

A12



**На пользу демографии Алтайский край — лидер по количеству ЭКО**

С 2013 ГОДА в программу ОМС включен метод экстракорпорального оплодотворения, и дорогостоящая процедура стала доступна женщинам, страдающим бесплодием. В Алтайском крае ежегодно увеличивается и количество случаев, и размер финансового обеспечения ЭКО за счет средств ОМС. Алтайский край занимает по этим показателям лидирующие позиции в СФО.

# Нашли подход к каждому

## Фонд ОМС: от оплаты медицинской помощи до индивидуального сопровождения

**ЗДОРОВЬЕ**

Артем Пироговский, Барнаул

О том, как изменилась система ОМС и чем поможет пациенту страховой представитель, нам рассказала директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края Марина Богатырева.



*Марина Джоновна, в этом году исполнится 25 лет с момента введения системы ОМС в России. Оценивая результаты работы, какие достижения Территориального фонда обязательного медицинского страхования Алтайского края вы назвали бы самыми важными?*

**МАРИНА БОГАТЫРЕВА:** Безусловно, в первую очередь это принятие бездефицитной программы обязательного медицинского страхования, которая в настоящее время сформирована на основе единых федеральных нормативов.

На протяжении последних лет доходная часть бюджета фонда ежегодно возрастает. Отмечу, что средства для ее формирования поступают как из федерального, так и из краевого бюджета — это страховые взносы за неработающее население. В Алтайском крае сегодня средства обязательного медицинского страхования составляют более восьмидесяти процентов в общей стоимости территориальной программы государственных гарантий. Фонд в рамках одноканального финансирования обеспечивает стабильную оплату медицинской помощи по полному тарифу, включая все статьи расходов медицинских организаций, за исключением капитального строительства и дорогостоящего медицинского оборудования.

*На какие цели направляются ресурсы фонда?*

**МАРИНА БОГАТЫРЕВА:** Фонд финансирует все виды медицинской помощи, от первичной медико-санитарной и скорой до стационарной специализированной и высокотехнологичной. При этом сохраняются тенденции роста объема первичной медико-санитарной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторном звене, а также в условиях дневного стационара, что является одним из показателей ее доступности. На протяжении последних лет в рамках территориальной программы ОМС в крае интенсивно развивается медицинская реабилитация пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения и острый инфаркт миокарда, пациентов с ортопедо-травматологической

патологией, детей с поражениями центральной нервной системы.

В крае сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи матери и ребенку. Ее основой стал новый перинатальный центр «ДАР», развернутые на его базе новейшие технологии, а также выездные анестезиолого-реанимационные акушерские и неонатальные бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, финансирование которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования. Это позволило обеспечить доступность высококвалифицированной медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным, поднять на качественно новый уровень службу родовспоможения в крае. Также в 2017 году активно работали анестезиолого-реанимационные неонатальные бригады, организованные на базе КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая детская больница» и оказывающие экстренную специализированную помощь новорожденным в городах и районах края.

Еще одним показательным примером эффективности работы фонда является обеспечение высокотехнологичной медицинской помощью. С момента погружения в 2014 году ВМП в программу ОМС ее объем ежегодно возрастает. При этом жители края могут получить ее не только в двадцати краевых медицинских организациях, но и за пределами региона, в том числе в ведущих федеральных клиниках страны.

За четыре месяца текущего года на высокотехнологичную медицинскую помощь 3 200 пациентам фонд направил около 500 миллионов рублей. Для сравнения: в стартовом 2014 году соответству-



квалификации медицинских работников. Следует отметить, что при планировании мероприятий особое внимание уделяется первичному звену сельского здравоохранения — для центральных районных больниц приобретаются аппараты искусственной вентиляции легких, необходимые для оказания медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, рентгенологическое оборудование, УЗИ-аппараты, позволяющие проводить своевременную диагностику заболеваний, а также оборудование для лабораторий. С того момента, как правительство России утвердило порядок использования средств нормированного страхового запаса фондов, в медицинские организации Алтайского

**Обратиться за консультацией и получить разъяснения страхового представителя человек может в любое время и независимо от того, полис какой страховой компании он имеет.**

Одним из важных элементов данной модели, безусловно, является служба страховых представителей, формирование которой началось в 2016 году с создания в системе ОМС контакт-центра. Специалисты центра являются страховыми представителями первого уровня. Основная функция этого уровня — справочно-консультативная помощь по телефону горячей линии. Важно, что обратиться за консультацией и получить разъяснения человек может в любое время и независимо от того, полис

## В Алтайском крае финансовое обеспечение по всем видам и условиям оказания онкологической помощи превысило уровень в три миллиарда рублей в год

ющие затраты составили порядка 300 миллионов.

Учитывая, что в структуре смертности сердечно-сосудистые и онкологические заболевания занимают одно из лидирующих мест, оказание ВМП по данным профилям имеет приоритетное значение. Хочу отметить, что выявляемость онкопатологии и эффективность лечения отнесены к числу важнейших критериев доступности и качества медицинской помощи, определенных «Программой государственных гарантий». В крае финансовое обеспечение по всем видам и условиям оказания онкологической помощи превысило уровень в три миллиарда рублей в год.

Важным шагом для повышения доступности и качества медицинской помощи стало укрепление материально-технической базы медицинских организаций за счет направления средств нормированного страхового запаса фонда ОМС в медицинские организации на приобретение и проведение ремонта медицинского оборудования, а также повышение

края перечислено почти сто миллионов рублей. На эти средства приобретено более шестидесяти единиц медицинского оборудования. Кроме того, 475 медицинских работников прошли дополнительную профессиональную подготовку по программам повышения квалификации по наиболее востребованным специальностям — это анестезиология-реаниматология, акушерство и гинекология, рентгенология, неврология, УЗИ, клиническая лабораторная диагностика.

*Территориальный фонд ОМС Алтайского края принимает участие в формировании пациентоориентированной модели здравоохранения. Что сделано в этом направлении?*

**МАРИНА БОГАТЫРЕВА:** Обеспечение прав застрахованных лиц на получение доступной и качественной медицинской помощи является главным приоритетом системы ОМС. Именно для этого введен принцип пациентоориентированности и персонализации страхового сопровождения каждого застрахованного.

какой страховой компании он имеет. Сегодня мы видим, что институт страховых представителей становится эффективным механизмом поддержки каждого застрахованного гражданина при получении медицинской помощи. По итогам 2017 года количество консультаций увеличилось на двенадцать процентов. Люди стали чаще спрашивать об организации работы клиник, о видах и условиях оказания бесплатной медицинской помощи, что свидетельствует о повышении уровня информированности и заинтересованности населения края в вопросах прав и гарантий на получение бесплатной медицинской помощи.

В 2017 году к работе приступил второй уровень — специалисты страховых медицинских организаций, которые индивидуально информируют наших граждан о необходимости проведения профилактических мероприятий. По итогам работы за 2017 год страховыми представителями второго уровня проинформированы все жители Алтайского края, включенные медицинскими

организациями в списки граждан, подлежащих диспансеризации. При этом эффективность оповещения достаточно высокая — 86,7 процента (по РФ — 80,3). Это позволило снизить нагрузку на медицинских работников по организации профилактических осмотров.

Следует отметить, что жители края уже почувствовали реальную помощь от введения новой службы. В настоящее время положительную оценку как со стороны медицинских работников, так и со стороны пациентов получила работа страховых представителей непосредственно в медицинских организациях. Здесь страховые представители помогают пациентам при прохождении диспансеризации и профилактических осмотров, объясняют, консультируют, обеспечивают защиту прав при получении медицинской помощи в рамках ОМС. Деятельность страховых представителей организована в 103 медицинских организациях.

С введением в текущем году третьего уровня деятельности страховых представителей стала еще более индивидуальной. Функционал страхового представителя третьего уровня включает разрешение конфликтных ситуаций при получении медицинской помощи, в том числе рассмотрение жалоб, проведение экспертизы по обращениям граждан, контроль соблюдения сроков и профильности госпитализации, работу с застрахованными лицами, у которых выявлены хронические неинфекционные заболевания по результатам диспансеризации, контроль приверженности лекарственной терапии. При этом страховой представитель третьего уровня работает с учетом истории обращений за медицинской помощью, включая диагнозы, этапы и уровни оказания медицинской помощи, использование сведений о результатах ранее проведенных экспертных мероприятий. Они оценивают своевременность направления пациентов с онкологическим диагнозом на стационарное лечение, а также осуществляют индивидуальное информирование застрахованных, взятых под наблюдение по результатам диспансеризации.

*За 25 лет в системе обязательного медицинского страхования произошли серьезные изменения...*

**МАРИНА БОГАТЫРЕВА:** Действительно, их можно назвать колоссальными. Однако нам по-прежнему есть, над чем работать и к чему стремиться. Указ президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» ставит перед нами новые задачи, и у нас есть потенциал для их решения. Деятельность фонда неразрывно связана со здравоохранением, медицинскими организациями и их коллективами. Пользуясь случаем, я от всей души поздравляю коллег с профессиональным праздником — Днем медицинского работника и желаю им благополучия, здоровья, профессиональных достижений и общественного признания!