

Конституционные основы развития национальных проектов в сфере здравоохранения и системе ОМС

Конституция Российской Федерации принята всенародным
голосованием 12.12.1993 г.

25 лет !!!

Конституции Российской Федерации

Системе обязательного медицинского
страхования

ст.41 Конституции РФ

- 1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.
- 2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.
- 3. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.

- Согласно [ст.2 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326 ФЗ “Об обязательном медицинском страховании”](#), законодательство об обязательном медицинском страховании основывается на
- [Конституции Российской Федерации](#)
- и состоит из [Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#),
- [Федерального закона от 16 июля 1999 года N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования"](#),
- настоящего Федерального закона, других федеральных законов, законов субъектов Российской Федерации. Отношения, связанные с обязательным медицинским страхованием, регулируются также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

КОНСТИТУЦИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Иные правовые акты (ФКЗ, ФЗ, Постановления,
Приказы)

Концепция развития системы
здравоохранения в РФ до 2020 г.

Стратегия развития
здравоохранения на
долгосрочный период

Национальные и федеральные
программы охраны и укрепления
здоровья

Основные направления развития Национальной системы здравоохранения РФ

- Совершенствование Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- Развитие обязательного медицинского страхования на основе принципов солидарности и социального равенства, расширения страховых принципов
- Развитие дополнительного медицинского страхования (сверх обязательного медицинского страхования)
- Развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении
- Введение обязательной аккредитации медицинских работников
- Выстраивание вертикальной системы контроля и надзора в сфере здравоохранения
- Развитие информатизации здравоохранения
- Совершенствование обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями
- Ускоренное инновационное развитие здравоохранения на основе результатов биомедицинских и фармакологических исследований

Развитие обязательного медицинского страхования

- В целях обеспечения равного права граждан на доступность и качество медицинской помощи реализация единых принципов финансирования в ОМС предусматривает:
- Единый подушевой норматив финансирования
- Единые способы оплаты медицинской помощи, ориентированные на результат деятельности медицинских организаций
- Единую тарифную политику
- Совершенствование контроля за использование средств ОМС
- Внедрение института «финансово-экономических менеджеров здоровья здравоохранения»
- Аккредитацию экспертов по качеству медицинской помощи
- Повышение мотивации пациентов к рациональному пользованию медицинскими услугами
- Развитие страховых принципов системы ОМС

Институт страховых представителей создан в целях:

- формирования пациентоориентированной модели здравоохранения
- повышения эффективности работы по защите прав и законных интересов застрахованных граждан
- усиления профилактической направленности системы омс
- повышения информированности застрахованных лиц
- повышения приверженности лечению и ведению здорового образа жизни
- осуществления информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи

В целях повышения информированности граждан в сфере ОМС страховыми медицинскими организациями созданы контакт-центры в каждом субъекте РФ с единым номером для обращения застрахованных лиц

Тел. Контакт-центра
Филиала ООО Капитал МС в
г. Липецк
22-40-40

Функциональные обязанности страховых представителей по уровням

1 уровень

- **Специалист контакт – центра СМО**
предоставляющий по устным обращениям застрахованных лиц информацию по вопросам омс справочно-консультационного характера

2 уровень

- Администрирование и организация работы с застрахованными лицами по информированию и сопровождению при организации оказания медицинской помощи, в т.ч. Профилактических мероприятий, а также защита прав и законных интересов в сфере ОМС

3 уровень

- **Специалист-эксперт СМО.**
Администрирование письменных обращений по вопросам качества оказания медицинской помощи, обеспечение информирования и сопровождение по результатам **диспансеризации**

Основы диспансеризации населения регламентирует **Конституция РФ**. Она обеспечивает неизменность и сохранение основных прав гражданина по охране здоровья. Помимо этого, государственные органы оказывают влияние на порядок ее проведения путем издания дополнительных законов и подзаконных актов

- **Диспансеризация** представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 октября 2017 г. № 869н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения")

Года, попадающие под диспансеризацию в 2019 году: 1920, 1923, 1926, 1929, 1932, 1935, 1938, 1941, 1944, 1947, 1950, 1953, 1956, 1959, 1962, 1965, 1968, 1971, 1974, 1977, 1980, 1983, 1986, 1989, 1992, 1995, 1998, 2001...

Президент РФ 7 мая 2018 г. подписал Указ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в тексте которого сказано, что Правительству Российской Федерации при разработке национального проекта в сфере здравоохранения исходить из того, что в 2024 году необходимо обеспечить:

- снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей);
- ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;
- обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населённых пунктов, расположенных в отдалённых местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на приём к врачу;
- увеличение объёма экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год);