



РЕУТОВ



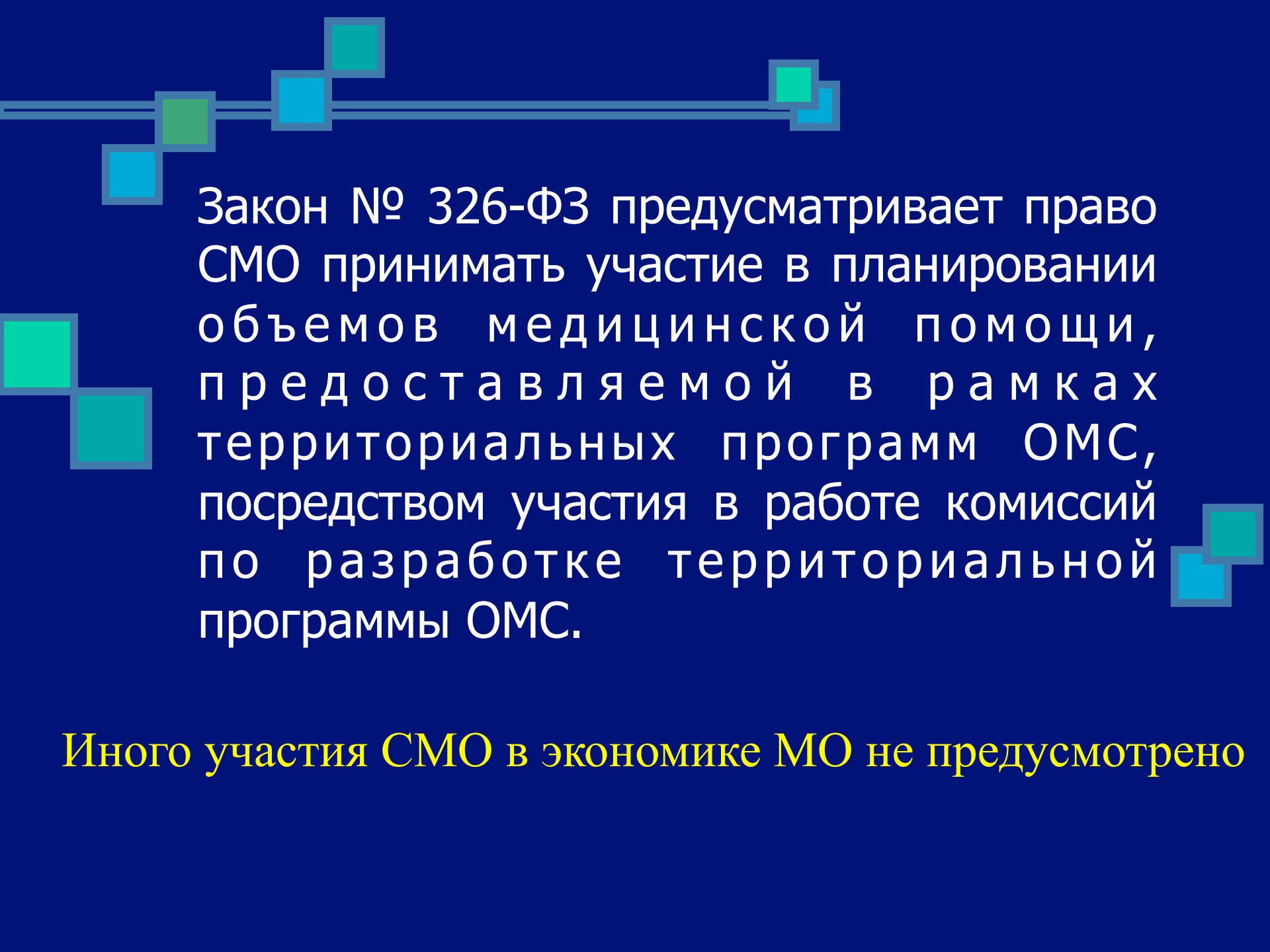
Контроль экономической эффективности медицинских организаций. Роль страховых компаний в управлении рисками медицинских организаций



ЛАКУНИН КОНСТАНТИН ЮРЬЕВИЧ

Главный врач ГАУЗ МО

«Центральная городская клиническая больница г. Реутов»,
Председатель Правления Региональной общественной организации
содействия развитию здравоохранения Подмосковья

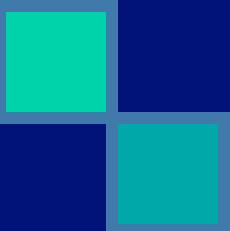


Закон № 326-ФЗ предусматривает право СМО принимать участие в планировании объемов медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальных программ ОМС, посредством участия в работе комиссий по разработке территориальной программы ОМС.

Иного участия СМО в экономике МО не предусмотрено




Опросы, проведенные ВШЭ показывают, что более 2/3 СМО активно участвуют в работе комиссий.



Однако результативность (в плане влияния на окончательное решение комиссии), по мнению СМО, оценивается только на 50%.

Несколько более результативным является участие СМО в определении плановых объемов медицинской помощи для конкретных медицинских организаций (62%).



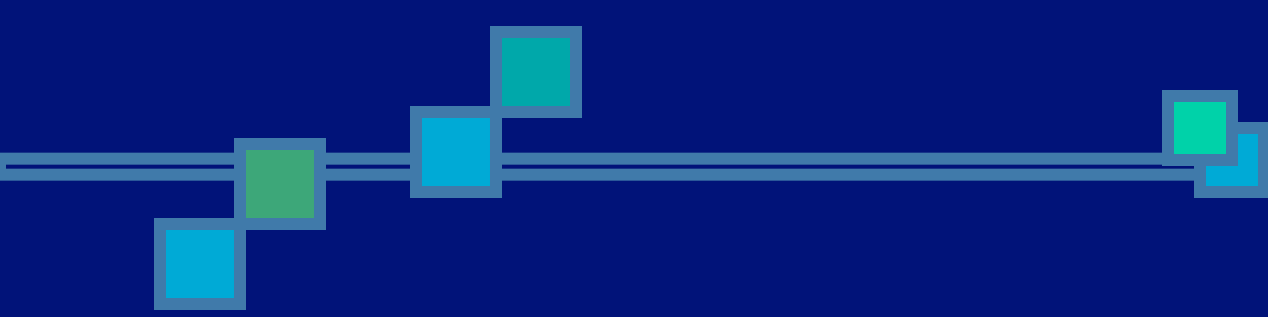
С.В. Шишкин, С.В. Сажина, Е.В. Селезнева, 2015

Риски в здравоохранении


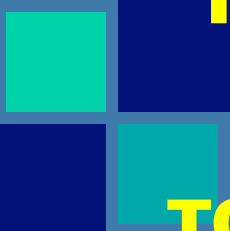
(В.З. Кучеренко)

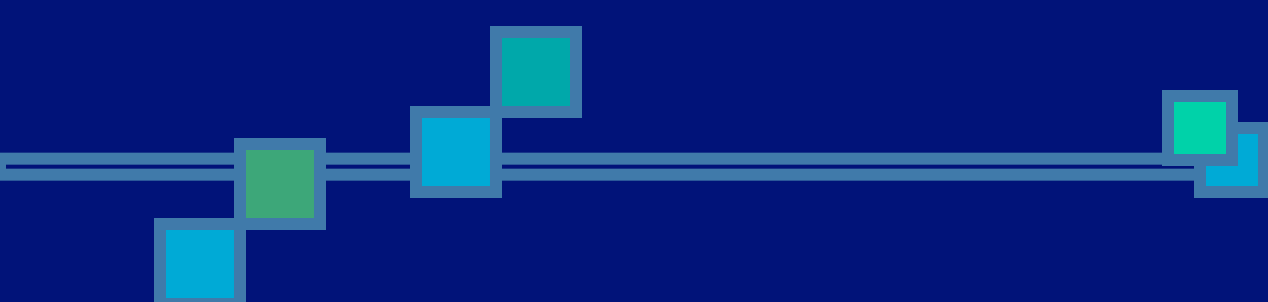
ПО ВИДАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ:

1. медицинские риски: диагностические (диагностические ошибки, осложнения при проведении сложных методов диагностики), лечебные (врачебные ошибки, снижение качества медицинской помощи, осложнения, связанные с проведением различных манипуляций), медикаментозные (фармакотерапевтические), связанные с несовместимостью или взаимным отягощением действия препаратов, профилактические, инфекционные, психогенные (психо-эмоциональные)
2. экономические (финансовые) риски (снижение рентабельности, банкротство и др.);
3. информационные (утечка конфиденциальной, в том числе медицинской, экономической информации);
4. финансово-хозяйственные риски (нарушение деятельности хозяйственных или обслуживающих подразделений учреждения, забастовки и др.).




**Таким образом, в настоящее время
СМО участвуют
только в управлении медицинскими
рисками МО, исключая риски
экономические!!!**






СМО осуществляют контрольно-надзорные функции в государственной системе ОМС и, как бы защищая граждан от МО, штрафуют их.



В контроле экономической эффективности медицинских организаций СМО не участвуют, являясь транзитом денежных средств Фонда и, используя механизм финансовых санкций, фактически получают средства застрахованных лиц, недоплаченные МО.

СМО **не участвуют** в управлении экономическими рисками медицинских организаций. Снижая доход медицинских организаций, СМО увеличивают риск оказания медицинской помощи не в полном объеме для следующих пациентов.



Принцип применения финансовых санкций к МО несовершенен, так как уплачивается из затратной части бюджета МО, а не, к примеру, из прибыльной.



СМО применяет финансовые санкции к МО, несмотря на понесённые порой колоссальные затраты!!!

(например при негативном результате)

В свою очередь, финансовые санкции приводят к рискам недофинансирования помощи для последующих пациентов!!!





ПРЕДЛОЖЕНИЕ:

**Сделать обязательное медицинское
страхование
БОЛЕЕ СТРАХОВАНИЕМ!**

