



Роль страховой организации в профилактической медицине

- Информирование
- Информационное сопровождение
- Работа с обращениями граждан
- Проведение экспертных мероприятий



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

	24 часа	3-7 дней	1 месяц	2 месяца	3 месяца	4,5 месяца	6 месяцев	12 месяцев	15 месяцев	18 месяцев	20 месяцев	6 лет	7 лет	14 лет	Каждые 10 лет
Гепатит В															
Туберкулез															
Пневмококковая инфекция*															
Коклюш															
Дифтерия, столбняк															
Полиомиелит															
Корь, краснуха, паротит															
Гемофильная инфекция**															

* Если ребенок не прошел какую-либо из трех вакцинаций от пневмококковой инфекции в указанные сроки, то следует уточнить у лечащего врача – педиатра, показана ли ребенку вакцинация по эпидемиологическим показаниям (в период с 2 до 5 лет). | ** Вакцинация рекомендована Минздравом РФ.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И
КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ
ПОКАЗАНИЯМ (ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ от 21 марта 2014 г. N 125н)

Основные поводы для обращений к страховым представителям (по убыванию частоты)

1. Трудности с получением направления к узким специалистам
2. Отказы в оказании плановой МП, в том числе в связи с закрытием МО на карантин
3. Несоблюдение сроков назначения отдельных инструментальных исследований (УЗИ внутренних органов, КТ, МРТ)
4. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры
5. Трудности сдачи анализа на COVID-19 перед плановой госпитализацией с ребенком в стационар (не дают направление, не успевают получить результат анализа в срок)
6. **Проведение вакцинации, отводы от их проведения**



Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

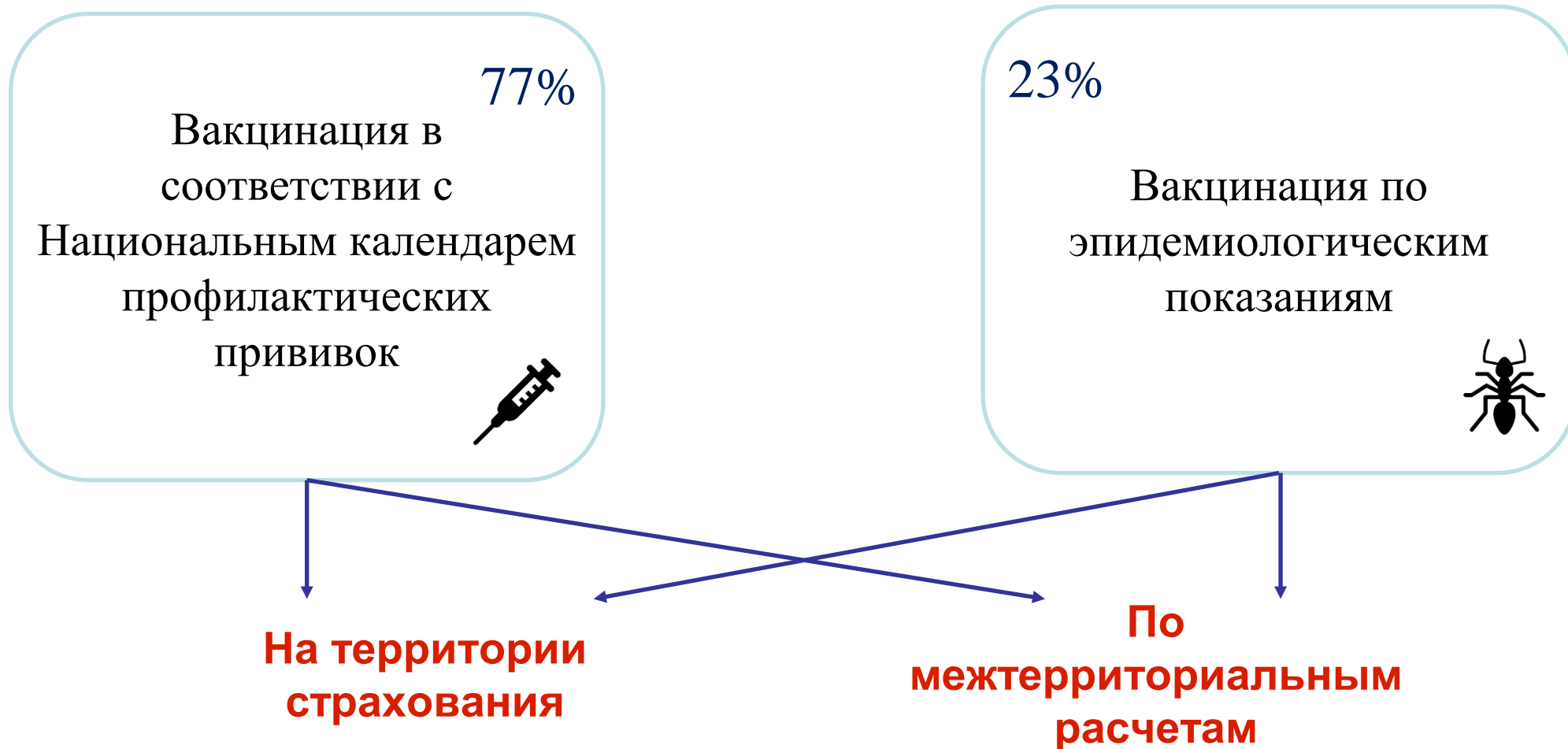
мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни" государственной программы РФ "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения».

Тариф на вакцинацию не включен в подушевой норматив:

В структуру тарифа не включаются и не подлежат оплате за счет средств обязательного медицинского страхования расходы медицинских организаций:

- на приобретение иммунобиологических препаратов для вакцинации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.





Поводы для обращения пациентов:

1. Отказы родителей от прививок (при устройстве ребенка в детские дошкольные учреждения);
2. Отказы от прививок отечественными / живыми вакцинами с требованием вакцинировать ребенка определенной вакциной;
3. Требования возместить денежные средства за вакцинацию в частной клинике;
4. Отказы от вакцинации после заболеваний ребенка;
5. Организация вакцинации ребенка вне территории страхования / проживания по Национальному календарю;
6. Осложнения, возникшие после вакцинации (аллергические реакции, абсцессы и др.).



Поводы для обращения пациентов:

1. Прививки от коронавируса: как получить за счет средств ОМС, требования работодателя пройти вакцинацию (врачи, учителя);
2. Прививки от столбняка, бешенства, клещевого энцефалита (показания и сроки проведения вакцины, сыворотки);
3. Организация проведения диагностики биоматериала на наличии инфекции/антител, анализ клещей, крови;
4. Прививки при выезде на территорию, опасную по эпидемической ситуации в отношении инфекционного заболевания, сроки вакцинации;
5. Вакцинация вне территории страхования / проживания.



Цель работы страховых представителей – обеспечение доступной и качественной медицинской помощи застрахованным лицам по ОМС.

Медицинская помощь в процессе оказания : необходимо защитить права пациента	Решение требуется неотложно	Обращение рассматривается чаще устно за минуты или часы (реже – дни)
Медицинская помощь уже оказана : необходимо восстановить права пациента	- Не требуется неотложного решения - Необходимо проведение экспертиз	Обращение рассматривается письменно за дни или недели (в течение месяца – в установленные законом сроки)



- ❖ Информирование граждан о порядке проведения вакцинации в конкретном регионе / в поликлинике
- ❖ Проведение переговоров (совместного разбора) с администрацией поликлиники при:
 - трудности записи пациента на прием к врачу для определения показаний / противопоказаний к вакцинации;
 - необоснованном отказе в проведении вакцинации;
 - попытке взимания денежных средств за бесплатные вакцины и др.
- ❖ Организация экспертных мероприятий (экспертизы качества медицинской помощи) при получении жалоб пациентов в случаях:
 - развития осложнений, связанных с введением вакцины (например, абсцессов, аллергии);
 - нарушений при проведении вакцинации при определении сроков, показаний, противопоказаний;
 - любых других жалобах на доступность и качество МП.



- Запись пациента к лечащему врачу для проведения осмотра перед вакцинацией (при необходимости – разъяснение важности проведения вакцинации для пациента);
- Запись на вакцинацию после неправомерного отказа от ее проведения;
- Возврат медицинской организацией денежных средств при их необоснованном взимании за бесплатные вакцины;
- Помощь в предъявлении претензий к медицинской организации при развитии неблагоприятных последствий (в том числе в судебном порядке) по результатам экспертных мероприятий.



Примеры восстановления нарушенных прав по результатам проведения экспертного контроля со стороны страховой организации:

- ❑ проведение телемедицинской консультации с целью определения показаний для высокотехнологичной медицинской помощи (эндоскопических операций, имплантаций медицинских изделий и проч.) после выявления экспертом необоснованного отказа в переводе в медицинскую организацию более высокого уровня;
- ❑ коррекция лекарственной терапии по поводу хронических заболеваний (новообразования, бронхиальная астма, хроническая болезнь почек, врожденные пороки сердца и др.) после выявления экспертом ошибок в лечении на амбулаторном этапе и т.д.

