ТФОМС

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

О РАБОТЕ СТРАХОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СМО НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ (ЗАЩИТА ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ)

Первый заместитель директора

ТИТКОВА НАТАЛЬЯ ГЕННАДЬЕВНА

01 марта 2019

СИСТЕМА ОМС - 25 ЛЕТ ПУТИ
ПАЦИЕНТООРИЕНТИРОВАННЫЙ ВЕКТОР РАЗВИТИЯ



СИСТЕМА ОМС СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Площадь Свердловской области
195 тыс.кв.км

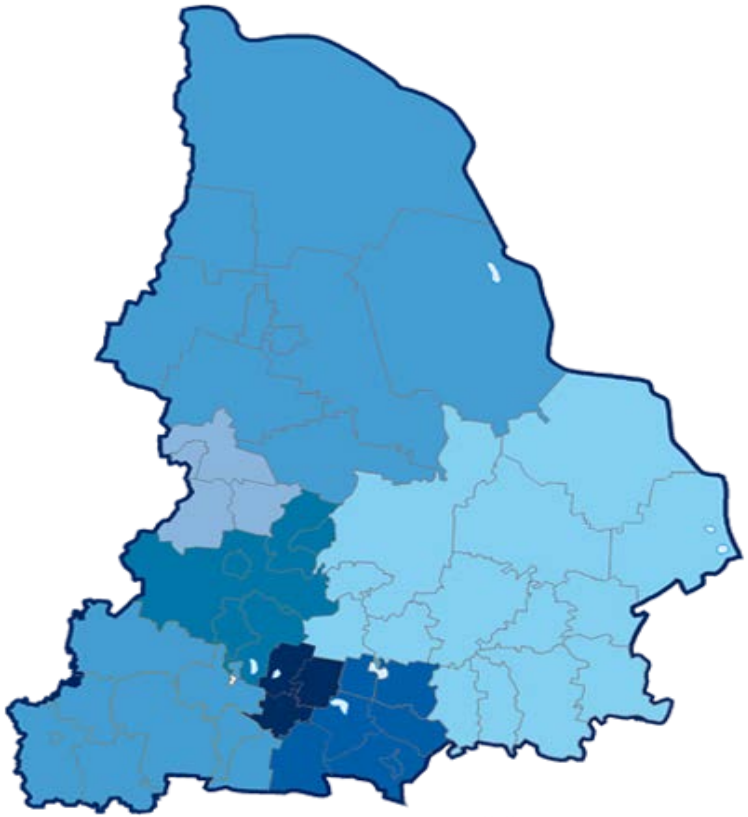
Количество застрахованных лиц
4 427 569 человек (41% работающих)

Количество страховых медицинских организаций
6

- АСТРАМЕД-МС
- Урал-Рецепт М
- УГМК-Медицина
- СОГАЗ-Мед
- Ингосстрах-М
- ВТБ МС

Количество медицинских организаций
210, с объемами ТП ОМС 196

Расходы на ТП ОМС на 2019 год
56,8 млрд. руб., в т.ч. 4,9 млрд. руб. (8,6%) на онкологию



ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ПО ОМС

Определение лиц, подлежащих страхованию по ОМС

Согласно положениям **статьи 10** главы 3 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»

право на получение полиса ОМС имеют:

- ✓ Граждане Российской Федерации (за исключением военнослужащих и приравненных к ним в оказании медицинской помощи лиц, а также призванных на военную службу граждан на период прохождения службы);
- ✓ Постоянно или временно проживающие в РФ иностранные граждане, лица без гражданства, беженцы.



На территории Свердловской области действуют 245 пунктов выдачи полисов ОМС СМО

98% застрахованных имеют полисы ОМС нового образца, в том числе 69% имеют электронный полис ОМС

ПРИЗЫВНИКИ

Новая редакция **статьи 49** 326-ФЗ:

п 8. Военные комиссариаты ежеквартально передают в ТФОМС сведения о призванных на военную службу гражданах и информацию о начале, сроке и окончании военной службы

ВОЕННЫЕ

Новая редакция **статьи 49.1** 326-ФЗ :

п.1. Действие полиса ОМС приостанавливается в случае призыва (поступления) на военную службу или приравненную к ней службу на срок прохождения ЗЛ указанной службы.

п.3. Военнослужащие (за исключением проходящих военную службу по призыву), обязаны сдать полис ОМС или сообщить о его утрате путем подачи соответствующего заявления в любую СМО или ТФОМС

Действие полиса обязательного медицинского страхования **приостанавливается**

ПРОВЕРИТЬ АКТУАЛЬНОСТЬ ПОЛИСА И СВЕДЕНИЙ О ПРИКРЕПЛЕНИИ НА САЙТЕ ТФОМС СО



Официальный сайт ТФОМС Свердловской области

Телефон Единой городской регистратуры (Екатеринбург)

204-76-76

Главная / Гражданам / Проверить актуальность полиса

Проверить актуальность полиса

Проверьте - актуален ли Ваш полис, к какой медицинской организации Вы прикреплены для получения первичной медицинской помощи, в какой страховой компании Вы застрахованы.

ВВЕДИТЕ НОМЕР ВАШЕГО ПОЛИСА (временного свидетельства) И ДАТУ РОЖДЕНИЯ:

№ Полиса:

Дата рождения: Например: 01.12.1982

Ввести данные и получить ответ:

Полис	СМО	Поликлиника
Действующий, полис нового образца	СМК "АСТРАМЕД-МС" (АО)	Муниципальное бюджетное учреждение "Центральная городская клиническая больница 1 Октябрьского района"

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ (ТП ГОСГАРАНТИЙ)

Постановление Правительства РФ от **10.12.2018 №1506** «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»

Постановление Правительства Свердловской области от **26.12.2018 № 959-ПП** «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»

Условия оказания	Новшества/особое внимание
Поликлиника	профилактические медицинские осмотры (посещения)
Дневной стационар	экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)
Дневной стационар	профиль «онкология» (случаи лечения)
Стационар	профиль «онкология» (случаи госпитализации)
Стационар	профиль «медицинская реабилитация»

ВВЕДЕННЫЕ В РАМКАХ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОМС В 2019 ГОДУ

С 2018 года гериатрическая помощь для пациентов старшего возраста включена в тарифы ОМС



Гериатрическая помощь — это «система мер, направленная на сохранение или восстановление способности пожилых пациентов старше 65 лет к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни».

Цифра
30 тысяч рублей получит больница за лечение одного пациента по направлению «гериатрия» при госпитализации в течение 10–12 дней.
Для самого больного лечение бесплатное.

Перечень МО ОМС, получивших лицензию на Гериатрию:

Свердловская областная клиническая психиатрическая больница	Поликлиника, Стационар
Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн	Поликлиника, Стационар, Дневной стационар
«ГКБ № 14» города Екатеринбурга	Поликлиника
«ЦГБ № 20» города Екатеринбурга	Поликлиника, Стационар, Дневной стационар
«ЦГБ№ 3» города Екатеринбурга	Поликлиника, Стационар, Дневной стационар
«ЦГБ № 2 имени А.А.Мислявского»	Поликлиника, Дневной стационар
«ЦГБ№ 7» города Екатеринбурга	Поликлиника
"Дорожная больница на ст. Свердловск-Пассажирский "РЖД"	Поликлиника, Стационар, Дневной стационар
"Камышловская ЦРБ"	Поликлиника

ИНСТИТУТ – «СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ» (В РАМКАХ ПОРУЧЕНИЙ ПРЕЗИДЕНТА РФ)

1 уровень

Специалист контакт-центра СМО:
предоставляющий по устным обращениям застрахованных лиц по вопросам ОМС справочно-консультативного характера;
опросы по результатам прохождения профилактических

01.07.2016 г

2 уровень

Специалист СМО – организация и администрирование работы с застрахованными лицами по информированию и сопровождению при организации оказания им медицинской помощи, в т.ч. профилактических мероприятий, а также защиты прав и законных интересов в сфере ОМС

11.01.2017 г

3 уровень

Специалист – эксперт – СМО:
администрирование письменных обращений по вопросам качества медицинской помощи,
обеспечение индивидуального информирования и сопровождения застрахованных лиц при организации медицинской помощи по результатам диспансеризации

11.01.2018 г

РЕГИОНАЛЬНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ ЗЛ СП СМО

Документ	Содержание
1. Приказ МЗ и ТФОМС Свердловской области от 29.10.2018 № 1887-п/437	**Регламент взаимодействия участников ОМС и органов управления здравоохранением Свердловской области при осуществлении информационного сопровождения ЗЛ на этапе организации и проведения профилактических мероприятий**
2. Приказ ТФОМС Свердловской области от 29.12.2018 № 611	**Регламент взаимодействия участников ОМС при информационном сопровождении ЗЛ на всех этапах оказания медицинской помощи**
3. Приказы МЗ СО от 16.08.2017 № 1385-п, от 21.01.2018 № 141-п, от 30.01.2019 №152-п	**О реализации приоритетного регионального проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на территории Свердловской области» в медицинских организациях Свердловской области (план мероприятий, направления)**
4. Соглашения между МО, СМО, ТФОМС	**Порядок организации деятельности страховых представителей в рамках Проекта МО, График работы**

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»

Субъект Российской Федерации	Базовое значение 31.12.2017	Период реализации федерального проекта, год						
	Значение	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Доля застрахованных лиц старше 18 лет, проинформированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра ежегодно, %								
Свердловская область	**20,9**	**44,1**	**44,3**	**48,5**	**66,0**	**75,8**	**89,7**	**94,8**
Численность ЗЛ, индивидуально проинформированных СП СМО, тыс. чел.		**1 473,4**	– →					**3 307,5**
Доля обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке СМО, %								
Свердловская область	**47,4**	**81,0**	**50,4**	**54,4**	**58,9**	**62,9**	**66,9**	**70,9**
Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы оперативной связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций, %								
Свердловская область	**9,6**	**28,5**	**46,1**	**70,6**	**74,8**	**77,8**	**80,8**	**83,8**

РАЗВИТИЕ ИНСТИТУТА СТРАХОВЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

01.07.2016
1 уровня - 202

01.01.2017
1 уровня - 181
2 уровня - 62

2018 год
1 уровня - 250
2 уровня - 106
3 уровня - 37

На 01.01.2019 – 407 СП:
1 уровня - 243
2 уровня - 124
3 уровня - 40

СМО





Соглашение

посредством организации поста СП в МО

МО





«Пилот» - 15 СП

«Тиражирование» - 43 СП

«Новая модель» - 97 и более СП

Май 2017 — **2 АПП**

Сент. 2017 — **16 АПП**

2018 — **65 АПП в 45 МО (28,5%)**

2019 — **102 АПП в 52 МО (32,95%)**

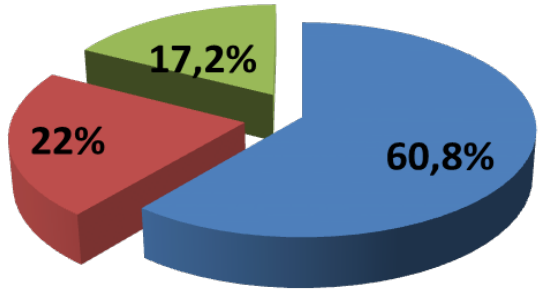
2024 — **более 200 АПП в более 100 МО**

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ СП 1 УРОВНЯ С УЧЕТОМ ОБРАЩЕНИЙ В КОНТАКТ-ЦЕНТР «ЗДОРОВЬЕ ЖИТЕЛЕЙ СРЕДНЕГО УРАЛА»

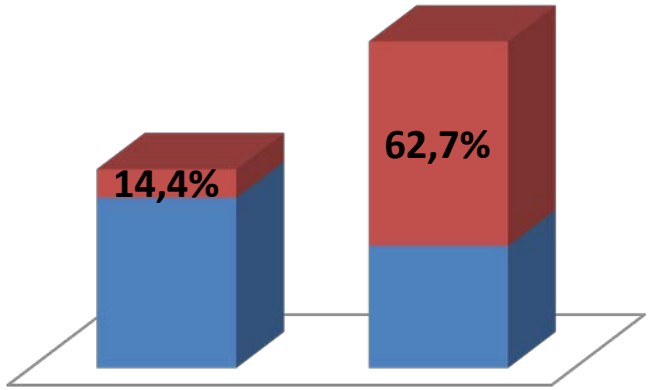


8-800-1000-153

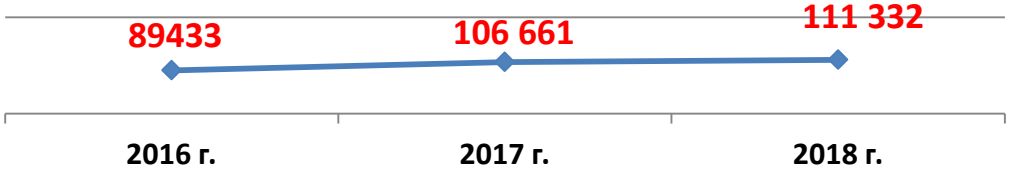
Распределение звонков, поступивших в Контакт-центр



Все устные обращения



Динамика количества устных обращений граждан по телефону "горячей линии"



ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ. СП 2 УРОВНЯ.

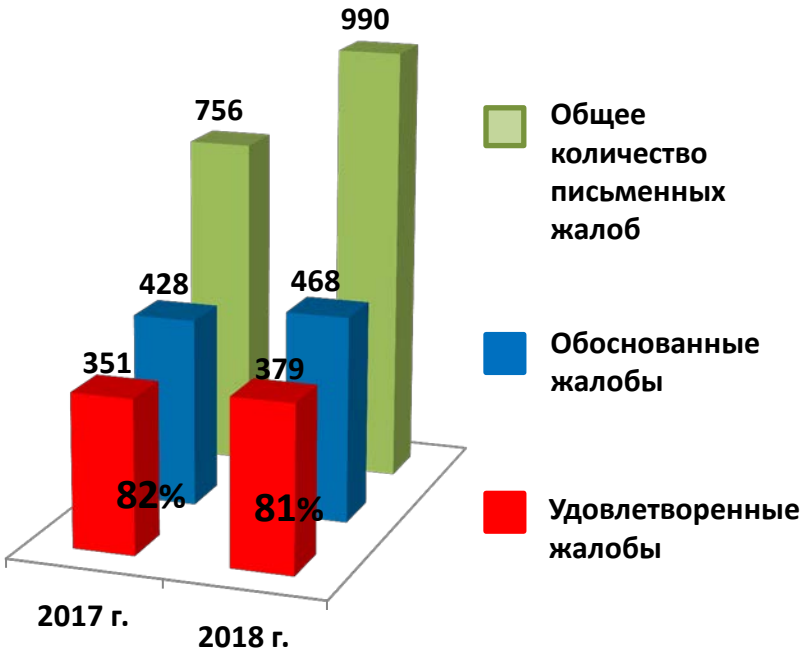


- мониторинг очередности и доступности специализированной медицинской помощи, оказываемой в условиях КСС и СЗП;
- мониторинг своевременности и профильности плановой госпитализации;
- передача страховому представителю 3 уровня информации о непрофильных госпитализациях; о случаях несостоявшейся госпитализации, в том числе по причине отсутствия медицинских показаний; о случаях госпитализации с нарушением срока ожидания

За 2018 год осуществлен мониторинг 24 301 случаев плановой госпитализации.

Выявлено 1 325 случаев плановой госпитализации с нарушением срока ожидания более 30 дней.

ДИНАМИКА СТРУКТУРЫ ОБОСНОВАННЫХ ЖАЛОБ ГРАЖДАН, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В СМО И ТФОМС 2017-2018



Структура обоснованных жалоб	2017 г.		2018 г.	
	абс.	место	абс.	место
Качество медицинской помощи	234 (54,7%)	I	286 ↑ (61%)	I
Взимание денежных средств	77 (18%)	II	50 ↓ (10,7%)	III
Организация работы МО	48 (11,2%)	III	66 ↑ (14%)	II
Лекарственное обеспечение	41 (9,6%)	III	32 ↓ (6,8%)	IV
Отказ в медицинской помощи	18 (4,2%)	IV	14 ↓ (3%)	V
Другие	*10 (2,3%)*		*20 (4,5%)*	

ПРИЧИНЫ ОБРАЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ К СП 2 УРОВНЯ В РАМКАХ ПРОЕКТА «НОВАЯ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

Количество личных обращений пациентов к СП



Всего за период реализации проекта рассмотрено страховыми представителями более 37 тысячи устных обращений

Тематика наиболее часто задаваемых вопросов пациентов поликлиник

- об организации работы медицинского учреждения
- о видах и условиях предоставления медицинской помощи в рамках ТП ОМС
- о порядке выбора медицинской организации и врача
- о платных медицинских услугах
- о лекарственном обеспечении на амбулаторном этапе лечения
- о качестве медицинской помощи
- об обеспечении полисами ОМС, о порядке выбора (замены) СМО

РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСОВ СП В РАМКАХ ПРОЕКТА «НОВАЯ МОДЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

СП ПРОВЕДЕНО 1 346 ОПРОСОВ, ОПРОШЕНО БОЛЕЕ 25 ТЫС. ЧЕЛОВЕК

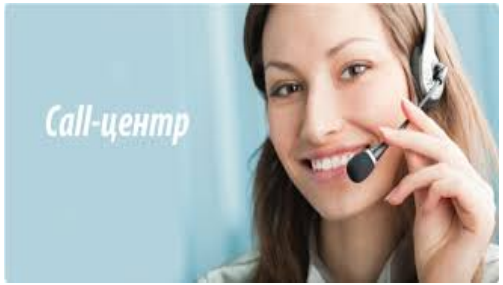
Средняя удовлетворенность в 43 МО Проекта:

ВОПРОСЫ АНКЕТЫ	Январь 2018	Декабрь 2018
Удовлетворены отношением лечащих врачей (%)	62,7%	75,14%
Удовлетворены результатом посещения участкового врача (%)	72,7%	78,19%
Удовлетворены длительностью ожидания в регистратуре (%)	58,6%	82,79%
Удовлетворены длительностью ожидания на прием к врачу (%)	51,8%	66,77%
Удовлетворены прохождением диспансеризации (%)	37,8%	56,10%
Информирован(а) о СП (%)	59,3%	68,8%
Общая удовлетворенность (%)	57,7%	71,82%

Целевой показатель общей удовлетворенности к 2023 году – 70%

СПОСОБЫ ЗАПИСИ К ВРАЧУ В МО ПРОЕКТА (ОПРОСЫ СМО)







ПЕРИОД	ЛИЧНО ЧЕРЕЗ РЕГИСТРАТУРУ	ЧЕРЕЗ КОЛ-ЦЕНТР	САМОЗАПИСЬ В ХОЛЛЕ ПОЛИКЛИНИКИ	ПОСРЕДСТВОМ ЭЛЕКТРОННОЙ ЗАПИСИ ЧЕРЕЗ "ИНТЕРНЕТ"
янв.18	57,5	23,3	6,1	14,4
дек.18	49,30% ↓	18,40%	3,90%	28,40%

50,7%

Целевой показатель Доли записи <u>без обращения</u> в Регистратуру в 2019 -19%, а к 2024 году – 65%

РЕГЛАМЕНТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧАСТНИКОВ ОМС ПРИ ИНФОРМАЦИОННОМ СОПРОВОЖДЕНИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗЛ

	на этапе проведения профилактических мероприятий (ДВН1/3, ДВН 1/2, ОПВ)	на этапе осуществления диспансерное наблюдение	пациентов с подозрением/ диагнозом ЗНО
МО – в начале года + новые	Формирование посредством ИАС ТФОМС и загрузка списков		
	СП 1, 2 уровня		СП 2, 3 уровня
СМО – ежеквартально /ежемесячно	Информационное сопровождение ЗЛ (информирование/ опрос/контроль) и загрузка результатов		

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Диспансеризация взрослого населения

– **1 раз в 3 года (начиная с 21 года до 99 лет)**
– **1 раз в 2 года проводятся исследования:**
- ✓Маммография для женщин в возрасте 50-70 лет;
- ✓Исследования кала на скрытую кровь – для граждан в возрасте от 49 до 73 лет

Профилактические медицинские осмотры

1 раз в 2 года (в возрасте 18 лет и старше) в год, когда гражданин не подлежит диспансеризации

– не привязаны к конкретным возрастным группам

Диспансерное наблюдение

В соотв. с Порядком проведения диспансерного наблюдения

Приказ Минздрава РФ от 21.12.2012 № 1344н

ИСПОЛНЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ И ИНФОРМИРОВАНИЯ 2018

Направлено на 2 этап – 143 225 (27,25%)
Прошло 2 этап – 114 271 (21,7%)

Профилактические мероприятия	2018 год			2019 год
	План	Проинформировано, подлежащих ДВН	Исполнение плана	План
Диспансеризация взрослого населения **(1 раз в 3 года)**	706 245	1 075 085	525 517 (74,4%)	674 020
Диспансеризация взрослого населения **(1 раз в 2 года)**	219 265	491 004	139 076 (63,4%)	220 670
Проф. осмотры взрослого населения	75 000	с 2019 года	39 144 (52,2%)	75 000

Авто-информатор	СМС-рассылка, мессенджеры, электронная почта	Почтовая рассылка	Телефонный обзвон	Иные способы
44%	16%	12%	5%	23%



Целевой показатель: Число граждан, прошедших профосмотры, к 2024 году – 3 004 тыс. чел.

ОПРОСЫ ЗЛ О ПРИЧИНАХ НЕПРОХОЖДЕНИЯ ДВН - СП 1, 2 УРОВНЯ

Причины не прохождения ДВН:

1 - **Неудобный график работы поликлиники**;
2 - Большие очереди/плохая организация;
3 - Длительность прохождения ДВН/**Необходимость посещения поликлиники 3 раза и более;**
4 - **Формальный подход к проведению ДВН**;
5 - **Ежегодно прохожу медосмотр на работе**;
6 - Не пользуюсь бесплатной помощью по ОМС/Лечусь платно;
7 - Получаю медицинскую помощь по полису ДМС;
8 - Нет времени/Не желаю/Не считаю нужным;
9 - Я уже прошел(а) ДВН;
10 - Планирую пройти диспансеризацию позже;
11 - **Не отпускает работодатель**;
12 - Нахожусь (длительно) в др. регионе/за пределами города;
13 - Затруднено передвижение (инвалиды, декретный отпуск)



Опрошено в 2018 году 69 942 чел. (10% от плана ДВН)

Гораций: «Если не бегаешь, пока здоров, придется побегать, когда заболеешь»

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменения в Трудовой кодекс Российской Федерации

Принят Государственной Думой 27 сентября 2018 года

Одобрен Советом Федерации 3 октября 2018 года

Статья 1

Внести в Трудовой кодекс Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1, ст. 3; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 27, ст. 2878; 2008, № 30, ст. 3613; 2013, № 27, ст. 3477; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6986; 2016, № 27, ст. 4172) изменение, дополнив его статьей 185^1 следующего содержания:

«Статья 185^1. **Гарантии работникам при прохождении диспансеризации**

Работники при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на один рабочий день один раз в три года с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

С 21 года по 99 лет - 1 рабочий день

Работники, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работники, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет, при прохождении диспансеризации в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья, имеют право на освобождение от работы на два рабочих дня один раз в год с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка.

Работник освобождается от работы для прохождения диспансеризации на основании его письменного заявления, при этом день (дни) освобождения от работы согласовывается (согласовываются) с работодателем.».

Статья 2

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 января 2019 года.

Президент Российской Федерации В.Путин

Москва, Кремль
3 октября 2018 года
№ 353-ФЗ

Женщины с 50-55 лет по 55-60 лет – 2 рабочих дня

Мужчины с 55-58 лет по 60-63 лет – 2 рабочих дня

УЧАСТИЕ СП В ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ «ДИСПАНСЕРНЫХ СУББОТ» 2018

Оптимизация процесса посещения поликлиники при прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

ПРИГЛАШЕНИЕ – СОПРОВОЖДЕНИЕ СП 2 УРОВНЯ

Квартал	Суббота	Среда	кол-во ЗЛ прошедших ДВН
I кв	10		2 688
II кв	18	11	2 100
III кв	13	13	2 194
IV кв	12	13	2 608
за 2018 год	**53**	**37**	**9 590**

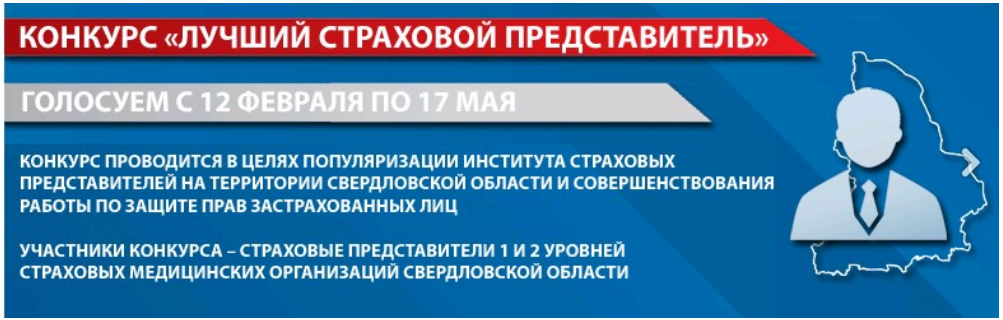
Территории МО	% явки от плана	в т.ч. доля участия СМО, %
Всего	**71,1**	**69,9**
МО области	73,1	78,1
г. Екатеринбург	65,8	46,9

В 2018 году с участием СП проведено **53** «диспансерных суббот» в **17** МО области
в г. Екатеринбурге **37** раз проведена «диспансерная среда» в **4** МО г. Екатеринбурга

ЕКАТЕРИНБУРГ

Вопрос анкеты	Январь 2018		Декабрь 2018
Удовлетворены прохождением диспансеризации (%)	**37,8%**	↗	**56,1%**

КОНКУРС «ЛУЧШИЙ СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ» ДЛЯ СП 1 И 2 УРОВНЯ



с 12.02.2019 по 17.05.2019
в Свердловской области проходит конкурс, в котором участвуют **12** СП:

- ✓ 4 СП 1го уровня
- ✓ 8 СП 2го уровня



- телефонные опросы граждан, обратившихся за консультацией к СП 1 уровня – участнику Конкурса
- творческий конкурс (эссе)



- очная оценка работы СП 2 уровня
- «Бизнес-игра»: разбор реальных ситуаций, связанных с защитой прав застрахованных граждан



ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАНИЕ ЗЛ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ – СП 3 УРОВНЯ

Тема уведомления **с 01 июня 2018 !**:

информирование ЗЛ, подлежащих диспансерному наблюдению в разрезе профильных групп неинфекционных заболеваний:

401 - «онкологические заболевания»;
402 - «заболевания эндокринной системы»;
403 - «бронхолегочные заболевания»;
404 - «болезни системы кровообращения»;
405 - «прочие неинфекционные заболевания».

По Результатам ДВН 2018 года подлежат наблюдению - 239,4 тыс. чел. (группы здоровья IIIа, IIIб)

Проинформировано – 83 428 (35%)

Структура индивидуального информирования в 2018 году:

онкологические заболевания,%	заболевания эндокринной системы,%	бронхолегочные заболевания,%	болезни системы кровообращения,%	прочие неинфекционные заболевания,%
6,3%	5,8%	3,9%	66,2%	17,9%
5 240	4 840	3 232	55 210	14 906

СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ/ДИАГНОЗОМ ЗНО СП 3 УРОВНЯ (ИНФОРМИРОВАНИЕ И КОНТРОЛЬ) С 2019 ГОДА

ПОВОДЫ

- **Обращение (обращение ЗЛ в СМО за консультацией или в связи с нарушенными правами)**
- **Предстоящий этап диагностики и/или лечения заболевания**
- **Пропущенный пациентом и/или нарушенные сроки получения очередного этапа диагностики и/или лечения заболевания**
- **Впервые установлен диагноз ЗНО**

за январь 2019 сформированы выборки для СМО:

449 случая – Отсутствует биопсия или посещение врача-онколога при подозрении на ЗНО

118 случая – Нарушение сроков биопсии или посещения врача-онколога

152 случая – Не начато лечение при впервые выявленном ЗНО

173 случая – Впервые установлен диагноз ЗНО

до постановки пациента на ДН

СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ОБ ОБЪЁМЕ И СТОИМОСТИ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОМС

Региональные порталы государственных и муниципальных услуг



СМО – о перечне и цене медицинских услуг в виде выписки на бумажном носителе

С 01.10.2018 по 01.02.2019 на сайт ТФОМС поступило 7 064 обращений граждан

Официальный сайт ТФОМС Свердловской области



Личный кабинет застрахованного

Форма справки

ФОРМА СПРАВКИ О ПЕРЕЧНЕ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ОМС И ИХ СТОИМОСТИ

В период с **01.09.2018** по **05.12.2018** ему(ей) были оказаны следующие медицинские услуги:

Наименование медицинской организации	№	Условия оказания медицинской услуги	Дата оказания медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги	Недостоверная информация
ГБУЗ СО "СОБ № 2" Екатеринбург	1	АПП	27.09.2018 - 27.09.2018	Вакцинация	68,00	☐
ГБУЗ СО "СОБ № 2" Екатеринбург	2	АПП	27.09.2018 - 27.09.2018	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта профилактический	334,00	☐
ГБУЗ СО "СОБ № 2" Екатеринбург	3	АПП	03.10.2018 - 03.10.2018	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	641,00	☐
ГБУЗ СО "СОБ № 2" Екатеринбург	4	АПП	03.10.2018 - 03.10.2018	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	754,00	☐
ГБУЗ СО "СОБ № 2" Екатеринбург	5	АПП	03.10.2018 - 03.10.2018	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	451,00	☐

<< {{ VM {{ VM {{ VM

Общая стоимость услуг за выбранный период: **5 102 руб. 0 коп. ***

Внимание! Настоящая справка носит уведомительный характер, не является документом, подтверждающим прием денежных средств, и не является основанием для определения размера ущерба при обращении в служебные органы.

*Указанная стоимость оплате за счет личных средств застрахованного лица не подлежит.

СФОРМИРОВАТЬ СПРАВКУ | СООБЩИТЬ О НЕДОСТОВЕРНОСТИ СВЕДЕНИЙ

357 человек сообщили о недостоверности сведений

Результат Экспертизы СМО:

- Непредоставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания ЗЛ медицинской помощи в медицинской организации – **95 случаев**;
- Несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестров счетов – **20 случаев**

25 лет системе ОМС

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СМО АСТРАМЕД-МС В ГБ №2 ЕКАТЕРИНБУРГА



Благодарю за внимание!

ТФОМС
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ