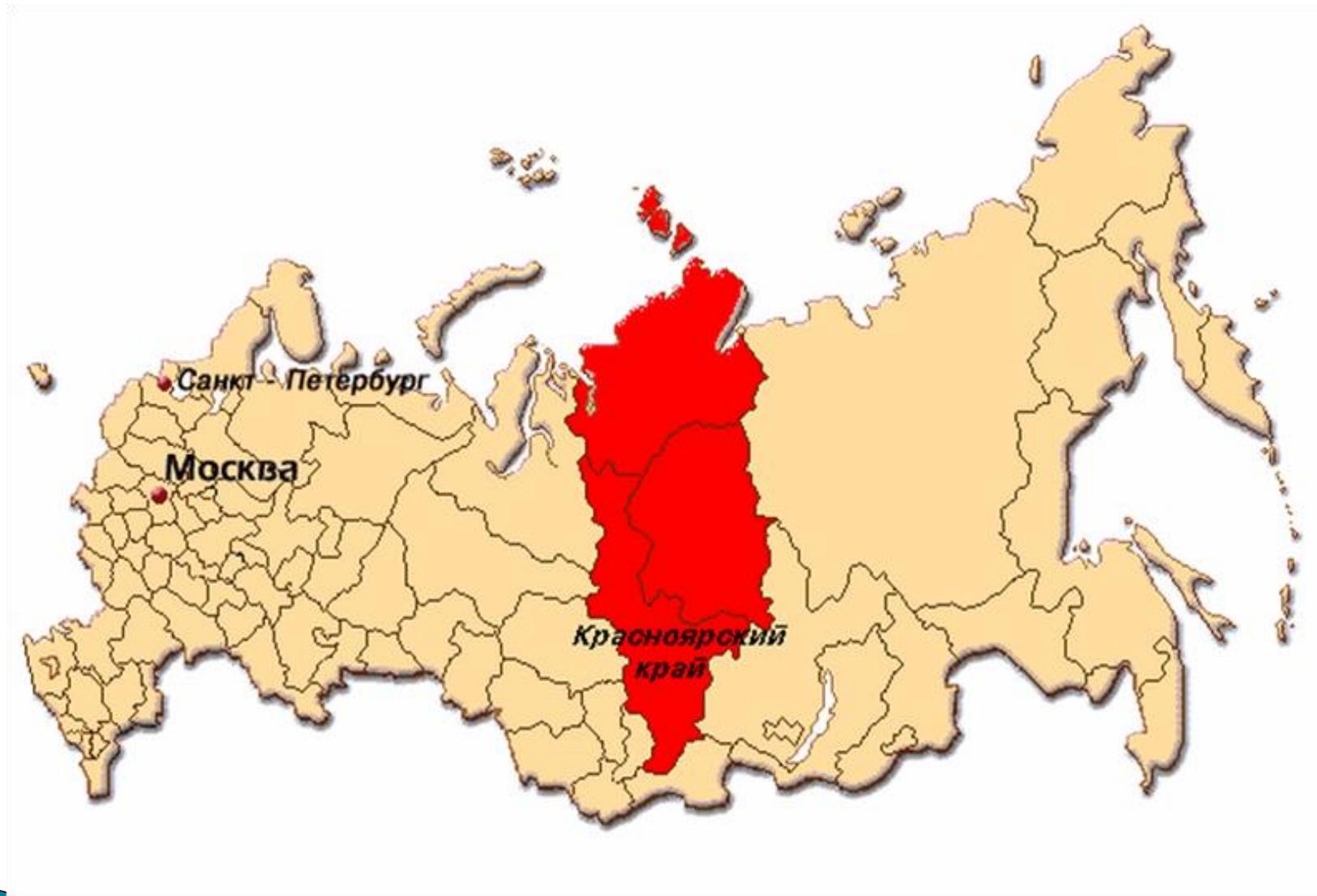


**ЮРИДИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ОКАЗАНИЯ
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЧЕРЕЗ
СИСТЕМУ ОМС С 01.01.2013**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ



**Нормативно-правовые акты,
регулирующие оказание скорой
медицинской помощи**

- ▶ Приказ Минздрава России от 26.03.1999 № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации»
- ▶ Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»

НОРМАТИВЫ ШТАТОВ СМП

Приказ Минздравсоцразвития России
от 01.11.2004 № 179

Приказ Минздрава России
от 26.03.1999 № 100

Врачебные бригады

1 врач, **2 фельдшера**, 1 санитар, 1
водитель

• 1 врач, **1 фельдшер**, 1 санитар,
1 водитель

Фельдшерские бригады

2 фельдшера, 1 санитар, 1 водитель

1 фельдшер, 1 санитар, 1 водитель

Укомплектованность медицинским персоналом по состоянию на 01.10.2012 года

Общая укомплектованность			
	штат	факт	% укомплектованности
Врачи	762	421	55,2%
Средний персонал	2213	1521	68,7%
В том числе выездной персонал			
	штат	факт	% укомплектованности
Врачи	629	349	55,5%
Средний персонал	1806	1215	67,3%

СПЕЦИФИКА ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Статья 16 Федерального закона № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»:

застрахованные лица обязаны предъявить полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи

Специфика работы подразделений ССМП.

- искажение информации о паспортных данных пациента при сборе информации «со слов»
- «неопознанные пациенты» - без сознания и т.д.
- наличие вызовов без контакта с пациентом – безрезультатные вызовы, дежурства на массовых мероприятиях, чрезвычайные ситуации, травмы (криминальные и производственные)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

Исходя из опыта других территорий процент граждан, которым оказана медицинская помощь и неидентифицированных в системе ОМС, составляет от 25% до 50%.

**Оказание скорой медицинской помощи вне зависимости от наличия полиса ОМС и возможности идентификации пациента.
Оказание скорой медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях, при производственных и криминальных травмах**

Ведение персонифицированного учета оказанной медицинской помощи, формирование реестров медицинских услуг

Работа скорой помощи в режиме ожидания (МЧС, обеспечение безопасности массовых мероприятий)

Внесение изменений в Федеральные законы и в приказ Минздравсоцразвития РФ от 08.02.2011 № 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»

Внесение изменений в приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.12.2009 № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения) СМП» в части заполнения учетных форм

Финансирование скорой медицинской помощи преимущественно по подушевому нормативу

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

7 станций СМП

56 отделений СМП
при ЛПУ
(собственный автопарк)

4 станции
СМП
(собственный
автопарк)

3 станции СМП
(специализированные
автотранспортные
учреждения)

2 станции СМП
(специализированные
автотранспортные
учреждения,
обслуживающие все
учреждения
здравоохранения МО)

1 станция СМП
(специализированное
автотранспортное
учреждение,
обслуживающее все
бюджетные учреждения
МО)

**Переход скорой медицинской помощи на финансирование по
полному тарифу включая транспортные расходы**

**Приобретение
транспортных
услуг**

Риски: Приобретение внешних услуг повлечет дополнительные расходы на
уплату налогов

внесение изменений в подпункт 2 п.2 ст.149 «Операции, не подлежащие
налогообложению (освобождаемые от налогообложения)» Налогового Кодекса
РФ в части услуг автотранспортных учреждений, оказываемых по договорам со
станциями скорой медицинской помощи

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

