

Уважаемый Игорь Сергеевич !

На Ваше письмо №13-22/122 от 12.03.2014 предоставляем информацию (предложения) по вопросу реализации комплекса мер, в предоставлении медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере медицинского страхования, качественных медицинских услуг.

1. Необходимо организовать постоянно действующие семинары (1раз в квартал), проводимые ТФОМС для специалистов разных профилей СМО (врачей – экспертов, медицинских статистиков, специалистов АСУ) и специалистов лечебных учреждений (заместителей главных врачей по клиничко-экспертной работе, врачей–статистиков, специалистов АСУ), поскольку в настоящее время семинары по взаимодействию и обмену опытом названных сторон, по анализу полученных жалоб от граждан проводятся не систематически).

2. Для исключения разногласий и разночтений ,а также для упорядочения механизма расчета оплаты оказанной медицинской помощи ЛПУ, необходимо для более высокой точности и прозрачности расчетов, создать единый совместный программный продукт , доступный для ТФОМС, ЛПУ и СМО на базе существующей программы .Организовать с ТФОМС ПК ежемесячную сверку объемов и финансирования, уйти от практики пересчетов тарифов и оплаты медицинских услуг за прошедший период («задним числом»).

3. Территориальному фонду необходимо объективно оценивать деятельность СМО, согласно Приложения №1 к договору финансового обеспечения. Предлагаем улучшить профессионально (проводить более компетентно) работу Комиссии по разработке территориальной программы государственных гарантий Приморского края по вопросу утверждения актуальных тарифов и объемов на 2014год во избежание конфликтов с застрахованным населением и ЛПУ. Ввести в состав комиссии компетентных представителей (не директоров) от работающих СМО. Представитель в Правление ТФОМС должен быть выдвинут работающими в регионе СМО, а не дирекцией ТФОМС, что имело место быть последние 3 года.

4. Считаю, что стабильной работе в сфере ОМС не способствует ликвидация управлений здравоохранения городских и муниципальных образований, являя

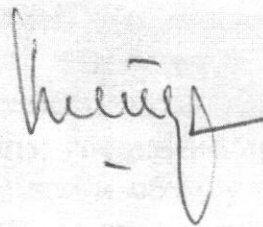
смена руководителей Краевого департамента здравоохранения и ТФОМС, необоснованная реорганизация (объединение) медицинских учреждений.

Частая смена руководителей медицинских организаций, отсутствие кадрового резерва руководителей и заместителей приводит к некомпетентному руководству ЛПУ, что влечет за собой уход медиков , в том числе узких специалистов из медицинских учреждений, и как следствие, некачественное оказание медицинской помощи в ЛПУ и масса жалоб от застрахованных.

5. Обращаем внимание на следующее:

в связи с выполнением ряда федеральных приказов и требований , нагрузка на специалистов страховой компании и доля ответственности за проводимую работу возрастает. Это ведет к увеличению штатного расписания – вводятся дополнительные единицы экономистов, врачей - статистиков, врачей – экспертов, специалистов АСУ, однако процент (%) на ведение дела страховым компаниям уменьшился (в 2013г. был 1,5%, с 01.01.2014г.- 1,1%, несмотря на рост цен по всем направлениям на содержание и работу СМО).

Директор



А.М.Капшитер