

4 июля 2018 года в «Мурманской областной клинической больнице им. П. А. Баяндина» прошло рабочее совещание, где рассматривались проблемы медицинского страхования в Мурманской области и возможные пути их решения. Совещание прошло под руководством члена Комитета Совета Федерации по социальной политике Татьяны Алексеевны Кусайко.

При подготовке материалов к рабочему совещанию Врачебной палатой Мурманской области был проведен опрос среди главных врачей ЛПУ и членов Совета палаты, по итогам которого было получено консолидированное мнение по следующим вопросам:

1. Роль и место страховых компаний в организации медицинской помощи.

- Непосредственно в организации медицинской помощи страховые компании не принимают участие. Заметно участие СК в привлечении граждан на диспансеризацию посредством звонка или смс от страховой компании.

- Страховые компании несут сугубо посредническую роль и являются необязательным звеном в организации медицинской помощи.

- Роль СК во взимании штрафов сомнительного характера.

- ТФОМС в планировании экспертиз не участвует, контроль за СМО осуществляет на основании федеральных критериев. ИОГВ регуляторами деятельности СМО не являются.

2. Обоснованность применяемых штрафных санкций.

-Штрафные санкции и снятия, применяемые к медицинской организации далеко не всегда обоснованы. Очень часто не обоснованно применяется штрафная санкция по п.4.6. приложение №7 к Тарифному соглашению — несоответствие данных первичной мед. документации данным реестра счетов: простая человеческая ошибка при внесении в реестр даты, не соответствующей дате, указанной в амбулаторной карте, приводит к штрафу. Не всегда обоснованы штрафные санкции по п.1.1.3- нарушение сроков ожидания мед.помощи, предоставляемой в плановом порядке, т. к. у медицинской организации часто не хватает ресурсов, чтобы соблюсти сроки, установленные ТПГГ.

Чрезмерные штрафные санкции часто относятся не к медицинской деятельности и приводят к недофинансированию медицинской помощи, отчего страдает качество.

- Обоснованность штрафных санкций составляет не более 20-30%
- Оспорить санкции практически невозможно ввиду отсутствия прямого контакта со СК, т.е. обсуждения.
- В случаях судебных разбирательств в деле присутствует обезличенный и малоинформативный акт экспертной оценки страхового случая и результат этой оценки достаточно спорный.
- Основной целью работы СМО является получение прибыли, которое возможно лишь за счет штрафных санкций. Поэтому причины возникновения дефектов оказания медицинской помощи их не интересуют, также как и меры, направленные на их устранение. Контроль за доступностью медицинской помощи они осуществляют избирательно при наличии соответствующих обращений граждан, что способствует повышению доступности медицинской помощи для сутяжников и отрицательно сказывается на доступности медицинской помощи для остальных граждан.

3. Влияние штрафных санкций на качество оказания медицинской помощи.

- Влияние оказывается только в вопросе того, что медицинская документация начинает оформляться медицинскими работниками в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Неудобство в работе вызывает необходимость доставки амбулаторных карт для экспертной оценки представителями СК.
- Сроки проверки страховыми компаниями медицинской документации ЛПУ не установлены нормативными документами, затягиваются до 6 месяцев (амбулаторные карты находятся по адресам страховых компаний вне ЛПУ)

4. Влияние страховых медицинских организаций на систему качества оказания медицинской помощи.

- Страховые медицинские организации оказывают определенное влияние, но оно не может быть определено как существенное.
- Основную роль в контроле за организацией и условиями оказания медицинской помощи выполняют органы государственного контроля - Росздравнадзор и Роспотребнадзор, которые также имеют право наложения штрафных санкций, но

прямой выгоды от них не получают, что в определенной мере способствует объективизации выявленных нарушений.

5. Наличие рабочих мест представителей страховых медицинских организаций в лечебно-профилактических учреждениях и время их работы.

- Рабочее место представителей страховых медицинских организаций в лечебно-профилактических учреждениях отсутствует. ЛПУ готовы его предоставить при необходимости в соответствии с графиком работы учреждения.

- Рабочее место представителей страховых медицинских организаций в лечебно-профилактических учреждениях имеется, но нет необходимости.

- Представитель СК присутствует в ЛПУ 1 раз в неделю

6. Ваше мнение о необходимости присутствия в лечебно-профилактических учреждениях представителей страховых медицинских организаций.

Необходимость присутствия в лечебно-профилактических учреждениях представителей страховых медицинских организаций представляется излишней, поскольку медицинскую помощь организует медицинская организация.

-

7. Ваши предложения по повышению доступности и качества всех уровней оказания медицинской помощи в Мурманской области.

- Устранение кадрового дефицита среди специалистов общелечебной сети.

- Принятие мер по усилению профилактической работы

- Оснащение медицинским оборудованием ЛПУ