниченной ответственностью Диагностический центр «Абакан»	г. Абакан, ул. Тараса Шевченко, дом. 85, строение 1	8(3902) 24-20-22
55	МБУЗ "Абазинская городская больница" Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Абазинская городская больница»	г. Абаза, ул. Ленина, дом.16 Е	8(390-47) 2-39-31

1 перечень медицинских организаций указан в соответствии с реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальной программе обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, который ведется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Хакасия.

3. ВИДЫ, КАЧЕСТВО И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1. Виды медицинской помощи

В рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Республики Хакасия бесплатной медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов, утвержденной постановлением Правительства Республики Хакасия от 30.12.2013 № 733 с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Республики Хакасия от 13.05.2014 № 220 (далее - Территориальная программа), бесплатно предоставляются:

1. Гражданам на территории Республики Хакасия в рамках Программы бесплатно предоставляются:

первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях.

2. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий). Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

5. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

6. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровья.

За счет средств обязательного медицинского страхования также предоставляются:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь, оказываемая фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием, на которых возложены отдельные функции врача приказом руководителя медицинской организации;
 технологии лечения с использованием гемодиализа, эндоскопические, лапароскопические операции, эндопротезирование суставов, имплантация интраокулярной линзы (хрусталик), проведение компьютерной томографии, МРТ-диагностики;
 медицинские осмотры граждан и выдача заключений для поступления на государственную гражданскую и муниципальную службу;
 медицинские осмотры студентов дневной формы обучения, направляемых на практику в детские дошкольные учреждения, школы, медицинские учреждения и предприятия общественного питания;
 оформление справок и карт на санаторно-курортное лечение детям, взрослым по льготным путевкам;
 обеспечение питанием и койкой лица, ухаживающего за ребенком до четырех лет, а также за ребенком старше четырех лет при наличии медицинских показаний для ухода.

II. Качество медицинской помощи

Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 4) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 6) установлением в соответствии с законодательством Российской Федерации требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения;
- 7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;
- 8) возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

III. Условия оказания медицинской помощи

1. Условия предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам в Республике Хакасия в рамках Программы распространяются на все медицинские организации, участвующие в ее реализации.

2. Гражданин, обратившийся для получения бесплатной медицинской помощи в медицинскую организацию, участвующую в реализации Программы, обязан предъявить полис обязательного медицинского страхования и документ, удостоверяющий личность.

3. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается при состояниях, угрожающих жизни или здоровью гражданина или окружающих его лиц, вызванных внезапными заболеваниями, обострениями хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, при патологии беременности и родах всем обратившимся (независимо от места проживания, наличия личных документов, полиса обязательного медицинского страхования) в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

4. Прикрепление граждан на обслуживание в медицинской организации, осуществляется по участково-территориальному принципу.

При обращении за медицинской помощью и ее получении в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» и на выбор врача, в том числе врача общей практики и лечащего врача (с учетом согласия врача).

Выбор врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера с учетом согласия врача осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации).

При отсутствии заявления распределение граждан по врачебным участкам (терапевтическим, педиатрическим, общей и семейной практики) осуществляется руководителем медицинской организации. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации. На основании информации, представленной руководителем подразделения медицинской организации, пациент осуществляет выбор врача.

Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

5. Медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается с момента обращения гражданина.

6. Срок ожидания гражданином медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в плановой форме по направлению лечащего врача, при возможной очередности не должен превышать: при плановых консультациях врачей-специалистов в амбулаторных условиях 10 рабочих дней со дня регистрации обращения в установленном порядке; при плановых диагностических инструментальных и лабораторных исследованиях – 10 рабочих дней со дня регистрации обращения в установленном порядке; при проведении компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии – 30 рабочих дней со дня регистрации обращения в установленном порядке. Порядок очередности определяется руководителем медицинской организации.

Оказание медицинской помощи на дому осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики, фельдшером в день поступления вызова. Время ожидания медицинского работника не должно превышать восьми часов с момента вызова, за исключением детей первого года жизни, когда время ожидания не должно превышать четырех часов.

Консультация врачей-специалистов на дому осуществляется по вызову врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики.

Срок ожидания гражданином медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме, не должен превышать двух часов с момента вызова.

Срок ожидания гражданином медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в плановой форме (по направлению лечащего врача с подробной выпиской из медицинской документации и указанием цели направления) не должен превышать 30 дней со дня регистрации направления в установленном порядке. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Срок ожидания скорой медицинской помощи вне медицинской организации – 20 минут с момента совершения гражданином вызова бригады скорой медицинской помощи.

7. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан; ветераны боевых действий; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы; лица, награжденные знаком «Почетный донор»; граждане в соответствии с Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральным законом «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», постановлением Верховного Совета Российской Федерации «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска»; иные категории граждан в соответствии с действующим законодательством.

Для получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, во внеочередном порядке граждане обращаются в медицинскую организацию, к которой они прикреплены. Медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном ими порядке учет отдельных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Для получения медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, во внеочередном порядке пациент обращается в регистратуру медицинской организации и предъявляет следующие документы:

документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории граждан (удостоверение, свидетельство, справка установленной формы);

документ, удостоверяющий личность (паспорт или иной документ, заменяющий паспорт);

полис обязательного медицинского страхования.

При обращении в специализированные учреждения здравоохранения дополнительно предъявляется направление с подробной выпиской из медицинской документации, содержащей данные клинического, рентгенологического, лабораторного и других соответствующих профилю заболевания видов исследований, указанием цели направления за подписью лечащего врача и руководителя медицинской организации.

Во внеочередном порядке предоставляется:

первичная медико-санитарная помощь (плановые консультации, плановые диагностические и лабораторные исследования, плановое лечение в условиях дневного стационара) в течение трех рабочих дней со дня регистрации обращения (направления) в установленном порядке;

специализированная медицинская помощь (плановая госпитализация по направлению лечащего врача с подробной выпиской из медицинской документации и указанием цели направления) в течение семи дней со дня регистрации направления в установленном порядке.

Сведения о сроках предоставления медицинской помощи во внеочередном порядке гражданин получает у своего лечащего врача.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи осуществляют администрация медицинской организации и Министерство здравоохранения Республики Хакасия.

8. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи и с учетом видов, условий и форм ее оказания.

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, высокотехнологичной медицинской помощи, являющейся частью специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств», и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи.

Назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и (или) соответствующий стандарт медицинской помощи, осуществляется в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

При оказании медицинской помощи пациентам осуществляется назначение и применение компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.

При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством.

Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

При проведении во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами.

Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» определены категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета в виде набора социальных услуг, в том числе на обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами. Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 № 665.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами в

рамках перечня лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, в том числе при оказании паллиативной помощи, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей со скидкой в размере 50 процентов их стоимости (таблица 9).

Обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации субвенций на обеспечение лекарственными препаратами по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации (злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, рассеянный склероз, а также после трансплантации органов и (или) тканей), по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

Обеспечение детей-инвалидов специализированными продуктами лечебного питания осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.01.2007 № 1 «Об утверждении перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2004 № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2005 № 785 «О порядке отпуска лекарственных средств».

Обеспечение пациентов донорской кровью и ее компонентами при реализации Программы осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.11.2002 № 363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови» на безвозмездной основе.

9. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемые в медицинских организациях и их соответствующих структурных подразделениях в рамках Программы:

медицинская профилактика заболеваний;

диспансерное наблюдение здоровых детей;

диспансерное наблюдение женщин в период беременности;

диспансерное наблюдение лиц, страдающих хроническими заболеваниями, лиц, перенесших острые заболевания, а также за здоровыми гражданами в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

проведение профилактических прививок, включая проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

проведение профилактических осмотров (кроме контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются законодательством Российской Федерации);

осуществление мероприятий по предупреждению абортов;

санитарно-гигиеническое просвещение граждан, в том числе кабинеты профилактики;

деятельность центров здоровья для взрослых и детей по формированию здорового образа жизни у граждан, включая сокращение потребления алкоголя и табака.

10. Медицинская помощь в рамках Программы оказывается в медицинских организациях в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, согласно разделу 6 Программы.

11. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациенту обеспечиваются: соблюдение безопасных условий пребывания и санитарно-эпидемиологического режима при проведении лечебно-диагностического процесса;

проведение манипуляций, оперативного лечения, инвазивных методов обследования и лечения с согласия пациента (родителей ребенка и (или) иных законных представителей) в соответствии с действующим законодательством;

консультации врачей-специалистов в соответствии с показаниями;

круглосуточное врачебное наблюдение;

круглосуточный уход медицинского персонала;

размещение в четырехместных палатах и более;

лечебное питание;

предоставление спального места и питания при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний.

При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара пациенту обеспечиваются:

соблюдение безопасных условий пребывания и санитарно-эпидемиологического режима при проведении лечебно-диагностического процесса;

медикаментозное обеспечение в соответствии с действующими нормативами;

врачебное наблюдение, консультации специалистов по показаниям;

питание детей, больных, находящихся на программном хроническом гемодиализе, больных сахарным диабетом, беременных женщин, больных, страдающих туберкулезом;

перевод в круглосуточный стационар при ухудшении состояния пациента или неэффективном лечении.

12. При наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, устанавливаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, пациенты размещаются в одноместных, трехместных палатах (боксах).

Размещение пациентов в маломестных палатах по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям не подлежит оплате за счет личных средств граждан.

13. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту:

при отсутствии в медицинской организации профиля, необходимого для оказания медицинской помощи, а также диагностического оборудования, необходимого для оказания медицинской помощи, осуществляется транспортировка больных по медицинским показаниям в другие медицинские организации для оказания медицинской помощи соответствующего профиля и проведения необходимых диагностических мероприятий;

по медицинским показаниям транспортировка больных осуществляется в сопровождении медицинского персонала и на специально оборудованном транспорте.

14. Транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала осуществляются медицинскими организациями без взимания платы с граждан.

15. Диспансеризация населения, в том числе детей, представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения.

Диспансеризация населения направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний и проводится в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с программами и сроками диспансеризации, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) проводится один раз в три года. Инвалиды Великой Отечественной войны, лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и

других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, а также пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации проводится ежегодно.

Профилактические осмотры несовершеннолетних проходят в возрастные периоды, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для диспансеризации населения, в том числе детского, могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ВЫЯВЛЕННЫХ ПО ОБРАЩЕНИЯМ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ НАРУШЕНИЯХ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

Филиал общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М» в г.Саяногорск (далее – филиал) осуществляет деятельность по обязательному медицинскому страхованию в 12 муниципальных образованиях республики. Для выполнения обязательств, по республике открыто 15 временных и постоянных пунктов выдачи полисов и приема граждан. Филиал имеет 53 договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС с медицинскими организациями Республики Хакасия и др. субъектов РФ.

В соответствии с условиями договоров с медицинскими организациями, филиал оплачивает медицинскую помощь, оказанную застрахованным гражданам, проводит контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, осуществляет деятельность по защите прав и законных интересов застрахованных лиц.

Контроль за объемами, сроками, качеством медицинской помощи осуществляется ООО «СК «Ингосстрах-М» в соответствии приказа ФФ ОМС № 230 (с изменениями и дополнениями), в соответствии с Постановлением Правительства Республики Хакасия от 30.12.2013г. № 733 «О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Хакасия на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов».

В Республике Хакасия вопросами контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС занимается отдел медицинской экспертизы и защиты прав застрахованных.

Для реализации данных задач в Филиале работает 40 специалистов, из них: 13 специалистов, участвующих в деятельности по обеспечению прав застрахованных лиц. Из 13 специалистов, 3 осуществляют медико-экономический контроль, 7 специалистов-экспертов выполняют медико-экономическую экспертизу и подготовку документов к экспертизе качества медицинской помощи,

3 врача-эксперта качества медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи проводится врачами-экспертами качества медицинской помощи из Регионального реестра Республики Хакасия. Привлекались за девять месяцев 2014 года к работам 27 врача – эксперта, из них - 5 из регистра Российской Федерации.

В компании имеется круглосуточный многофункциональный федеральный телефон горячей линии **8-800-100-77-55** по РФ и по Республике Хакасия дополнительно функционирует региональный телефон «горячей линии» **8-8-800-350-00-19**, по которой застрахованные лица получают информацию по вопросам обязательного медицинского страхования. Имеется сайт компании и сайт филиала **www.ingos-m.ru**. За девять месяцев 2014 года на телефон горячей линии поступило 56 звонков.

Для повышения эффективности деятельности по защите прав застрахованных Филиалом поддерживается работа поста представителя страховых медицинских организации в ГБУЗ РХ «Республиканской клинической больницы им. Г.Я. Ремишевской».

За девять месяцев 2014 года принято граждан республики в офисах филиала 76 060 человек. Поступило обращений 34 033, получили на руки полис единого образца 42 419 человек.

Из 34 033 обращений застрахованных лиц, 380 или 1.1 % - устные; 33 653 или 98.8 % - письменные. В сравнении с аналогичным периодом 2013года, количество устных обращений увеличилось на 75.5% , по письменным обращениям снижение на 38.2% .

Из общего числа письменных обращений, 33637, или 99,9% составили заявления (2013г.-99,6%). Из них о выборе и замене СМО – 30 669 или 91,1 % (2013г.-97,0%); о выдаче дубликата – 2 968 или 8.8% (2013г.-2,9 %).

Поступило жалоб - 5, из них 5 письменных, обоснованных жалоб - 1, что составило 20% от поступивших жалоб. В 2013 году - 8 жалоб, обоснованных- 2.

Три жалобы на взимание денежных средств (60%). Две жалобы на качество медицинской помощи (40%). В 2013 году - на качество медицинской помощи две жалобы, на взимание денежных средств пять. Отказ в медицинской помощи (на территории страхования) одна жалоба.

Обоснованных две жалобы на качество медицинской помощи и взимание денежных средств.

За девять месяцев 2014 года поступило обращений за консультацией 391 или 1.14% (2013г.-0,3%).

Из 391 обращения за консультацией -380 устных (97,2%). В 2013г.-95.3%. Письменных -11 (2,8%) в 2013г.-4.6%). По причинам обращений за консультацией на 1 месте - об обеспечении полисами ОМС - 27.1% (2013г.-47.9%). Затем другие обращения - 8.1% (2013г.-2.6%).

О выборе Медицинской организации в сфере ОМС - 6.1% (в 2013г.-4.3%). По лекарственному обеспечению при оказании медицинской помощи-4.85 % (2013г.-2,3%). Об организации работы Медицинских организаций -4,6% (в 2013г.-8,3%).О взимании денежных средств-3,0 % . (2013г.-4,0%). О качестве медицинской помощи - 0,76% (2013г.-2,0%). Об отказе в медицинской помощи -1,0% (2013г.-0,6%). О качестве медицинской помощи - 0,7% (2013г.-2,0%). О выборе врача - 0,7% (2013г.-1,3%). Об отказе в оказании медицинской помощи по программе ОМС-1,0% (2013г.-0,67%).

В адрес Филиала предложений, содержащих указания на недостатки в работе участников и субъектов ОМС, не связанных с нарушением прав и интересов граждан, подавших обращения не поступало.

В рамках деятельности Филиала по защите прав и законных интересов застрахованных лиц за девять месяцев 2014 года было разрешено в досудебном порядке 1 спорный случай. Возмещено медицинской организацией застрахованному лицу - 914 руб.(2013г.-0).

За девять месяцев 2014 года в производстве находится 1 дело, процесс не завершен.(2013г.-0)

За девять месяцев 2014 года медицинскими организациями было предъявлено к оплате 846 900 счетов за оказанную медицинскую помощь, на общую сумму 1 638 183 170,14 рублей. В соответствии с действующими нормативными документами, филиал осуществлял контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Проверка медицинских организаций по объемам и качеству предоставляемой помощи гражданам проводится в соответствии согласованного 30.12.2013 года плана проверок с ТФ ОМС на 2014 год и в соответствии нормативов утвержденных Ф3 № 326. от 29.11.2010г.

Проверка счетов – реестров МО проводится сплошным методом 100%. За 9 месяцев 2014 года проверено 846 900 счетов-реестров. Выявлено счетов содержащих нарушения 70 426, что составляет 8,3 % (в 2013 % нарушения составляли 1,0%).

В структуре нарушений первое место занимают нарушения: связанные с включением в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС - 66,5%. На втором месте нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в счета-реестры медицинской помощи -16,6% от общего числа выявленных нарушений при проведении МЭК. На 3 месте выявлены нарушения, связанные с оформлением счетов-реестров – 15,2% от числа выявленных нарушений при проведении МЭК. Затем идут нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа -1,5%. В сравнении с прошлым годом при проведении МЭК имеет место рост нарушений на 15,5%. Снизились нарушения, связанные с правильностью оформления счетов-реестров, однако увеличились нарушения, связанные с включением в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи сверх объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС до 66,5 %, в 2013 году 2,4%. Отмечается снижение по нарушениям, связанным с принадлежностью к СМО, увеличился процент нарушений, связанных с повторным или необоснованным включением в счета-реестры медицинской помощи.

С медицинскими организациями Республики Хакасия проводится постоянная работа по устранению подобных ошибок. Во время приема счетов, в режиме настоящего времени проводится доработка счетов – реестров для того, что бы принять их к оплате в отчетный период. По итогам проверки счетов-реестров при проведении МЭЖ, сумма по счетам уменьшена на выявленные нарушения, на сумму 2 094 817 265 рублей, в 2013 году -2 120 900 рублей.

Объем выполненных МЭЭ по числу актов, увеличился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, с 92 до 116, а объем проверяемых страховых случаев уменьшился с 16 658 до 16 169. За девять месяцев 2014 года выявлено при проведении МЭЭ дефектов 4 980 (в 2013 году 3 483) на 69,9% больше.

В структуре выявленных нарушений на 1 месте нарушения - дефекты оформления медицинской документации – 68,2% (2013г.-80,9%). На втором месте - нарушения при оказании медицинской помощи и составляют 18,4 % от всех выявленных дефектов (2013г.-13,2%). На 3 месте - прочие нарушения - 12,8% (2013г.-0,6%). Нарушения, связанные с предъявлением на оплату счетов и реестров счетов составляют 0,4% (2013г.-5,2%). Как видно, из выше перечисленного, значительно уменьшились дефекты оформления медицинской документации и нарушения, связанные с предъявлением на оплату счетов и реестров счетов.

Объем выполненных ЭКМП по числу актов, снизился по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, с 2245 до 202, объем проверяемых страховых случаев снизился и составил 8363 страховых случаев (2013г.-8806). За девять месяцев 2014 года выявлено при проведении ЭКМП дефектов 1604 (в 2013 году 3967) на 40,4% меньше при проверке того же объема страховых случаев.

В структуре выявленных дефектов на первом месте при проведении ЭКМП из выявленных дефектов - нарушения, связанные с дефектами оформления медицинской документации- 97,6 % случаев (в 2013г.-48,5%). На втором месте нарушения, связанные с оказанием медицинской помощи документации-79,0%. (в 2013г.-51,1%).

Из числа выявленных дефектов при оказании медицинской помощи, больший процент составляют нарушения в выполнении стандартов медицинской помощи -82,4% (2013г.-79,6%). Далее идут прочие нарушения- 7,9% (в 2013г.-0%). Несоблюдение сроков оказания медицинской помощи составляют 7,0% (в 2013г.-10,8%). Среди дефектов оформления медицинской документации наибольший процент составляют дефекты ведения медицинской документации-47,0% (в 2013г.-51,5%). Несоответствие данных мед. документации данным счетов - 34,9% (2013г.-33,5%). Не предоставление медицинской документации составляет 17,9% (в 2013г.-14,9%).

Филиал проводит работу по информированию граждан в системе ОМС и порядке получения бесплатной медицинской помощи.

Индивидуальное информирование

	Всего	Памятки	Брошюры	Листовки	Др. информац. мат.
Количество (абс.)	27 416	27 396	0	-	20

Публичное информирование

Всего	Статьи в СМИ	Выступление на радио	Выступление на ТВ	Выступление в коллективах	Стенды	Др.
83	1	0	2	26	52	2

Удовлетворенность качеством медицинской помощи по данным социологического опроса.

	9 мес. 2014г.	%	9 мес. 2013г.	%
Количество опрошенных застрахованных	1187		1253	
Удовлетворены при получении медицинской помощи	683	57,5	925	73,8
Не удовлетворены при получении медицинской помощи	215	18,1	146	11,6
Больше удовлетворены, чем не удовлетворены	163	13,7	121	9,6
Удовлетворены не в полной мере	84	7,0	35	2,8
Затруднились ответить	42	3,5	26	2,0

За девять месяцев 2014 года проведен социологический опрос в пятнадцати Медицинских организациях, опрошено 1 187 человек, или 0,48% застрахованных лиц. По данным опроса количество человек

удовлетворенных качеством медицинской помощи снизилось и составило 57,5%, по сравнению с аналогичным периодом 2013 года – 73,8% соответственно. Одновременно число граждан неудовлетворенных качеством медицинской помощи возросло с 11,6% в 2013 году до 18,1 % в 2014 году.

5. АДРЕСА И РЕЖИМ РАБОТЫ ПУНКТОВ ВЫДАЧИ ПОЛИСОВ ФИЛИАЛА ООО «СК «ИНГОССТРАХ-М» В Г. САЯНОГОРСК.

№	Наименование подразделения	Место нахождения, контактная информация	Режим работы	
1	Филиал Общества с ограниченной ответственностью «Страховая компания Ингосстрах-М» в г.Саяногорск.	Адрес; г. Абакан, ул.М.Жукова д.50 а, телефон: 8(3902) 27-89-23	Пн. 08.00-17.00 Вт. 08.00-17.00 Ср. 08.00-17.00 Чт. 08.00-17.00 Пт. 08.00-17.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 12.00-13.00
2	Дополнительный офис в г.Абакан.	Адрес: г. Абакан, пр-т Ленина, д.70 «а», телефон: 8(3902) 22-25-47	Пн. 09.00-17.30 Вт. 09.00-17.30 Ср. 09.00-17.30 Чт. 09.00-17.30 Пт. 09.00-17.30 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 12-30-13-00ч
3	Дополнительный офис в г.Черногорск.	Адрес: г. Черногорск, пр-т Космонавтов, д.18 «в», телефон: 8(39031) 3-79-59	Пн. 08.00-18.00 Вт. 08.00-18.00 Ср. 08.00-18.00 Чт. 08.00-18.00 Пт. 08.00-18.00 Сб. выходной Вс. выходной	Без перерыва
4.	Дополнительный офис в г.Саяногорск.	Адрес: г. Саяногорск, микрорайон 8, д.11, телефон: 8(39042) 2-22-33	Пн. 08.00-17.45 Вт. 08.00-17.45 Ср. 08.00-17.45 Чт. 08.00-17.45 Пт. 08.00-17.45 Сб. выходной Вс. выходной	Без перерыва
5.	Дополнительный офис в рабочем поселке Черемушки.	Адрес: рп. Черемушки, д.36, телефон: 8(39042) 3-26-95	Пн. 08.30-16.00 Вт. 08.30-18.00 Ср. 08.30-16.00 Чт. 08.30-16.00 Пт. 08.30-16.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 13.00-14.00
6.	Дополнительный офис в г. Абаза.	Адрес: г. Абаза, ул. Ленина, д.35 «а», телефон: 8(30047)2-38-34	Пн. 08.00-17.00 Вт. 08.00-17.00 Ср. 08.00-17.00 Чт. 08.00-17.00 Пт. 08.00-17.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 12.00-13.00
7.	Дополнительный офис в с. Аскиз.	Адрес: с. Аскиз, ул. Первомайская, д.3 «а», телефон: 8(39045) 9-15-58	Пн. 09.00-15.00 Вт. 08.00-15.00 Ср. 09.00-15.00 Чт. 08.00-15.00 Пт. 09.00-15.00 Сб. выходной Вс. выходной	Без перерыва
8.	Дополнительный офис в г.Сорск	Адрес: г. Сорск, ул. Кирова д.36, телефон: 8(39033) 2-62-41	Пн. 09.00-13.00 Вт. 14.00-18.00 Ср. 09.00-13.00 Чт. 14.00-18.00 Пт. 09.00-13.00	Без перерыва

			Сб. выходной Вс. выходной	
9.	Дополнительный офис в с. Копьево.	Адрес: с. Копьево, ул.Кирова д.16, телефон: 8(39036) 2-16-37	Пн. 08.30-12.30 Вт. 13.00-17.00 Ср. 08.30-12.30 Чт. 08.30-12.30 Пт. 08.30-12.30 Сб. выходной Вс. выходной	Без перерыва
10	Дополнительный офис в с. Белый Яр.	Адрес: с. Белый Яр, ул.Кирова д.10, телефон: 8(39041) 2-25-92	Пн. 08.00-12.00 Вт. 08.00-12.00 Ср. 08.00-12.00 Чт. 13.00-17.00 Пт. 08.00-12.00 Сб. выходной Вс. выходной	Без перерыва
11	Дополнительный офис в с.Бея.	Адрес: с.Бея, ул. Октябрьская, д. 107, телефон: 8(39044) 3-12-55	Пн. 08.00-16.00 Вт. 08.00-16.00 Ср. 08.00-16.00 Чт. 08.00-16.00 Пт. 08.00-16.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 12.00-13.00
12	Дополнительный офис в с. Боград.	Адрес: с. Боград, ул.Партизанская, д.150 «а», телефон: 8(39034) 9-52-49	Пн. 08.00-16.00 Вт. 08.00-16.00 Ср. 08.00-16.00 Чт. 08.00-16.00 Пт. 08.00-16.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 12.00-13.00
13	Дополнительный офис в с. Шира	Адрес: с. Шира, ул. Октябрьская, д.75, телефон: 8(39035) 9-11-87	Пн. 08.00-17.00 Вт. 08.00-17.00 Ср. 08.00-17.00 Чт. 08.00-17.00 Пт. 08.00-17.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 13.00-14.00
14	Дополнительный офис в с. Таштып.	Адрес: с. Таштып, ул. Ленина, д. 35, телефон: 8(39046) 2-14-40	Пн. 08.00-15.00 Вт. 09.00-16.00 Ср. 08.00-15.00 Чт. 09.00-16.00 Пт. 08.00-15.00 Сб. выходной Вс. выходной	Перерыв 12.00-13.00