Протокол заседания

Координационного совета территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской федерации, входящих в Дальневосточный федеральный округ, по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования

(в режиме видеоконференции)

Тема: «О результатах работы по организации деятельности страховых представителей страховых медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования в Дальневосточном федеральном округе»

Дата проведения: 18.04.2017 г.

Время проведения: 07.00 – 08.00 часов МСК

Повестка заседания

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. | Открытие заседания Координационного совета ТФОМС ДФО | - Пузакова Елена Викторовна, Председатель Координационного совета ТФОМС ДФО, представитель ФФОМС в ДФО, директор ХКФОМС; | | 2. | Вступительное слово | - Кравчук Светлана Георгиевна, начальник Управления организации ОМС Федерального фонда ОМС; | | 3. | Об организации деятельности страховых представителей в сфере обязательного медицинского страхования на территории субъекта | Директора ТФОМС ДФО:  - Атланова Лариса Владимировна -ТФОМС Сахалинской области;  - Кузнецова Елена Геннадьевна - ТФОМС Приморского края;  - Гаврилова Тамара Петровна - ТФОМС Амурской области;  - Казанцева Оксана Ивановна – и. о. директора ТФОМС Магаданской области;  - Писарева Ольга Юрьевна - ТФОМС Еврейской автономной области;  - Чагин Андрей Петрович - ТФОМС Чукотского автономного округа;  - Шитов Валерий Анатольевич - ТФОМС Камчатского края;  - Бондарь Ирина Михайловна –начальник отдела организации ОМС Хабаровского краевого фонда ОМС;  - Горохов Александр Васильевич – ТФОМС Республики Саха (Якутии) | | 4. | Слово начальника Управления организации ОМС Федерального фонда ОМС | Кравчук Светлана Георгиевна | | 5. | Завершение работы Координационного совета ТФОМС ДФО | Пузакова Елена Викторовна | |

На заседании Координационного совета территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации, входящих в Дальневосточный федеральный округ, по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования (далее – Координационный совет ТФОМС ДФО) присутствовала начальник Управления организации обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) Федерального фонда ОМС Кравчук Светлана Георгиевна, а также директора, заместители директоров, начальники заинтересованных отделов ТФОМС ДФО, руководители страховых медицинских организаций (далее - СМО), участвующих в реализации ОМС на территории субъектов, входящих в ДФО.

Заседание открыла Пузакова Е.В., определила регламент для выступающих от ТФОМС ДФО – по 5 минут согласно обозначенным вопросам:

- количество страховых представителей (далее - СП) по уровням, нагрузка на 1 СП, графики работы;

- работа со списками по диспансеризации: число прошедших диспансеризацию от числа оповещенных;

- работа с устными обращениями: адекватность ответов принятым вопросам, сопровождение застрахованных лиц со стороны СП;

- наличие геоинформационной карты с маршрутизацией, маршрут по бесплатному оказанию медицинской помощи при невозможности её оказания по месту прикрепления;

- организация работы Контакт-центра в сфере ОМС на территории субъекта: в рабочие дни и часы, во внерабочее время, в праздники, выходные;

- все локальные нормативные правовые акты по работе СП;

- информационное сопровождение при оказании застрахованным лицам специализированной медицинской помощи в плановом порядке;

- проблемные вопросы внедрения и работы СП, организации маршрутизации пациентов, проведения диспансеризации на территории.

Замечаний и предложений по повестке и регламенту не поступило.

Предоставила слово начальнику Управления организации ОМС Федерального фонда ОМС Кравчук Светлане Георгиевне, которая совершает рабочую поездку по субъектам ДФО для ознакомления с опытом организации работы СП и оказания методической помощи.

Во вступительном слове Кравчук С.Г. отметила, что, начиная с 2016 года, в течение 9-ти месяцев во всех субъектах поэтапно внедряется трехуровневый институт страховых представителей. Работа проводится во исполнение положений Посланий Президента РФ Федеральному собранию в 2015 и 2016 годах об усилении роли страховых медицинских организаций в защите интересов застрахованных в сфере ОМС лиц, окончательного перехода на страховые принципы путем снижения рисков для пациентов при бесплатном оказании медицинской помощи в рамках программ ОМС. Поездка в ДФО связана с имеющимися сложностями взаимодействия СП и медицинских организаций по проведению диспансеризации, формированию и представлению списков застрахованных, определенных медицинской организацией для прохождения 1 этапа диспансеризации. Медицинские организации пока не понимают роли и необходимости СМО в целом, активно выступают против экономических санкций по результатам экспертизы. В связи с тем, что продолжает оставаться актуальным вопрос дальнейшего развития ОМС или возвращения к бюджетному финансированию здравоохранения, задача ТФОМС организовать деятельность СП, корректно сформулировать регламент взаимодействия участников ОМС на территории субъекта.

Также С.Г. Кравчук сообщила об анализе ФФОМС отчетов об информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, по данным которых имеются вопросы и видна определенная проблематика. Поэтому в выступлениях просила озвучить проблемные моменты и конструктивные предложения по внесению изменений в нормативные правовые акты.

Далее в соответствии с повесткой выступили руководители ТФОМС ДФО. На организационные проблемы указали следующие ТФОМС:

1. по диспансеризации

Чукотский автономный округ – недостаточный охват диспансеризацией, связанный с территориальными особенностями. Экстремальные климато-географические условия проживания, низкая плотность населения, сложная транспортная схема, основной вид транспорта – авиационный, сезонная и вахтовая работа, длительные отпуска. Кроме того, учитывая численность населения, детский андролог и детский эндокринолог имеются только в окружной больнице и не могут охватить осмотрами всех детей, проживающих в отдаленных населенных пунктах.

Камчатский край – проблемы, связанные с взаимодействием СМО, ТФОМС, МО.

Республика Саха (Якутия) – недостаточная мотивация населения к сохранению здоровья, в т.ч. к прохождению диспансеризации несмотря на разъяснительную работу страховых представителей; в базе застрахованных много неактуальных номеров телефонов лиц, подлежащих диспансеризации.

Магаданская область –  низкая укомплектованность врачебными кадрами на территории региона, на конец 2016 года - 52,5%; загруженность лаборатории, срок получения результатов анализов от 3 до 5 дней; нежелание, незаинтересованность застрахованных лиц проходить диспансеризацию несмотря на разъяснительную работу страховых представителей.

Хабаровский край – недостаточная активность МО по актуализации списков застрахованных лиц, подлежащих диспансеризации, и внесению информации (взят на Д-учет, направлен на госпитализацию) в счет на оплату.

2. по организации работы страховых представителей

Хабаровский край– имеет место низкая мотивация МО во взаимодействии со СМО в части информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании специализированной медицинской помощи в плановом порядке.

ЕАО – проблем нет. Вопросы:

- может ли страховой представитель 2 уровня одной СМО заниматься вопросами застрахованных другой СМО, если на момент обращения представителя нужной СМО нет?

- должно ли расписание рабочего времени страхового представителя соответствовать расписанию работы МО или должны быть определены часы приема в МО для страхового представителя, т.е. распределить часы приема в течение рабочего дня между страховыми представителями разных СМО?

Камчатский край – проблемы, связанные с взаимодействием СМО, ТФОМС и МО. В частности, несвоевременное представление МО списков граждан, подлежащих диспансеризации с поквартальной разбивкой в СМО, их актуализация; малое количество МО, использующих информационный ресурс ТФОМС по управлению очередью на плановую госпитализацию.

Республика Саха (Якутия) – проблемы, связанные с взаимодействием СМО, ТФОМС и МО: не все медицинские организации представляют сведения в информационный ресурс по госпитализации; в отдельных, в т.ч. северных МО, часто отсутствует, либо слабая интернет-связь.

3. проблемы реализации ТПОМС

Камчатский край – в связи с уменьшением размера субвенции на 363,6 млн. руб. утвержденная стоимость ТПОМС на 2017 год меньше стоимости 2016 г на 1,8% в связи с этим:

- отрицательная динамика по уровню заработной платы медицинских работников (снижение среднемесячного фонда начисленной з/п работников МО за январь-март составило в целом 2,2% к уровню 2016, снижение среднемесячной начисленной з/п врачей – 3,3%);

- отвлекаются средства, предусмотренные на реализацию ТПОМС, на формирование НСЗ на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования, приобретения и проведения ремонта медицинского оборудования. За январь-март 2017 сформирован НСЗ в сумме 28 млн. руб. (1,8% от общего объема средств, направляемых на оплату медицинской помощи).

Республика Саха (Якутия) – ТПОМС в части объемов оказания стационарной медицинской помощи принята с превышением федерального норматива на 11,8%, в следствии чего финансовый норматив законченного случая в стационаре составляет 55 778 рублей , что ниже федерального норматива на 10,6% или 6,7 тысяч рублей.

Магаданская область – Методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета ФОМС бюджетам ТФОМС индекс бюджетных расходов ограничивается пределами не ниже 1 и не более 3, в то время как расчётный показатель для Магаданской области на 2017 год – 4,653. Ограничение верхнего предела ИБР – 3,0, против расчётного для Магаданской области на 2017 год - 4,653 снижает возможный размер субвенции ОМС на 905 588,8 тыс. рублей.

В связи с необходимостью выполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 года № 597 основной объём средств направляется на оплату труда, одновременно возрастает кредиторская задолженность медицинских организаций по остальным статьям расходов, которая на 01.01.2016 года составляла 88,0 млн. рублей, на 01.01.2017 года – 237,0 млн. рублей.

Заслушав все ТФОМС ДФО (за исключением ТФОМС Чукотского автономного округа по техническим причинам), начальник Управления организации ОМС ФФОМС С.Г. Кравчук резюмировала и рекомендовала следующее:

- всеми ТФОМС ДФО проведена большая работа и уделяется должное внимание функционированию института СП, но необходимо локальным нормативным документом назначить ответственных за данное направление работы уровня заместителя директора или начальника управления, предпочтительно, чтобы это же должностное лицо отвечало за диспансеризацию;

- обязательно должна быть «дорожная карта» по реализации института СП с показателями и мероприятиями для обсуждения со страховыми медицинскими организациями, с установленной периодичностью проведения рабочих совещаний, в обязательном порядке не менее, чем за неделю до представления отчета об информационном сопровождении застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, далее частоту рабочих встреч - еженедельно или ежедекадно – определяет ТФОМС;

- по результатам совещаний должны быть определены мероприятия по информированию населения о диспансеризации и профилактических осмотрах, количеству оповещенных, прошедших диспансеризацию от числа оповещенных; по количеству СП каждого уровня и числу проученных (непосредственно на рабочем месте в СМО, в медицинских университетах). *Справочно:* хороший обучающий центр с анализом процессинга взаимодействия СП открыт на базе ОАО «СОГАЗ-Мед» с привлечением специалистов Росатома. в ближайшее время открывается в ООО «Росгосстрах-Медицина»;

- обязательно должен быть отражен алгоритм взаимодействия операторов Контакт-центра с СП 2 и 3 уровней, количество обращений, переданных для рассмотрения СП; все обращения аккумулируются в едином электронном журнале;

- в самое ближайшее время страховые медицинские организации должны переориентировать свои пункты выдачи (замены) полисов в медицинских организациях на пункты СП, специалисты которые в них работают могут быть только СП 1 уровня и за редким исключением – 2 уровня;

- в мероприятиях «дорожной карты» следует отразить вопросы проведения тематических экспертиз по результатам проведенной диспансеризации;

- ТФОМС ДФО необходимо провести тестирование СП, которые работают с обращениями застрахованных, поступающих в Контакт-центр;

- страховые медицинские организации совместно с медицинскими организациями должны составить графики выезда бригад для проведения диспансеризации, оповещать население;

- требует дополнительной проработки плановая численность застрахованных для проведения диспансеризации.

Завершила заседание Председатель Координационного совета ТФОМС ДФО Е.В. Пузакова. Выразила благодарность С.Г. Кравчук за методические рекомендации и замечания, которые приняты к сведению и будут устранены в ближайшее время. Вопрос работы СП с учетом результатов рабочей проездки в ДФО начальника Управления организации ОМС С.Г. Кравчук планируется дополнительно рассмотреть на очередном заседании Координационного совета ТФОМС ДФО ориентировочно в июне 2017 года.

По результатам заседания Координационного совета ТФОМС ДФО решили:

1. Принять информацию руководителей ТФОМС ДФО об организации деятельности страховых представителей в сфере ОМС на территории субъекта к сведению.

2. Директорам ТФОМС ДФО (Е.В. Пузакова, Е.Г. Кузнецова, А.А. Верный, Т.П. Гаврилова, Л.В. Атланова, О.Ю. Писарева, А.В. Горохов, В.А. Шитов, А.П. Чагин) обеспечить организацию работы страховых представителей в соответствии с нормативными правовыми актами и рекомендациями Федерального фонда ОМС.

3. Заслушать информацию о деятельности страховых представителей на территории субъекта ДФО на очередном заседании Координационного совета.