*Приложение*

**Закрепление протокола заседания ОКС №6 от 21 декабря 2021 года за структурными подразделениями**

**НАО «Фонд социального медицинского страхования»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование мероприятия** | **Форма завершения** | **Сроки исполнения** | **Ответственное СП** | **Информация по исполнению** |
| **По вопросу:** **Система и подходы к стимулированию участников ОСМС к ЗОЖ (стимулирование пациентов)** |
|  | Рассмотреть МЗ РК и ФСМС реальные подходы к стимулированию граждан к здоровому образу жизни и внести соответствующие изменения в Национальный план | Направить письмо от ФСМС в МЗ РК по рассмотрению вопросов стимулирования граждан к ЗОЖ | до 10 февраля | ДСКУ, ДАП | Письмо по стимулированию граждан к здоровому образу жизни направлена в МЗ РК (исх. № 10-01-09/693 от 23.02.2022 г.) |
| **По вопросу «Совершенствование законодательства в системе ОСМС и ГОБМП: предложения и планы, в т.ч. по НПА»** |
|  | Включить в экспертную группу по объединению пакетов ГОБМП и ОСМС членов ОКС (Рахыпбеков Т.) | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДАП | Вопрос по объединению финансирования пакетов ГОБМП и ОСМС более не актуален. В настоящее время прорабатывается вопрос по передаче администрирования пакета ГОБМП местным исполнительным органам.  |
|  | Направить информацию по тарифам на услуги молодежных центров председателю ОКС Бектурганову С.Ч. | Направить информацию через секретариат ОКС | До 10 февраля | ДТ, ДАП | Согласно проекту приказа «Об   утверждении   правил специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях» в перечень медицинских услуг, оказываемых молодежными центрами здоровья входит 120 услуг, на 118 услуг есть тарифы согласно приказу МЗ РК от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках ГОБМП и в системе ОСМС».Разработка тарифов на 2 услуги, на которые отсутствует утвержденный тариф, будет проведена согласно пункту 4.26 «Подготовка предложений по тарифам услуг, оказываемых молодежными центрами здоровья», Плана работ по формированию тарифов на медицинские услуги (комплекс медицинских услуг), оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования на 2022 год. |
| **Общие вопросы** От Тобатаевой Г |
|  | Проработать вопрос безбумажного документооборота между поставщиком и соисполнителем, так как некоторые соисполнители требуют бумажное направление от пациента | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДОЗМП, ДИТ | В ИС ЕПС МЗ РК реализован и функционирует функционал по созданию безбумажных направлений во внешние медицинские организации, следовательно с технической стороны доработка не требуется |
|  | Не регламентированы стандарты, сроки описания и выдачи снимков МРТ, КТ и других КДУ | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДАП | Описание результатов проводится специалистами в течение 24 часов, а в экстренных ситуациях в течение 1 часа после завершения процедуры и включает изучение порядка 500 - 2000 первичных изображений (в некоторых случаях до и после введения контрастного препарата).В связи с этим, регламентирование сроков обработки результатов не предоставляется возможным.Вместе с тем, для оперативной передачи результатов необходимо реализовать интеграцию МИС организаций ПМСП с КТ/МРТ центрами. |
|  | Возобновить анкетирование для оценки удовлетворённости пациентов | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДРЮФЛ, ДОЗМП | В Стратегии развития Фонда закреплен индикатор «Удовлетворенность населения качеством получаемой обратной связи в 2021 году – 75%». В рамках исполнения данного индикатора Фондом проводится оценка удовлетернности населения качеством получаемой медпомощи. В 2021 году 10 426 оценили качество обратной связи оставленных обращений/жалоб: оценка «удовлетворен» – 9 021 (85,52%), «не удовлетворен» – 1 405 (13,48%). |
|  | Рассмотреть возможность внести договор соисполнения приложением к приказу МЗ РК № 242 от 8 декабря 2020 года «Об утверждении Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС» | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДОЗМП, ДЮС | При разработке проекта приказа МЗ РК по утверждению Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, были включены нормы по утверждению типовой формы договора закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП или в системе ОСМС, в том числе и по договору соисполнения, однако это предложение не было поддержано Министерством юстиции РК, ввиду отсутствия соответствующей компетенции у Уполномоченного органа в области здравоохранения .Вместе с тем, необходимо отметить, что данный вопрос регулируется гражданско-правовым законодательством РК. |
|  | В НПА регламентировать сроки ожидания приёма ВОП | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДАП, ДЮС | Согласно приказу МЗ РК от 24 августа 2021 года № ҚР ДСМ-90 ПМСП предоставляется в следующих формах:         1) экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, требующих безотлагательного медицинского вмешательства для предотвращения существенного вреда здоровью и (или) устранения угрозы жизни независимо от факта прикрепления;        2) неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих явную угрозу жизни пациента;         3) плановая – медицинская помощь, оказываемая при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, а также при проведении профилактических мероприятий по месту прикрепления по предварительной записи или обращению.         В случае обращения пациента по поводу острого заболевания или обострения хронического заболевания специалисты организации ПМСП определяют методы диагностики и лечения в соответствии **с клиническими протоколами**, с учетом сроков диагностики и продолжительности лечения.При обращении пациента в организацию ПМСП по поводу **неотложного** состояния, острого заболевания специалист регистратуры или медицинский работник направляет пациента в доврачебный кабинет, где оказывается необходимая доврачебная медицинская помощь в экстренном порядке. При состояниях, требующих оказания специализированной медицинской помощи, медицинский работник вызывает дежурного врача или участкового врача. При наличии показаний медицинский работник обеспечивает вызов бригады скорой медицинской помощи и направляет пациента в экстренной форме в круглосуточный стационар по профилю.        При состояниях, не требующих экстренной госпитализации, дальнейшее наблюдение пациента осуществляется в амбулаторных условиях, в том числе путем дистанционного консультирования посредством информационно-коммуникационных технологий.         Необходимо отметить, что одним из основных направлений развития первичной медико-санитарной помощи является повышение внимания населения к укреплению своего здоровья и профилактике, скринингу и раннему вмешательству, проводимых в плановом порядке, не требующих экстренной диагностики. |
|  | Рассмотреть возможность внедрения в ИС подтверждение факта получения пациентом медуслуг, исключить случаи оплаты Фондом за их предоставление без верификации, а также обеспечить проведение оценки удовлетворенности качеством оказанной услуги | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДИТ | Предложения от Фонда по подтверждению личности пациентов посредством IDP и соответствующей доработке ИС МЗ и ИС МИС. Также было направлено предложение к Дорожной карте «Внедрение цифровых технологий для исключения приписок и обеспечения прозрачности расходования средств ФСМС» (Исх. № 424 от 04.02.2022) |
|  | С целью оценки качества оказания медуслуг обеспечение доступа ко всем медицинским записям, листам назначениям, включая карты пациентов в стационарах, с возможностью проставления их подписей при выписке для того, чтобы пациенты могли ознакомиться с тактикой лечения, назначенными препаратами и контролировать все процедуры, т.к. они являются непосредственными участниками процесса | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДОКМП, ДИТ |  На текущий момент со стороны ИС МЗ реализована интеграция с ПЭП МЦРИАП РК в части передачи данных о выписке из стационара. В личном кабинете ФЛ в ПЭП отображаются данные о выписке из стационара, для расширения передаваемых данных необходим запрос от структурного подразделения, являющегося бизнес владельцем, после чего вопрос о расширения передаваемых данных в ПЭП будет предложен в рамках Свода задач по доработке ИС МЗ.При этом, отмечаем, что предоставление доступа пациентов к личным записям в МИС не входит в компетенцию Фонда в связи с отсутствием договорных отношений между Фондом и владельцами МИС.  Дополнительно сообщаем, что по запросу Фонда, в связи с производственной необходимостью, владельцами МИС на безвозмездной основе был предоставлен доступ в режиме просмотра для работников Фонда и его филиалов.  В связи с вышеизложенным, просим исключить ДОКМП из числа ответственных за реализацию пункта 10.  |
| От Рахыпбекова Т. |
|  | Из 150 услуг ПМСП оплачивается только 37, что делает ФСМС по решению этих вопросов | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ЗПП:Бактыбаева Б.М., Мухамеджан И.Т. |  |
|  | Рассмотреть возможность оплаты услуг вакцинации населения от КВИ по отдельному тарифу | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДТ | Согласно приказу МЗ РК от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках ГОБМП и в системе ОСМС» для вакцинации населения, в том числе от КВИ, утверждены тарифы на услуги: A01.003.000 Прием: Семейный врач (Врач общей практики), D99.590.019 Вакцинация без стоимости препарата |
|  | Рассмотреть возможность оплаты медицинским организациям за повторные выезды мобильных бригад | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДАП ДТ | Департаментом тарифов Фонда касательно разработки тарифа на повторный выезд мобильной бригады ПМСП, был направлен в МЗ проект тарифа на новую услугу «Выезд специалиста ПМСП к пациенту с COVID-19» (исх. № 25-03-05/2870 от 14.05.2021 г.). Также по данному вопросу проводились рабочие встречи. Однако со стороны уполномоченного органа не поступали официальные предложения или замечания.  |
| От Альназаровой А. |
|  | Произвести детальный расчет по законодательным предложениям Фонда, в т.ч. с учетом пересмотра тарифов на ряд медуслуг. Предоставить данные расчеты депутатам-членам ОКС для использования их при рассмотрении корректировки бюджета здравоохранения | Информация в ДСКУ | До 10 февраля | ДАП ДТ | Департаментом тарифв Фонда по итогам совещания под председательством первого вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Шоранова М.Е. от 7 февраля 2022 года, направил в МЗ проекты тарифов на медицинские услуги в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС с учетом повышения заработной платы с 1 января 2022 года (исх. № 25-01-06/505 от 10.02.2022 г.). |