

**Некоммерческое партнерство  
«Тюменское региональное  
медицинское общество»**

**Тюмень 2013г.**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>1.СОЗДАНИЕ САМОРЕГУЛИРУЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.....</b>	
1.1.Структура НП «ТРМО» по отделам, их задачи и функции.....	
1.2.Членство и финансирование НП «ТРМО».....	
<b>2.СОЗДАНИЕ ПРОФИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ АССОЦИАЦИЙ.....</b>	
2.1.Механизм создания и структура.....	
2.2.Система учета членов профильных медицинских ассоциаций.....	
<b>3.ПОЛУЧЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ.....</b>	
3.1. Аттестация в НП «ТРМО».....	
3.2. Аттестация в профильных ассоциациях.....	
<b>4.НЕПРЕРЫВНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ.....</b>	
<b>5.СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ.....</b>	
5.1. Страхование у коммерческих страховщиков.....	
5.2. Страхование через общество взаимного страхования.....	
<b>6.ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.....</b>	

# 1. СОЗДАНИЕ САМОРЕГУЛИРУЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Некоммерческое партнерство «Тюменское региональное медицинское общество» (далее НП «ТРМО») является не только организацией созданной по профессиональному признаку и призванной защищать права медицинских и фармацевтических работников, но и организацией, обладающей признаками публичной корпорации, которая интегрирована в структуру органов государственного управления и профессиональное медицинское сообщество, с четкой социально-ориентированной позицией и регламентацией деятельности в области здравоохранения Тюменской области.

НП «ТРМО» создано девятью крупнейшими медицинскими организациями Тюменской области на основании решения Общего собрания. Протокол № 1 Общего собрания учредителей Некоммерческого партнерства «Тюменское региональное медицинское общество» (Приложение № 1). Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (Приложение № 2).

Данная форма (некоммерческое партнерство) в соответствии с законодательством РФ<sup>1</sup> позволяет участвовать в ее организации, как физических лиц, так и юридических, в том числе коммерческих, организаций. На практике это обеспечивает возможность членства в партнерстве государственных и муниципальных медицинских организаций, коммерческих медицинских организаций, частнопрактикующих врачей, врачей-работников медицинских организаций и профессиональных объединений медицинских работников. Устав Некоммерческого партнерства «Тюменское региональное медицинское общество» (новая редакция № 2) от 15.05.2013г. (Приложение № 3).

## 1.1. Структура НП «ТРМО» по отделам, их задачи и функции

Высшим органом управления НП «ТРМО» является Общее собрание членов, которое определяет стратегию развития медицинского сообщества, утверждает итоги деятельности, и собирается не менее одного раза в год. Правление – коллегиальный орган управления, который определяет задачи, подводит промежуточные итоги, и собирается по мере необходимости. Исполнительный директор – единоличный исполнительный орган, выполняющий возложенные поручения и контролирующей их реализацию.

### Исполнительный директор:

- осуществляет оперативное руководство текущей деятельностью;

### Общий отдел:

- организация и обеспечение функционирования единой системы делопроизводства и документооборота;

---

<sup>1</sup>ФЗ № 7-ФЗ от 12.01.1996г. «О некоммерческих организациях»

- совершенствование форм и методов делопроизводства на основе применения современной электронно-вычислительной техники и программного обеспечения;
- методическое руководство работой отделов;

#### Бухгалтерия:

- учет материально-технических ценностей (основных средств, материалов, малоценных и быстроизнашивающихся предметов и т.п.);
- учет расчетов по оплате труда (начисления заработной платы, удержания из заработной платы, отчисления на социальное и медицинское страхование, в пенсионный фонд и фонд занятости);
- учет финансовой деятельности;
- учет денежных операций (денежных средств в кассе, на расчетном счете, валютном счете, прочих счетах в банке, расчетов с поставщиками, прочими кредиторами, расчетов с бюджетом, расчетов по отчислениям и платежам);
- составление бухгалтерской отчетности.

#### Юридический отдел:

- составление и экспертиза договоров, локальных нормативных актов;
- ведение реестра членов НП «ТРМО»;
- консультативное и методическое обеспечение создания и деятельности профессиональных общественных объединений;
- претензионная, исковая работа;
- юридическое сопровождение членов НП «ТРМО»;
- представительство в суде и иных органах власти.

#### Отдел по связям с общественностью и органами государственной власти:

- информационное представительство НП «ТРМО» в государственных, муниципальных органах и иных организациях;
- планирование и организация информационных программ, касающихся деятельности НП «ТРМО» и его членов;
- создание системы источников деловой информации;
- анализ и обобщение первичной деловой информации, разработка форм ее представления;
- формирование с помощью средств массовой информации у общественности объективного мнения о медицинском сообществе региона;

- распространение в печати, по радио и телевидению материалов об основных направлениях развития НП «ТРМО»;

#### Отдел экспертизы документов медицинских работников для получения квалификационной категории:

- оценка качества экспертизы аттестационных документов специалистов с высшим и средним медицинским образованием перед аттестацией на получение квалификационной категории по специальности;
- разработка и подготовка документов (приказов, регламентов и т.д.) по аттестации для департамента здравоохранения Тюменской области;
- разработка приказов по составу аттестационной комиссии департамента здравоохранения Тюменской области;
- участие в заседаниях Координационного комитета аттестационной комиссии департамента здравоохранения и Экспертных групп;
- организация размещения основных документов, касающихся аттестации медицинских работников Тюменской области на сайтах департамента здравоохранения Тюменской области и НП «ТРМО».
- разработка профильных тестов и on-line тестирование на сайте НП «ТРМО».

#### Отдел экспертизы качества медицинской помощи:

- организация и осуществление деятельности по экспертизе качества медицинской помощи.

#### Отдел информационно-технического обеспечения:

- организация и осуществление деятельности по информационному сопровождению медицинских профессиональных ассоциаций.
- организация технической поддержки и сопровождение конференций, вебинаров, круглых столов и т.д.

### 1.2. Членство и финансирование НП «ТРМО»

На начальном этапе деятельности НП «ТРМО» наиболее важным аспектом является формирование бюджета для осуществления уставных целей и задач деятельности.

Источниками создания имущества и денежных средств НП «ТРМО» являются:

- членские взносы в форме вступительных, регулярных и целевых взносов членов НП «ТРМО»;
- добровольные имущественные взносы и пожертвования;
- средства, получаемые от выполнения договоров, заключенных в соответствии с уставными целями;
- доходы, получаемые от использования собственности НП «ТРМО».

Основной источник создания имущества НП «ТРМО» - взносы в форме вступительных, регулярных и целевых его членов (далее – «взносы»).

На сегодняшний день взносы в НП «ТРМО» уплачиваются юридическими лицами – медицинские организации Тюменской области, получающие доход от внебюджетной (коммерческой) деятельности.

Заявление на членство юридического лица (Приложение № 4).

Взносы уплачиваются ежеквартально, а их размер установлен Положением о членских взносах НП «ТРМО» в зависимости от величины дохода по соответствующей деятельности. Члены НП «ТРМО» (медицинские организации, учрежденные уполномоченным органом правительства Тюменской области) ежеквартально производят расчет подлежащих уплате членских взносов и согласовывают их уплату с учредителем – Департаментом здравоохранения Тюменской области. Департамент в свою очередь осуществляет согласование путем издания соответствующих приказов в отношении каждого члена НП «ТРМО».

Заявление в департамент здравоохранения Тюменской области от медицинской организации (Приложение № 5).

Вторым этапом формирования бюджета для обеспечения деятельности НП «ТРМО» являются взносы от физических лиц (основной вариант работы).

В процессе развития НП «ТРМО» ориентируется на личное членство медицинских работников и частнопрактикующих врачей, соответственно, основная доля членских взносов должна поступать именно от этой категории членов. Основаниями для уплаты таких взносов будут являться соответствующие положения коллективных трудовых договоров, личные заявления медицинских работников об удержании и перечислении в НП «ТРМО» членских взносов, самостоятельные платежи частнопрактикующих врачей.

Заявление на членство физического лица (Приложение № 6).

Положение о членских взносах (Приложение № 7).

## **2. СОЗДАНИЕ ПРОФИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ АССОЦИАЦИЙ**

### **2.1. Механизм создания и структура**

Одним из приоритетных направлений деятельности НП «ТРМО» является участие в создании и развитие профильных медицинских объединений (далее – «Ассоциация»).

Ассоциации создаются при непосредственном участии НП «ТРМО» - оказывается юридическая поддержка при создании (юридический отдел готовит все необходимые для создания и государственной регистрации документы), уплачивается государственная пошлина за регистрацию

ассоциации, после государственной регистрации осуществляется юридическая, бухгалтерская и информационная поддержка.

Организационно-правовая форма таких ассоциаций – общественное объединение. Общественные объединения создаются по инициативе их учредителей - не менее трех физических лиц. В состав учредителей наряду с физическими лицами могут входить юридические лица - общественные объединения.

Решения о создании общественного объединения, об утверждении его устава и о формировании руководящих и контрольно-ревизионных органов принимаются на съезде (конференции) или общем собрании. С момента принятия указанных решений общественное объединение считается созданным. Оно осуществляет свою уставную деятельность, приобретает права, за исключением прав юридического лица, и принимает на себя обязанности, предусмотренные федеральным законом<sup>2</sup>.

Правоспособность общественного объединения, как юридического лица, возникает с момента государственной регистрации данного объединения.

Государственная регистрация осуществляется региональным управлением министерства юстиции Российской Федерации на основании заявления о создании юридического лица и учредительных документов юридического лица.

Заявление о государственной регистрации юридического лица при создании (Приложение № 8).

Образец Устава Региональной общественной организации (Приложение № 9).

Структура профильной медицинской ассоциации во многом повторяет структуру НП «ГРМО»:

- высшим органом управления является конференция или общее собрание. Основная функция высшего органа управления некоммерческой организацией - обеспечение соблюдения некоммерческой организацией целей, в интересах которых она была создана;
- учредительными документами некоммерческой организации может предусматриваться создание постоянно действующего коллегиального органа управления – совет, правление.
- исполнительный орган некоммерческой организации может быть коллегиальным и (или) единоличным. Он осуществляет текущее руководство деятельностью и подотчетен высшему органу управления некоммерческой организации<sup>3</sup>.
- контролирующий орган – ревизионная комиссия (ревизор), осуществляет контроль за деятельностью органов управления, использованием имущества организации, соблюдением прав членов организации, соответствием деятельности организации ее уставным целям.

---

<sup>2</sup> ФЗ № 82-ФЗ от 19.05.1995г. «Об общественных объединениях»

## 2.2. Система учета членов профильных медицинских ассоциаций

Система учета, как профильных медицинских ассоциаций, так и каждого его члена дает полное и объективное представление руководителям о каждом члене ассоциации для анализа и своевременного принятия решения, основанного на сформированном рейтинге каждого члена ассоциации и другой дополнительной информации.

Для системы учета членов ассоциаций с формированием индивидуального рейтинга была создана автоматизированная информационная система «Медицинские ассоциации» (далее Программа). Она предназначена для сбора, накопления, просмотра и редактирования информации о составах медицинских ассоциаций Тюменского региона, а также личного членства в них физических лиц.

Свидетельство о государственной регистрации Автоматизированной системы «Медицинские ассоциации Тюменской области» (Центральный модуль) (Приложение № 10).

Свидетельство о государственной регистрации Автоматизированной системы «Медицинские ассоциации Тюменской области» (Клиентский модуль) (Приложение № 11).

Программа представлена двумя модулями: «Главный модуль» и «Модуль секретарей». «Модуль секретарей» предназначен для работы секретарей медицинской ассоциации, с помощью которого формируется состав ассоциации, заполняются личные данные, составляется личный рейтинг каждого члена ассоциации, ведется архив отсканированных копий документов члена ассоциации, связанных с формированием рейтинга.

В свою очередь, «Главный модуль», создает единую базу медицинских ассоциаций региона, формирует рейтинг каждого члена выбранной ассоциации, предоставляет возможность вести контроль сроков действия сертификатов членов ассоциации в режиме реального времени, а также сертифицировать по кредитной системе мероприятия, проводимые профильными ассоциациями.

Методические рекомендации по работе с автоматизированной системой «Медицинские ассоциации» (Приложение № 12).

Кредитная система (Приложение № 13).

Учитывая то, что профильные медицинские ассоциации создаются при участии НП «ТРМО», но в тоже время являются самостоятельными юридическими лицами в настоящее время с каждой из этих ассоциаций подписано соглашение о сотрудничестве в области здравоохранения Тюменской области.

Соглашение о сотрудничестве и взаимодействии между НП «ТРМО» и профильной ассоциацией (Приложения № 14).



Соглашение о сотрудничестве НП «ТРМО» и ТРОО «Тюменская областная профессиональная сестринская ассоциация» (Приложение № 15).

### **3. ПОЛУЧЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

#### **3.1. Аттестация в НП «ТРМО»**

Получение квалификационной категории для специалистов с высшим и средним медицинским образованием, работающих в системе здравоохранения Тюменской области осуществляется в соответствии с Соглашением от 25.02.2011г. № 063 «О взаимодействии по вопросам аттестации специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, работающих в системе здравоохранения Тюменской области» между департаментом здравоохранения Тюменской области и Некоммерческим партнерством «Тюменское региональное медицинское общество» (Приложение № 16) и Положением об отделе экспертизы документов для получения квалификационных категорий НП «ТРМО» (Приложение № 17).

Отдел экспертизы документов для получения квалификационных категорий НП «ТРМО» (далее – отдел) работает на основании положения об отделе, которое пересматривается в связи с выходом новых приказов по аттестации медицинских работников. Данный отдел осуществляет свою деятельность в соответствии с законодательством РФ, информационно-методическими рекомендациями Центральной аттестационной комиссии МЗ РФ, Административным регламентом Тюменской области, выше обозначенным Соглашением и другими документами, регламентирующими аттестацию медицинских работников на получение квалификационных категорий.

Административный регламент (Приложение № 18)

Административный регламент Тюменской области «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Тюменской области» размещен на портале Правительства Тюменской области [www.admtyumen.ru](http://www.admtyumen.ru) в разделе «Государственные и муниципальные услуги» и разделе – Власть – департамент здравоохранения Тюменской области – направление деятельности – аттестация медицинских работников, а также на на сайте Некоммерческого партнерства «Тюменское региональное медицинское общество» ([www.trmo.ru](http://www.trmo.ru)) в разделе – аттестация медицинских работников.

Отдел экспертизы документов для получения квалификационных категорий НП «ТРМО» является экспертным органом по оценке аттестационных документов при подготовке к аттестации специалистов с высшим и средним профессиональным образованием. Основная функция отдела – это единая система оценки качества экспертизы аттестационных

документов перед аттестацией на получение квалификационной категории по специальности.

Аттестация медицинских работников проходит на основании приказов департамента здравоохранения Тюменской области «О составе областной аттестационной комиссии», который утверждается ежегодно или по мере необходимости.

Аттестационная комиссия состоит из Координационного комитета (Комитет) и Экспертных групп департамента здравоохранения Тюменской области, в которую входят специалисты из профильных ассоциаций Тюменской области, главные специалисты департамента здравоохранения, главные внештатные специалисты департамента здравоохранения, специалисты Некоммерческого партнерства «Тюменское региональное медицинское общество» и представители лечебных учреждений.

Координационный комитет согласовывает и патронирует работу Экспертных групп.

Состав экспертных групп (Приложение № 19).

Специалисты, претендующие на получение квалификационной категории, сдают документы в отдел. Перед собеседованием специалисты проходят онлайн тестирование по специальностям на сайте НП «ТРМО», зарегистрировавшись в личном кабинете. Результат тестирования поступает на электронный адрес отдела.

Тесты разрабатывают главные внештатные специалисты департамента здравоохранения Тюменской области по курируемой специальности. Техническая служба размещает тесты на сайте НП «ТРМО» в разделе – аттестация медицинских работников.

Перед сдачей тестов специалист отдела знакомит медицинского работника с сайтом НП «ТРМО» и объясняет, как зарегистрироваться в личном кабинете и пройти пробное тестирование.

Перед сдачей тестов у претендента на квалификационную категорию есть возможность распечатать тесты и подготовиться. Тестирование проходит через личный кабинет, где предусмотрено 2 варианта: пробное тестирование и зачет. При пробном тестировании специалист имеет возможность проверить свои знания перед сдачей зачета, т.е. результаты данного тестирования не учитываются.

Результат зачетного тестирования поступает на электронный адрес отдела, распечатывается и передается председателю Экспертной группы для допуска к собеседованию. Специалист допускается к собеседованию, если у него 70 и более процентов правильных ответов на задания. Помимо этого, для председателя Экспертной группы предоставляется справка о количестве набранных кредитных баллов и перечне посетивших мероприятий за промежуток времени, предшествующий аттестации. Секретарь Экспертной группы фиксирует результат тестирования в протоколе Экспертной группы, который в последующем передается в Комитет.

Тесты модернизируются по мере обновления нормативной базы, по решению председателя Комитета и главных внештатных специалистов департамента здравоохранения Тюменской области.

### 3.2. Аттестация в профильных ассоциациях

Альтернативным механизмом получения квалификационной категории по специальности для медицинских работников с высшим и средним медицинским образованием, работающих в системе здравоохранения Тюменской области является прохождение аттестации в профильной медицинской ассоциации.

*Механизм проведения аттестации на примере Аттестационной комиссии РОО «Ассоциация гастроэнтерологов Тюменской области»*

Аттестация врачей-гастроэнтерологов Тюменской области регламентируется документами МЗ РФ и департамента здравоохранения Тюменской области.

Нормативные документы:

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
2. Приказ МЗ РФ от 23 апреля 2013г. № 240 н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории».
3. Приложение к Распоряжению Департамента здравоохранения Тюменской области от 21 мая 2013г. № 10/33. Административный регламент предоставления департаментом здравоохранения Тюменской области государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Тюменской области».
4. Приказ департамента здравоохранения Тюменской области от 10 октября 2013г. № 628-ос «О составе областной аттестационной комиссии департамента здравоохранения Тюменской области по аттестации специалистов, работающих в системе здравоохранения, с высшим и средним медицинским образованием, для получения квалификационных категорий».

Проведение аттестации:

Проведение аттестации включает в себя 3 основных этапа.

Подготовительный этап:

1. Оформление необходимых документов (готовит аттестуемый).
2. Выписка из Реестра гастроэнтерологов Тюменской области с указанием количества полученных кредитов (готовит секретарь ассоциации).
3. On-line тестирование (сайт [www.trmo.ru](http://www.trmo.ru)).

Основной этап:

1. Заключение и характеристика аттестуемого наставником на заседании экспертной группы «Гастроэнтерология».
2. Ответы аттестуемого на возникшие вопросы.
3. Аттестация открытым голосованием.

Заключительный этап:

1. Подготовка протокола заседания экспертной группы «Гастроэнтерология» для предоставления в Департамент здравоохранения.
2. Утверждение протокола и выдача удостоверения, подтверждающего аттестацию Департаментом здравоохранения.

Перечень документов, необходимых для аттестации специалиста.

1. Заявление на имя председателя областной аттестационной комиссии департамента здравоохранения Тюменской области – Н.С.Брынза.
2. Аттестационный лист, заверенный подписью руководителя и печатью организации, в которой работает специалист, работника кадровой службы и печать отдела кадров организации.
3. Отчет о работе за последние 3 года.
4. Копии документов, заверенные отделом кадров:
  - трудовая книжка;
  - диплом об окончании образовательного учреждения;
  - документы об окончании интернатуры, ординатуры, аспирантуры;
  - диплом о профессиональной переподготовке
  - сертификат специалиста по аттестуемой специальности;
  - удостоверение о прохождении повышения квалификации за последние 5 лет (не менее 144ч.);
  - удостоверение об имеющейся квалификационной категории;
  - сертификаты, подтверждающие участие в научно-образовательных конференциях.
5. Тестовый контроль.

В РОО «Ассоциация гастроэнтерологов Тюменской области» работает институт наставников. На заседании аттестационной комиссии, врача, претендующего на получение квалификационной категории, представляет врач более высокой квалификационной категории.

Врач без категории: наставник - врач второй категории.

1. Врач второй категории: наставник - врач первой категории.
2. Врач первой категории: наставник - врач высшей категории.
3. Врач высшей категории: аттестация по заявлению в установленные сроки.

При получении квалификационной категории медицинским сотрудником в аттестационную комиссию представляется информация из автоматизированной информационной системы «Медицинские ассоциации», предназначенной для учета кредитов специалистов, входящих в состав ассоциации, а также составление общего рейтинга данных специалистов. Для получения квалификационной категории необходимо набрать 250 кредитов. С помощью условных кредитов оценивается непрерывное последипломное

образование врача. Учитываются – посещения различных конференций, участие в них в качестве докладчика, проведение школ здоровья для пациентов, повышение квалификации и др.

#### **4. НЕПРЕРЫВНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

Одним из прогрессивных направлений последипломного образования является проведение циклов тематического усовершенствования медицинских специалистов дистанционным методом (вебинары).

При использовании вебинаров значительно экономятся финансовые ресурсы (на командировочные расходы), сокращаются потери времени (можно участвовать в них не покидая рабочего места) на проведение данных мероприятий по последипломному образованию.

Вебинар – это онлайн-семинары, посвященные определенной тематике, которые осуществляются путем удаленного доступа через сеть Интернет при использовании современных коммуникационных средств (компьютер, ноутбук, планшет, мобильный телефон).

Процесс проведения вебинара состоит из докладчика и слушателей (участников вебинара), которые общаются через браузер в специальных приложениях. Докладчик в режиме онлайн рассказывает про ту или иную тему, а в конце своего выступления общается с участниками и отвечает на интересующие вопросы в режиме реального времени.

Для организации и проведения вебинара необходимо выполнить следующие требования:

##### 1. Подготовка площадки

Технические характеристики системы администратора/модератора.

Минимальная аппаратная конфигурация:

- Pentium IV 1.4 ГГц;
- Оперативная память: 512 Мбайт;
- Минимальная разрешение экрана: 1024x768;
- Минимальная скорость доступа интернета 125 кбит/сек
- USB или Firewire для подключения веб-камеры;
- Вебкамера, гарнитура (наушники и микрофон).

Операционные системы:

- MacOS;
- WindowsXPx32; WindowsVistax64,x32; Windows 7 x64;x32; Windows 8 x64.

Браузеры, с установленным FlashPlayer последней версии ([www.adobe.com](http://www.adobe.com)):

- MS Internet Explorer 7 и выше;
- Google Chrome 5.0 и выше;
- Mozilla Firefox 3.6 и выше;

- Apple Safari 5 и выше;

- Opera 10.6 и выше.

## 2. Проведение вебинара

Требования к загружаемым файлам:

- Презентации PowerPoint ppt, pptx, pdf.

- Видеозаписи формата mp3.

Функциональные возможности системы:

- Настройка записи (сохранение видеозаписи лекции на сервере в формате avi);

- Блокировка возможности видео- и аудио- общения для слушателей;

- Активация возможности функции чата для слушателей;

- Настройка доступа к общим файлам, загруженным на сервер.

## 3. Технические характеристики операционной системы слушателей, подключаемых к вебинару через сеть интернет

Минимальная аппаратная конфигурация:

- Минимальная скорость доступа интернета 125 кбит/сек

- Гарнитура (наушники и микрофон)

Операционные системы:

- MacOS;

- WindowsXPx32; WindowsVistax64,x32; Windows 7 x64;x32; Windows 8 x64.

Браузеры, с установленным FlashPlayer последней версии ([www.adobe.com](http://www.adobe.com)):

- MS Internet Explorer 7 и выше;

- Google Chrome 5.0 и выше;

- Mozilla Firefox 3.6 и выше;

- Apple Safari 5 и выше;

- Opera 10.6 и выше.

Договор о совместной деятельности между ГБОУ ВПО «Тюменская государственная медицинская академия и НП «ТРМО» (Приложение № 20).

## **5. СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

### **5.1. Страхование у коммерческих страховщиков**

На первоначальном этапе своей деятельности НП «ТРМО» заключил договора страхования общегражданской ответственности медицинских работников с коммерческими страховыми компаниями.

В 2011-2013гг. - это страхование по рискам причинения вреда жизни и здоровью третьим лицам со страховой компанией «АСКО» со страховым покрытием в 28 650 000 рублей.

Полис № 007/06-11/ОМР Страхования общегражданской ответственности медицинских работников (Приложение № 21).

Полис № 012/04-12/ОМР Страхования общегражданской ответственности медицинских работников (Приложение № 22).

В 2013-2014гг. - страхование по рискам причинения вреда жизни и здоровью (со страховым покрытием в 10 млн. рублей) и компенсации морального вреда (со страховым покрытием в 10 млн. рублей) со страховой компанией «ВСК».

Страховой полис № 1315041003224 Страхования профессиональной ответственности медицинских работников (Приложение № 23).

## 5.2. Страхование через общество взаимного страхования

Анализ исполнения договоров страхования с коммерческими страховыми организациями показал неэффективность такого рода взаимоотношений, вследствие ряда объективных причин, а именно:

- направленность на максимальную страховую премию при минимальных выплатах;
- не переходящая на следующий период страховая премия по окончании действия договора страхования;
- значительное повышение тарифа при рассмотрении случаев ретроактивного периода или (и) отказ в их рассмотрении.

На основании выше изложенного был сделан вывод о необходимости создания собственной страховой организации - общества взаимного страхования (ОВС).

В целях взаимного страхования создается основанная на членстве некоммерческая организация в форме ОВС. Данная структура может быть создана по инициативе не менее чем пяти физических лиц, но не более чем двух тысяч физических лиц и (или) по инициативе не менее чем трех, но не более чем пятисот юридических лиц, создавших общее собрание, на котором принимается устав ОВС, формируются органы управления и контроля.

Органы управления и контроля ОВС:

- общее собрание членов;
- правление;
- ревизионная комиссия (ревизор);
- директор.

Государственная регистрация ОВС осуществляется региональным управлением министерства юстиции Российской Федерации по правилам, предусмотренным для регистрации некоммерческих организаций.

Источниками формирования имущества ОВС являются:

- 1) вступительный взнос;
- 2) страховая премия (страховые взносы);
- 3) дополнительный взнос;
- 4) добровольные денежные и иные имущественные взносы и пожертвования;
- 5) доходы, получаемые от инвестирования и размещения временно свободных средств страховых резервов;
- 6) заемные средства;
- 7) взносы на покрытие расходов, связанных с уставной деятельностью общества;
- 8) иные не запрещенные законодательством Российской Федерации поступления.

Необходимо отметить, что деятельность ОВС подлежит лицензированию, но при этом необходимость наделения уставным капиталом отсутствует (устав, правила (и все, что к этому относится) общества взаимного страхования).

Устав некоммерческой организации «Тюменское медицинское общество взаимного страхования» (Приложение № 24)

Протокол от 09.09.2013г. № 1/2013/ОС Общего собрания учредителей некоммерческой организации «Тюменское медицинское общество взаимного страхования» (Приложение № 25).

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица НО «Тюменское медицинское общество взаимного страхования» (Приложение № 26).

Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе НО «Тюменское медицинское общество взаимного страхования» (Приложение № 27)

Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц НО «Тюменское медицинское общество взаимного страхования» (Приложение № 28).

Правила страхования гражданской (профессиональной) ответственности медицинских и фармацевтических работников (Приложение № 29)

На первоначальном этапе создания ОВС не формирует собственный штат функциональных органов, а для обеспечения деятельности используется на основе аутсорсинга функциональная структура НП «ТРМО». Для лицензирования и в целях консультативного сопровождения ОВС на должность директора по страхованию и бухгалтера привлекаются специалисты с соответствующей квалификацией и стажем работы в области страхования.

Учитывая, что процесс накопления финансовых средств на первых двух годах деятельности ОВС несет определенные повышенные



экономические риски вполне целесообразно в своей деятельности использовать взаимодействие с коммерческими страховщиками.

**Варианты взаимодействия со страховыми компаниями:**

- риск страховой выплаты (страхового возмещения), принятый на себя обществом, может быть застрахован у страховщика, имеющего лицензию на осуществление перестрахования;
- сострахование.

## **6.ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Нормативные документы:

В соответствии с ч.3 ст.64 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ экспертиза качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования, проводится в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании. Кроме того п.3 ч.2 ст. 87 определено, что контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется путем соблюдения объема, сроков и условий оказания медицинской помощи, контроля качества медицинской помощи фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

В Постановлении Правительства РФ от 16.04.2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», в перечень работ (услуг) при осуществлении медицинской деятельности включена экспертиза качества медицинской помощи.

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ от 10.05.2007г. № 323 (ред. от 09.09.2009) «Об утверждении Порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи» контроль качества медицинской помощи осуществляется на основании лицензии.

Согласно Федеральному закону «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010г. № 326-ФЗ

Организация контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (ст.40)

п.2. Экспертиза качества медицинской помощи это выявление нарушений в оказании медицинской помощи, в том числе оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей выявленных дефектов в оказании медицинской помощи.

Экспертиза качества медицинской помощи проводится экспертом качества медицинской помощи, включенным в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи. Экспертом качества медицинской помощи является врач - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования. Федеральный фонд, территориальный фонд, страховая медицинская организация для организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи поручают проведение указанной экспертизы эксперту качества медицинской помощи из числа экспертов качества медицинской помощи, включенных в территориальные реестры экспертов качества медицинской помощи.

Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.11.2010г. № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» определены правила и процедура организации и проведения страховыми медицинскими организациями и фондами обязательного медицинского страхования контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи медицинскими организациями в объеме и на условиях, которые установлены территориальной программой обязательного медицинского страхования и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, а так же единые организационные, методологические и программно-технические принципы ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальными фондами обязательного медицинского страхования.

Статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ предусмотрено участие профессиональных некоммерческих организаций, создаваемых медицинскими работниками и фармацевтическими работниками в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья, в решении вопросов, связанных с нарушением этих норм и правил, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, а также их право принимать участие в заключении соглашений по тарифам на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования и в деятельности фондов обязательного медицинского страхования.

Кроме того медицинским профессиональным некоммерческим организациям в установленном порядке может быть передано осуществление

отдельных функций в сфере охраны здоровья.

Обоснование для вынесения экспертизы качества медицинской помощи на аутсорсинг профессиональным некоммерческим организациям:

1. В настоящее время ТФОМС и СМО привлекая к экспертизе качества медицинской помощи врачей-экспертов по гражданско-правовым договорам нарушают Постановление Правительства РФ от 16.04.2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», поскольку экспертиза качества медицинской помощи является лицензируемым видом деятельности.

2. Повышение качества экспертизы и защищенности врача-эксперта, так как ответственность за качество выполняемых работ перед Заказчиком несет юридическое лицо (НП «ТРМО»), а не конкретный врач-эксперт как физическое лицо.

3. Отдельные СМО при проведении плановых экспертиз качества не могут обеспечить достаточный объем работы для врачей-экспертов узких специальностей (эндокринологи, офтальмологи, оториноларингологи, урологи и т.д.), а соответственно предложить им достойное вознаграждение за их труд, что в свою очередь приводит либо к отказу врача-эксперта от предлагаемой работы, либо к не качественному (формальному) её выполнению.

4. Вынесение на аутсорсинг не только экспертизы качества медицинской помощи, но и в последующем медико-экономической экспертизы позволит страховщикам снизить затраты на содержание своих специалистов и поддержание их профессионального уровня путем обучения и повышения квалификации (налоги на заработную плату, обучение станут заботой НП «ТРМО»). Кроме того внештатные врачи-эксперты, работающие в лечебных учреждениях, в курсе самых последних разработок и технологий предоставления медицинских услуг, методов лечения и диагностики, что далеко не всегда удается штатным экспертам страховой компании.

Исходя из выше изложенного, предлагается следующее решение вопроса участия НП «ТРМО» в проведении экспертизы качества медицинской помощи:

В соответствии с целями и задачами НП «ТРМО» (п.3.2. Устава НП «ТРМО») определить наименование структурного подразделения: отдел экспертизы качества медицинской помощи НП «ТРМО» (далее – отдел).

Положение об отделе экспертизы качества медицинской помощи в НП «ТРМО» (Приложение № 30)

Цель и задачи работы отдела:

содействие совершенствованию системы охраны здоровья населения при решении основных задач;

содействие обеспечению населения качественной и доступной медицинской помощью.

#### Состав отдела:

- эксперты (врач - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, свидетельство об аккредитации специалиста или сертификат специалиста, стаж работы по соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет и прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования и включенные в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи);
- юристы (высококвалифицированные специалисты, ориентированные в области медицины).

#### Механизм реализации проекта по организации экспертизы качества медицинской помощи:

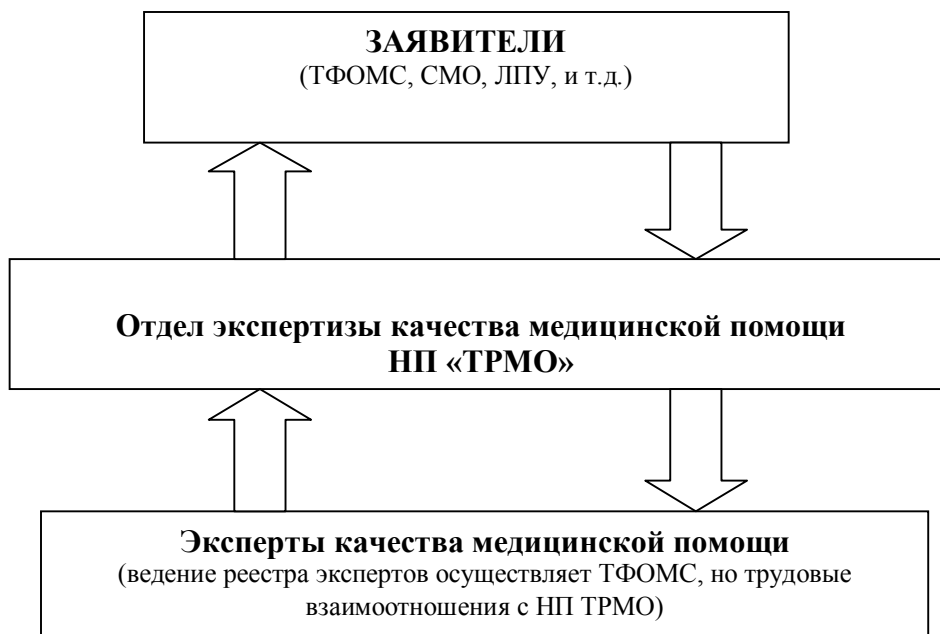
НП «ТРМО» необходимо заключить соглашение о сотрудничестве по вопросам совершенствования системы охраны здоровья населения с ТФОМС Тюменской области.

Предметом Соглашения будет являться передача функций экспертизы качества медицинской помощи отделу НП «ТРМО на условиях аутсорсинга.

#### Функции отдела:

- Целевая экспертиза качества медицинской помощи – по направлению (заказу) ТФОМС, страховых медицинских компаний, медицинских организаций всех форм собственности, судебных органов и физических лиц;
- Плановая экспертиза качества медицинской помощи – по направлению (заказу) ТФОМС, страховых медицинских компаний;
- Организация работы Центра в соответствии с регламентом взаимодействия – с ТФОМС, страховыми медицинскими компаниями и медицинскими организациями/учреждениями в системе ОМС.

#### Схема работы отдела:



Положение о порядке проведения экспертизы качества медицинской помощи в НП «ТРМО» (Приложение № 31).

### Структура экспертиз и финансирование:

#### 1.Целевая экспертиза качества медицинской помощи:

- отдельного случая по письменному обращению заявителей;
- при необходимости подтверждения объема и качества медицинской помощи по случаям, отобраным при медико-экономическом контроле и медико-экономической экспертизе ТФОМС и СМО;
- случаев заболеваний с удлинённым или укороченным сроком лечения более чем на 50 процентов от установленного стандартом медицинской помощи или средне сложившегося для всех застрахованных лиц в отчетном периоде с заболеванием, для которого отсутствует утвержденный стандарт медицинской помощи (ТФОМС и СМО).

#### Заявители:

- физические лица: пациенты, их представители, медицинские работники, их представители;
- юридические лица: территориальный фонд обязательного медицинского страхования, страховые медицинские компании, медицинские организации/учреждения всех форм собственности, судебные органы.

#### Финансирование экспертизы:

- физические лица – по договору;
- юридические лица – оплата по договору (безвозмездно – по решению руководства НП «ТРМО»).

#### 2.Плановая экспертиза качества медицинской помощи:

- выборочная экспертиза качества медицинской помощи совокупности случаев медицинской помощи по заданию ТФОМС, СМО, органов управления здравоохранением и ЛПУ;
- тематическая экспертиза качества медицинской помощи однородной совокупности случаев медицинской помощи по заданию ТФОМС, СМО, органов управления здравоохранением и ЛПУ;
- реэкспертиза качества медицинской помощи отдельных случаев и совокупности случаев медицинской помощи по заданию ТФОМС.

#### Заявители:

- юридические лица: страховые медицинские компании, ТФОМС, медицинские организации/учреждения всех форм собственности.

#### Финансирование экспертизы:

- по договорам с юридическими лицами

### 3. Финансирование экспертных услуг (оплата экспертов)

- осуществляются из единого финансового фонда НП «ГРМО» созданного из средств оплаты физическими лицами, ТФОМС, страховыми медицинскими компаниями, органов управления здравоохранением, медицинскими организациями/ учреждениями всех форм собственности от проведения целевой и плановой экспертизы качества медицинской помощи.

### План мероприятий по реализации проекта по организации экспертизы качества медицинской помощи:

1. Подготовка реестра экспертов (замена или обновление существующего реестра ТФОМС) и заключение с ними договора;
2. Повышение квалификации экспертов по контролю качества медицинской помощи по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования;
3. Получение лицензии на отдел экспертизы качества медицинской помощи НП «ГРМО» в части выполнения работ: контроль качества медицинской помощи и организация здравоохранения и общественное здоровье.

#### 1. Формирование реестра (состава) экспертов

- перечень специальностей для формирования реестра экспертов (приказ Минздравсоцразвития РФ № 415н от 07.07.2009 в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 26.12.2011 N 1644н)
- для включения эксперта качества медицинской помощи в реестр необходимо ходатайство одного (одной) из нижеперечисленных органов или организаций: органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения; управления Росздравнадзора по субъекту Российской Федерации; профессиональной медицинской ассоциации; общественного объединения специалистов медицинского профиля; медицинской организации; страховой медицинской организации (п.6 Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 13.12.2011г. № 230 «Об утверждении порядка ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальным фондом обязательного медицинского страхования и размещения его на официальном сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети «Интернет».)
- форма заявления и перечень документов эксперта утвержден Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 13.12.2011г. № 230 «Об утверждении порядка ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальным фондом обязательного медицинского страхования и размещения его на официальном сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети «Интернет».
- решение о включении врача-специалиста в реестр и исключении

эксперта качества медицинской помощи из реестра принимается директором территориального фонда обязательного медицинского страхования (п.8 и п.9 Приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 13.12.2011г. № 230 «Об утверждении порядка ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальным фондом обязательного медицинского страхования и размещения его на официальном сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети «Интернет».)

2. Повышение квалификации экспертов по контролю качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования.

Специалистом в экспертной деятельности может быть специалист, прошедший подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (ст.40 Федерального закона от 29.11.2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»), но программы, обучающей экспертной деятельности, отвечающей требованиям нового закона и приказа ФОМС от 13.12.2011г. № 230 «Об утверждении порядка ведения территориального реестра экспертов качества медицинской помощи территориальным фондом обязательного медицинского страхования и размещения его на официальном сайте территориального фонда обязательного медицинского страхования в сети «Интернет», которая была бы установлена как единая образовательная программа обучения специалистов, на сегодняшний день не разработана.

3. Получение лицензии по контролю качества медицинской помощи осуществляется в отделе лицензирования департамента здравоохранения Тюменской области.