

Обоснование платности медицинских услуг, оказанных сверх стандартов медицинской помощи

д.м.н., профессор Александрова О.Ю.
ПМГМУ им. И.М. Сеченова

Алгоритмы действий по оценке объема оказанной медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи

- **1 вариант.**
- Врач назначает диагностические исследования по перечню, регламентированному стандартом медицинской помощи, и лекарственные препараты из перечня в стандарте.
- Пациент соглашается на предложенное бесплатное обследование и лечение в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Оформляется запись в медицинской документации: «С предложенным обследованием и лечением на бесплатной основе в соответствии со стандартом медицинской помощи согласен» (заверяется подписью пациента).

Условия реализации данного варианта:

Врач обязан информировать пациента не только о методах обследования и лечения, финансируемых в рамках стандарта, но и об альтернативных методах диагностики и лечения, которые не всегда входят в стандарт. При этом информация должна предоставляться исключительно с позиций достижения наилучшего результата лечения заболевания, но без давления со стороны врача. Решение принимает сам пациент.

Преимущества данного варианта:

- - обследование и лечение для пациента бесплатное;
- - к минимуму сводится риск возникновения претензий к медицинской организации со стороны контролирующих органов.

Недостатки данного варианта:

- Менее материально обеспеченные пациенты ограничены в медицинской помощи за рамками стандарта, поскольку ряд современных, наиболее эффективных, но дорогостоящих методов диагностики и лечения может не входить в стандарты медицинской помощи в связи с недостаточностью финансовых средств.

Алгоритмы действий по оценке объема оказанной медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи

2 вариант.

- Врач назначает диагностические исследования по перечню, регламентированному стандартом медицинской помощи, и лекарственные препараты из перечня в стандарте.
- Пациент в целом соглашается на предложенное бесплатное обследование и лечение в соответствии со стандартом медицинской помощи, однако отказывается от какого-либо обследования или принятия каких-либо препаратов (например, болезненных диагностических исследований, или приеме цитостатических препаратов и т.д.).
- Врач предлагает в качестве замены тех методов обследования и лечения, которые регламентированы стандартом медицинской помощи, другие медицинские мероприятия и лекарственные средства, которые больной может оплатить самостоятельно.
- Пациент отказывается от данных лечебно-диагностических мероприятий.
- Оформляется запись в медицинской документации: «С предложенным обследованием и лечением на бесплатной основе в соответствии со стандартом медицинской помощи согласен. Но отказываюсь от(указать). Информирован, что мое решение может повлиять на эффективность лечения» (заверяется подписью пациента).

Условия реализации данного варианта:

Врач обязан информировать пациента о всех последствиях отказа от обследования или лечения.

Тщательное оформление отказа от обследования или лечения в медицинской документации, с перечислением всех возможных последствий данного отказа для здоровья пациента, эффективности лечения.

Преимущества данного варианта:

- Нет.

Недостатки данного варианта:

- возможность предъявления претензий со стороны пациента (при недостаточной эффективности лечения и несоблюдении требований к оформлению в медицинской документации отказа пациента от диагностических и (или) лечебных мероприятий);
- возможность предъявления претензий к медицинской организации со стороны контролирующих органов (органов управления здравоохранения), а также наложение штрафных санкций СМО за несоблюдение стандарта медицинской помощи и (или) за недостаточную эффективность лечения пациента.

Алгоритмы действий по оценке объема оказанной медицинской помощи на основе стандартов медицинской

помощи

■ 3 вариант

■ Особенности состояния здоровья пациента и его заболевания предполагают применение лечебно-диагностических мероприятий и (или) лекарственных средств, не входящих в стандарт медицинской помощи.

■ Врач предлагает диагностические исследования, не входящие в стандарт медицинской помощи, но более эффективные для данного больного, или более эффективные лекарственные препараты, не входящие в перечень в стандарте. За данные дополнительные медицинские мероприятия и лекарственные средства больной должен платить самостоятельно, поскольку они не входят в стандарты медицинской помощи.

■ Пациент не соглашается на предложенное обследование и лечение.

■ Врач должен предложить медицинские мероприятия по перечню, регламентированному стандартом медицинской помощи, и которые будут оказаны пациенту на бесплатной основе. Врач должен проинформировать пациента о, возможно, меньшей эффективности данных методов диагностики и лечения.

■ Оформляется запись в медицинской документации: «Согласен на обследование и лечение на бесплатной основе в соответствии со стандартом медицинской помощи. От предложенного обследования и лечения на платной основеотказываюсь. Информирован, что мое решение может повлиять на эффективность лечения» (заверяется подписью пациента).

Условия реализации данного варианта:

Врач обязан предоставлять информацию пациенту исключительно с позиций достижения наилучшего результата лечения заболевания, но без давления. Решение принимает сам пациент.

Предложения по лечебно-диагностическим мероприятиям, не входящим в стандарт медицинской помощи, но более эффективным для данного больного, должны быть обоснованы и описаны в медицинской документации.

В случае возникновения претензий со стороны пациента на недостаточную эффективность лечения, по данным случаям требуется экспертиза качества медицинской помощи.

Преимущества данного варианта:

- - обследование и лечение для пациента бесплатное;
- - низкий риск возникновения претензий к медицинской организации со стороны контролирующих органов.

Недостатки данного варианта:

- - возможно, меньшая эффективность лечения;
- - возможность предъявления претензий со стороны пациента при недостаточной эффективности лечения.

Алгоритмы действий по оценке объема оказанной медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи

4 вариант

- Особенности состояния здоровья пациента и его заболевания предполагают применение лечебно-диагностических мероприятий и (или) лекарственных средств, не входящих в стандарт медицинской помощи.
- Врач предлагает диагностические исследования, не входящие в стандарт медицинской помощи, но более эффективные для данного больного, или более эффективные лекарственные препараты, не входящие в перечень в стандарте. За данные дополнительные медицинские мероприятия и лекарственные средства больной должен платить самостоятельно, поскольку они не входят в стандарты медицинской помощи.
- Пациент соглашается на предложенное обследование и лечение.
- Оформляется запись в медицинской документации: «С предложенным обследованием и лечением согласен. Согласен на назначение диагностических, лечебных мероприятий..... (указать) и лекарственных препаратов (указать), которые буду оплачивать самостоятельно» (заверяется подписью пациента).

Условия реализации данного варианта:

Врач обязан предоставлять информацию пациенту исключительно с позиций достижения наилучшего результата лечения заболевания, но без давления. Решение принимает сам пациент.

Предложения по лечебно-диагностическим мероприятиям, не входящим в стандарт медицинской помощи, но более эффективным для данного больного, должны быть обоснованы и описаны в медицинской документации.

В соответствии со ст. 779-783 ГК РФ заключается договор о возмездном оказании услуг, о заключении договора делается запись в медицинской документации.

Требуется контроль за предоставлением платных медицинских услуг в государственных и муниципальных медицинских организациях, информированностью и добровольностью согласия на них со стороны пациента.

Преимущества данного варианта:

- Возможность более быстрого достижения медицинской эффективности.

Недостатки данного варианта:

- - завышенные ожидания результатов лечения со стороны пациента;
- - возможность предъявления претензий со стороны пациента (при недостаточной эффективности лечения, несоблюдении требований к оформлению в медицинской документации информированного добровольного согласия пациента на платные медицинские услуги;
- - возможность предъявления претензий к медицинской организации со стороны контролирующих органов (органов управления здравоохранения), а также наложение штрафных санкций СМО за несоблюдение стандарта медицинской помощи.

Благодарю за внимание!