*Приложение*

**Закрепление протокола заседания ОКС №5 от 29 сентября 2021 года за структурными подразделениями**

**НАО «Фонд социального медицинского страхования»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование мероприятия** | **Форма завершения** | **Сроки исполнения** | **Ответственное СП** |
| **По вопросу: Вовлечение населения в систему ОСМС: определение незастрахованных лиц и адресная работа по вовлечению, планы работ с КГД, местными исполнительными органами**  от Кучинской Ю.В. | | | | |
| 1 | Проводить замеры информированности граждан о системе ОСМС, делать замеры уровня знаний работников медицинских организаций (регистратуры) об ОСМС, обеспечить их постоянное обучение в связи с текучестью кадров | Итоги соц.исследования по информированности и восприятию населением системы ОСМС. Копию в ДСУП | до 10 декабря | Работа проводится. Информация будет представлена дополнительно |
| 2 | Направить информацию депутатам Парламента РК – членам ОКС по статистике «выпадающих» из системы ОСМС граждан в разрезе различных категорий (сферы занятости, место проживания - город/село и т.д.) для формирования депутатского запроса в государственные органы для проведения работы по вовлечению работающих и самозанятых граждан в систему ОСМС | Информация депутатам Парламента РК – членам ОКС.  Копию письма в ДСУП | до 29 октября | Информация касательно статистики «выпадающих» из системы ОСМС граждан, а также по вовлечению работающих и самозанятых граждан в систему ОСМС была направлена в Пресс-службу (секретарю ОКС) СЗ от 4.11.2021 года № 13610 (справочная информация прилагается во вложении 1) |
| 3 | Для привлечения граждан в систему ОСМС рассмотреть вопросы по обеспечению дополнительных возможностей для застрахованного населения, которые будут привлекательны для населения | Информация в ДСУП | до 15 ноября | Информация касательно статистики «выпадающих» из системы ОСМС граждан, также по вовлечению работающих и самозанятых граждан в систему ОСМС, при этом в данной справочной информации представлены предложения по обеспечению дополнительных возможностей для застрахованного населения, которые будут привлекательны для населения была направлена в Пресс-службу (секретарю ОКС) СЗ от 4.11.2021 года № 13610 (справочная информация прилагается во вложении 1) |
| 4 | Совместно с членами ОКС рассмотреть новые каналы коммуникаций и обратной связи по каждой категории граждан, которые не застрахованы в системе ОСМС | Информация в ДСУП | до 15 ноября | В настоящее время Фондом медицинского страхования используются несколько каналов коммуникации с населением:  ***Очные каналы*** (обращение в центральный аппарат или филиалы ФСМС путем посещения или телефонного звонка;  Встречи с населением, МИО, работниками, профсоюзами, работодателями, РПП «Атамекен», представителями МСБ и АПК, ЛПХ и др. Проведение консультаций в общественных приемных)  ***Заочные каналы*** (Короткий номер 1406;  Письменные обращения от населения в адрес ФСМС (в т.ч. в филиалы);  Прием обращений через cайт ФСМС fms.kz, мобильное приложение Qoldau 27/7 или SaqtandyrýBot в мессенджере телеграмм)  ***Онлайн каналы*** (Вебинары для медицинских работников;  Онлайн-встречи с населением, МИО, работниками, профсоюзами, работодателями, РПП «Атамекен», представителями МСБ и АПК, КХ, ЛПХ и др.; Чат для медицинских работников в телеграмме «Консультанты ОСМС и ГОБМП в МО, ИРР»; Информационный канал для медицинских работников «Qoldau Info», канал для населения «MedInform» (комментарии);  Социальные сети Facebook и Instagram, YouTube (комментарии и обращения в личные сообщения)  ***Каналы самостоятельного получения информации для населения и медицинских работников*** (Социальные сети Facebook и Instagram, YouTube (изучение контента); Сайт ФСМС fms.kz;  Информационный канал для медицинских работников «Qoldau Info», «Health Education»; Информационный канал для населения «MedInform»).  Обучающие мероприятия проводятся как сотрудниками фонда, так и членами «пятерок», которые, в свою очередь, проводят семинары в своих медицинских организациях каскадным методом с медицинскими работниками.  Отдельно проводится обучение со службами поддержки пациентов медицинских организаций. Данное обучение проводят эксперты группы по рассмотрению обращений, которые имеют опыт организационной работы в системе здравоохранения более 40 лет.  Наряду с этим проводится обучение ответственных сотрудников медицинских организаций по ведению информационной системы CRM Единого медицинского контакт центра.  Ранее, департаментом по работе с юридическими и физическими лицами были сформулированы предложения, касающиеся расширения роли МИО в содействии получения статуса застрахованности населением регионов, что приведет к увеличению количества застрахованных граждан в системе ОСМС. Предлагается создание постоянно действующих групп при акиматах, в состав которых необходимо включить представителей социальной, миграционной, образовательной служб региона, управлений здравоохранением, фонда медицинского страхования, медицинских организаций, а также неправительственных организаций, которые представляют интересы различных групп пациентов и волонтеров. Деятельность групп должна быть направлена на решение конкретных кейсов пациентов и результатом деятельности группы должен признаваться только застрахованный человек в системе ОСМС, статус страхования которого будет обеспечиваться не менее чем 6 месяцев. Мониторинг каждого обратившегося будет проводиться с привлечением НПО и волонтеров.  Наряду с этим, в целях повышения эффективности проводимой работы ФСМС совместно с МИО предлагается утвердить мероприятия по взаимодействию с населением, в которых будут задействованы представители всех государственных органов региона. При проведении данных мероприятий делать особенный акцент на нерегулярных плательщиков в регионе, имеющих задолженность в системе ОСМС и неплательщиков, с учетом сведений, направляемых филиалами ФСМС с предполагаемым портретом незастрахованного населения региона.  Более развернутая справочная информация во вложении (приложение 2). |
| От Тобатаевой Г.Г. | | | | |
| 5 | Направить письмо от ОКС в региональные штабы с рекомендациями рассмотреть вопрос о привлечении сотрудников местной полицейской службы по проведению работы совместно с МИО и работниками службы ПСМП по идентификации граждан и вовлечения их в систему ОСМС | Письмо в региональные штабы. | до 30 октября | ДСУП была направлена информация по рекомендациям в региональные штабы о привлечении сотрудников местной полицейской службы по проведению работы совместно с МИО и работниками службы ПСМП по идентификации граждан и вовлечения их в систему ОСМС секретарю ОКС. |
| 6 | Применение системы рейтинга\оценки деятельности медицинских организаций для дальнейшего учета при выборе поставщиков медицинских услуг | Информация в ДСУП | до 15 ноября | ***1) Письмо в МЗ РК исх. № 19-03-06/3187 от 31.05.2021 года.***  Направлены для рассмотрения и согласования критерии оценки деятельности субъектов здравоохранения и алгоритм автоматизированного распределения объемов медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС, разработанные на основе методических рекомендаций «Руководство по закупу медицинских услуг в рамках ГОБМП/ОСМС» компании KPMG в рамках Проекта «Поддержка внедрения национальной системы обязательного социального медицинского страхования» договора с Министерством №SHIP-1/CS-01 от 30 января 2019 года.  ***2) Служебная записка в ДРИСиС исх. № 9177 от 23.07.2021 года.***  Направлена постановка по реализации в ИС «Saqtandyrý» функционала расчета индикаторов оценки деятельности субъектов здравоохранения по видам медицинской помощи согласно Плану закупа медицинских услуг для автоматического распределения объемов медицинской помощи на веб-портале «ЭКЗ». На сегодняшний день функционал реализован и проходит процедуру ввода в опытную эксплуатацию.  ***3) Письмо в МЗ РК исх. № 19-03-06/4485 от 03.08.2021 года.***  Направлен проект приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 «Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» в части рассмотрения и согласования критериев оценки деятельности субъектов здравоохранения и алгоритм автоматизированного распределения объемов медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС. В настоящее время согласованный Проект приказа направлен на гос. регистрацию в органах Юстиции РК.  ***4) Письмо в АО «Центр электронных финансов» исх. № 19-03-06/6089 от 11.10.2021 года.***  Направлена постановка по реализации функционала на веб-портале «ЭКЗ» по задаче «7.Модификация модуля «Закупки» в части автоматического расчета объемов медицинских услуг по утвержденным критериям, а также применение при автоматическом распределении (при необходимости) актуальных сведений из информационных систем (не)государственных органов» План-графика работ по модификации веб-портала закупок у субъектов здравоохранения на 2021 год от 26 апреля 2021 года. |
| **По вопросу «Итоги деятельности рабочей группы по Единому классификатору дефектов»**  от Тобатаевой Г.Г. | | | | |
| 7 | В едином классификаторе дефектов отражены не все нарушения | Информация в ДСУП | до 15 ноября | Фондом направлены дополнения и изменения в Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-321/2020 «Об утверждении Правил проведения мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования», разработанные совместно с членами Общественно-консультативного совета фонда и экспертами филиалов фонда в Единый классификатор дефектов (№ 13-02-05/2669 от 30.04.2021 г.). |
| 8 | Отсутствует четкая расшифровка понятий - назначение\рекомендация, коды дефектов привязаны к понятиям, в связи с чем при отсутствии четких определений есть вероятность применения штрафных санкций по субъективному решению | Информация в ДСУП | до 15 ноября | Фондом направлены дополнения и изменения в Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-321/2020 «Об утверждении Правил проведения мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования», разработанные совместно с членами Общественно-консультативного совета фонда и экспертами филиалов фонда в Единый классификатор дефектов (№ 13-02-05/2669 от 30.04.2021 г.). |
| 9 | Отсутствует дефект по длительности ожидания услуг врачей общей практики. Необходимо рассмотреть вопрос о внедрении данного дефекта в классификатор с разделением на плановые и экстренные | Информация в ДСУП | до 15 ноября | ДЮС направлена Служебная записка №20-01-06/11856 от 27.09.2021 г. касательно разъяснения по срокам ожидания записи на прием к врачу общей практики. |
| **Общие вопросы**  От Бектурганова С.Ч. | | | | |
| 10 | Рассмотреть вопрос по включению в тарифы по консультативно-диагностическим услугам расходы на обновление основных средств, амортизацию оборудования для обеспечения населения необходимыми услугами, так как из-за низкого тарифа некоторые консультативно-диагностические услуги нерентабельны для поставщиков | Информация в ДСУП | до 15 ноября | В государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020 – 2025 годы утвержденных Постановлением Правительства Республики Казахстан от 26 декабря 2019 года № 982 предусмотрены мероприятия по поэтапному включению в тарифы обновления основных средств (амортизационных отчислений) и сервисного обслуживания оборудования с 1 января 2023 года.  Для реализации поставленных задач приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 7 декабря 2020 года № 813 «О реализации мероприятий на 2020-2022 годы по совершенствованию методики тарифообразования на медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в целях обновления основных средств субъектов здравоохранения» утверждены:  1. Дорожная карта по реализации мероприятий на 2020-2022 годы по совершенствованию методики тарифообразования на медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС в целях обновления основных средств субъектов здравоохранения;  2. Состав рабочей группы по вопросам совершенствования методики тарифообразования на медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС в целях обновления основных средств субъектов здравоохранения.  На сегодняшний день ведется работа по включению с 2023 года в тариф на оказание медицинских услуг расходов на возмещение амортизационных затрат, разработана методика расчета поправочного коэффициента на обновление основных средств для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и системе ОСМС, в том числе на консультативно-диагностические услуги.  Включение с 2023 года в тариф на оказание медицинских услуг расходов на возмещение амортизационных затрат позволит обеспечить оплату услуг по реальной себестоимости услуг, дальнейшее совершенствование организации оказания медицинской помощи, обеспечение повышения заинтересованности субъектов здравоохранения в предоставлении качественной и доступной медицинской помощи. Работа в данном направлении продолжается. |
| 11 | Рассмотреть вопрос увеличения тарифов для Молодежных центров здоровья путем включения в него услуг, утвержденных пп.4) пункта 16 правил организации медицинской помощи по охране репродуктивного и психического здоровья несовершеннолетних в возрасте от десяти до восемнадцати лет и молодежи, утвержденных приказом Министра здравоохранения РК от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-285/2020 (обучение и консультирование, проведение лекций, тренингов, семинаров, разработка информационных и учебных материалов) | Информация в ДСУП | до 15 ноября | Разработка тарифов осуществляется Фондом в соответствии с приказом МЗ РК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-309/2020 «Об утверждении правил и методики формирования тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» на основании ежегодного Плана работ по формированию тарифов на медицинские услуги (комплекс медицинских услуг), оказываемые в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – План по тарифам).  Мероприятие по подготовке предложений по тарифам для финансирования работы Молодежных центров здоровья предусмотрено в проекте Плана по тарифам на 2022 год, в этой связи, в рамках исполнения данного пункта, будут проработаны вопросы тарифообразования Молодежных центров здоровья. |
| 12 | Провести необходимую работу по обращению Досаевой А.У. о недоступности медуслуг | Информация в ДСУП | до 30 октября | В настоящее время работа в данном направлении ведется. |
| 13 | Продолжить работу по выявлению дефектов по неоказанным медицинским услугам, совершенствовать механизм проведения мониторинга | На постоянной основе | На постоянной основе | За 10 месяцев 2021 года по неподтвержденным медицинским услугам были выявлены 27 626 дефектов на сумму 192 542 978 тг.  На сегодняшний день в ИС АПП реализован ФЛК в части выпадения на мониторинг одних и тех же услуг, оказанных одному и тому же пациенту в один и тот же день.  Также, в Фондом в РЦЭЗ направлена постановка задач по потенциальному дефекту для мониторинга более 2-х оказанных ПЦР услуг на КВИ пациенту в течении 30 календарных дней. |
| 14 | Донести до сведения рабочей группы при Национальном научном центре развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой по совершенствованию деятельности ПМСП предложение ОКС о финансировании Молодежных центров | Письмо в ННЦРЗ имени С.Каирбековой.  Информация в ДСУП | до 30 октября | Департаментом планирования и мониторинга объемов медпомощи была направлена информация о финансировании Молодежных центров Секретарю ОКС письмом от 6 декабря 2021 года № 15023 |