

Страховые взносы работающего отделения для фельдшерской бригады в Здравоохранении.

Выполнила: Соловьева Марина 3 курс
группа «Ф»





Основы медицинского страхования граждан

- ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- Первым нормативным актом, положившим начало медицинского страхования в современной России, явился Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР», который был принят в 1991 г. Позднее законодатель внес в него ряд существенных изменений, и с этого момента правовой основой развития медицинского страхования в нашем государстве стал Закон Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации». Согласно Закону медицинское страхование представляет собой форму социальной защиты интересов населения в охране здоровья, цель которого - гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия. В широком смысле медицинское страхование - это новая форма экономических отношений в сфере здравоохранения, обеспечивающая восстановление здоровья населения в условиях рыночной экономики.

- Медицинское страхование граждан в Российской Федерации осуществляется в двух видах:
 - · обязательное;

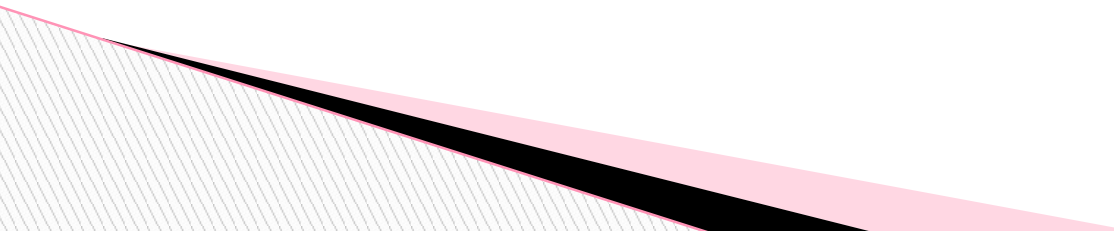
 - · добровольное.



ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ

- СТРАХОВАНИЕ
- В системе обязательного медицинского страхования объектом страхования является страховой риск, связанный с затратами на оказание медицинской помощи при возникновении страхового случая. При этом страховой риск - это предполагаемое, возможное событие, а страховой случай - уже совершившееся событие, предусмотренное договором страхования (заболевание, травма, беременность, роды).
- Участниками (субъектами) обязательного медицинского страхования выступают: гражданин, страхователь, страховая медицинская организация (СМО), организация здравоохранения (медицинское учреждение), фонды обязательного медицинского страхования (ФОМС) (рис. 5.1). Обязательное медицинское страхование осуществляется на основе договоров, заключаемых между субъектами медицинского страхования.

Добровольное медицинское страхование

- ДМС представляет собой вид страхования, который позволяет получать более качественное медицинское лечение в специализированных центрах с новейшим оборудованием и лучшими специалистами.
 - Добровольное медицинское страхование является дополнением к полису ОМС, значительно расширяет его возможно, но является платным.
- 

Субъекты обязательного медицинского страхования



Медицинское страхование

- Медицинское страхование - форма социальной защиты интересов населения в охране здоровья, имеющее своей целью гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия. При платной медицине данный вид страхования является инструментом для покрытия расходов на медицинскую помощь, при бесплатной медицине - это дополнительный источник финансирования медицинских затрат.
- При медицинском страховании интересом застрахованного выступает возможность компенсации затрат на медицинское обслуживание за счет средств страховщика.



Как всякая система, страховая медицина должна быть основана на определенных принципах. К важнейшим следует отнести следующие из них:

1. Медицинскому страхованию подлежит все население: работающие и неработающие. Охват застрахованных должен быть всесторонним и универсальным, включающим профилактику, лечение, реабилитацию.
2. Всем застрахованным по данной программе должна быть обеспечена равная медицинская помощь самого высокого уровня. Это означает, что каждый вид медицинской помощи должен быть оказан на основании медико-экономических стандартов, включающих определенный объем и качество медицинских услуг. Все, что выходит за рамки программы, должно дополнительно оплачиваться самим пациентом при предварительном его уведомлении.
3. Страховая медицина основана на высокоэффективных, проверенных медицинских технологиях. Известно, что чем лучше оборудование, тем лучше качество лечения, а значит короче срок пребывания в стационаре, выше эффективность.
4. Система обязательного медицинского страхования базируется на безвозвратной основе. Застрахованный и имеющий страховой полис гражданин имеет право получить медицинскую помощь на любой территории страны, независимо от места проживания, а также выбора лечебного учреждения и лечащего врача (в пределах лечебных учреждений, с которыми страховая компания заключила договор).
5. Каждый гражданин имеет право на добровольное медицинское страхование, на те медицинские услуги, которые выходят за пределы установленного минимума.

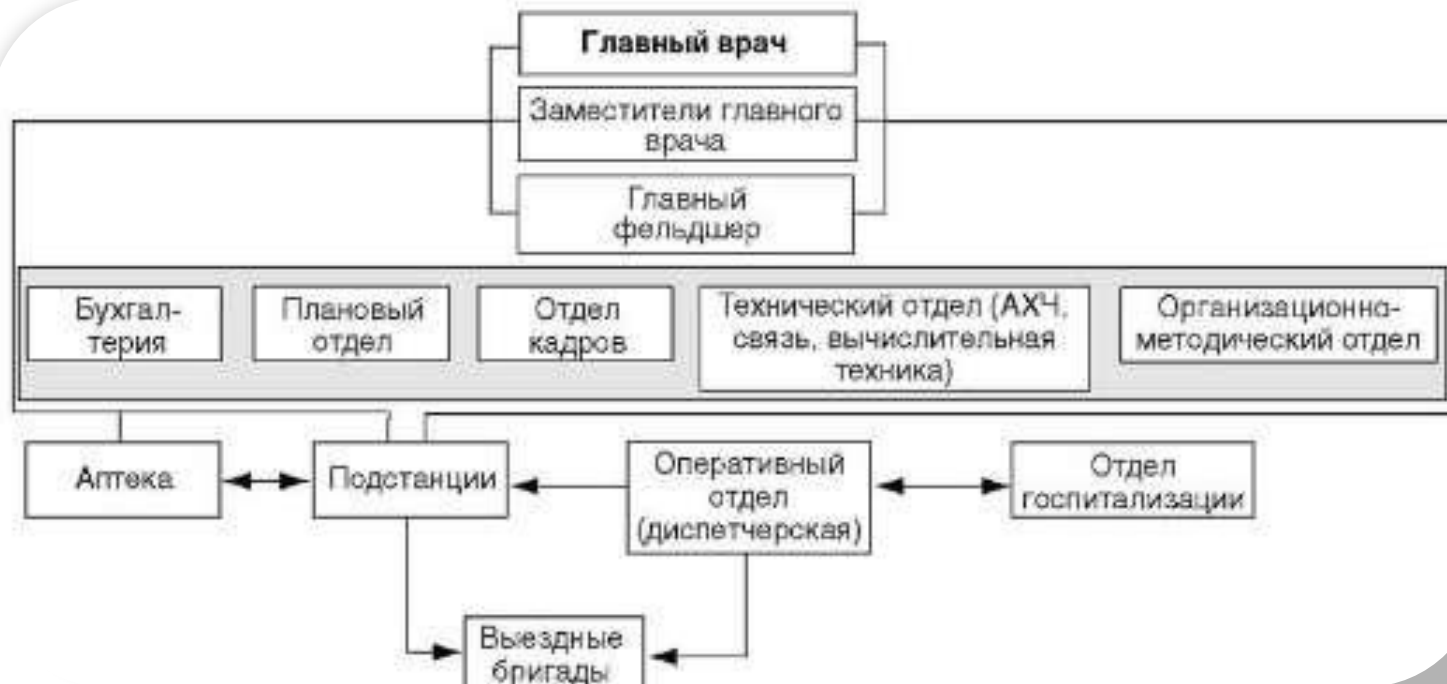
Организация работы среднего медицинского персонала скорой медицинской помощи

- ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
- Скорая медицинская помощь (СМП) оказывается гражданам при обстоятельствах, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях), она осуществляется безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности. Скорая медицинская помощь гражданам Российской Федерации и гражданам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно.
- В структуру службы СМП входят станции и подстанции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи в составе больниц, больницы скорой медицинской помощи. Станции скорой медицинской помощи как самостоятельные лечебно-профилактические учреждения создаются в городах с населением свыше 50 тыс. человек. В городах с населением более 100 тыс. человек, с учетом протяженности населенного пункта и рельефа местности, организуются подстанции скорой медицинской помощи как подразделения станций (в зоне двадцатиминутной доступности). В населенных пунктах с численностью жителей до 50 тыс. организуются отделения скорой медицинской помощи в составе городских, центральных, районных и других больниц.

ЗАДАЧИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- Учреждения скорой медицинской помощи предназначены для решения следующего комплекса медицинских задач:
- · оказания круглосуточной своевременной и качественной медицинской помощи заболевшим и пострадавшим, находящимся вне лечебно-профилактических учреждений, а так же при катастрофах и стихийных бедствиях;
- · осуществления своевременной транспортировки больных, пострадавших и рожениц, нуждающихся в экстренной стационарной помощи;
- · оказания медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию и отделения СМП.
- В 2008 г. в Российской Федерации функционировало около 3300 станций и отделений скорой медицинской помощи. Примерная организационная структура станции (подстанции) скорой медицинской помощи представлена на рис.

Примерная организационная структура станции (подстанции) скорой медицинской помощи



Фельдшер выездной бригады скорой медицинской помощи обязан:

- обеспечивать немедленный выезд бригады после получения вызова и прибытие ее к пациенту на место происшествия в пределах норматива времени, установленного на данной административной территории;
- · оказывать скорую медицинскую помощь больным и пострадавшим на месте происшествия и во время транспортировки в стационары в соответствии с утвержденными правилами и стандартами;
- · обеспечивать эпидемиологическую безопасность: при выявлении у больного карантинной инфекции оказать ему необходимую медицинскую помощь, соблюдая меры предосторожности, и информировать старшего врача смены о клинико-эпидемиологических и паспортных данных больного;
- · по требованию сотрудников правоохранительных органов остановиться для оказания медицинской помощи независимо от места нахождения больного (пострадавшего) и др.
- При обнаружении трупа умершего или погибшего бригада обязана срочно известить об этом органы внутренних дел и зафиксировать в «Карте вызова скорой медицинской помощи» (ф. 110/у) все необходимые сведения. Эвакуация трупа с места происшествия не допускается. В случае смерти больного в салоне санитарного автомобиля бригада обязана сообщить фельдшеру оперативного отдела о факте смерти и получить разрешение на доставку трупа в судебно-медицинский морг.



- **Оперативный отдел** (диспетчерская) обеспечивает круглосуточный централизованный прием обращений (вызовов) населения, своевременное направление выездных бригад на место происшествия, оперативное управление их работой. В его структуру входят диспетчерская приема и передачи вызовов и стол справок. Дежурный персонал оперативного отдела имеет необходимые средства связи со всеми структурными подразделениями станции СМП, подстанциями, выездными бригадами, лечебно-профилактическими учреждениями, а также прямую связь с оперативными службами. Отдел должен иметь автоматизированные рабочие места, компьютерную систему управления.

- Оперативный отдел выполняет следующие основные функции:

 - • прием вызовов с обязательной записью диалога на электронный носитель, подлежащий хранению 6 мес;
 - • сортировка вызовов по срочности и своевременная передача их выездным бригадам;
 - • осуществление контроля над своевременной доставкой больных, рожениц, пострадавших в приемные отделения соответствующих стационаров;

Обращаемость населения за скорой медицинской помощью характеризуется показателем обеспеченности населения СМП, нормативное значение которого в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в 2010 г. установлено на уровне **318** вызовов на **1000** населения.

$$\text{Обеспеченность населения СМП} = \frac{\text{Число вызовов СМП}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000.$$

Оценкой оперативности работы СМП служит показатель своевременности выездов бригад СМП, который рассчитывается как процентное отношение числа выездов СМП в течение 4 мин с момента вызова к общему числу вызовов СМП. Значение этого показателя не должно опускаться ниже 98%.

$$\text{Своевременность выездов бригад СМП} = \frac{\text{Число выездов СМП в течение 4 мин с момента вызова}}{\text{Общее число вызовов СМП}} \times 100.$$

Показатели, характеризующие прееμственность в работе СМП и стационаров больничных учреждений, - это расхождение диагнозов СМП и стационара и удельный вес госпитализированных больных.

Рекомендуемое значение первого показателя составляет 5%, второго - 80%.

$$\text{Расхождение диагнозов СМП и стационара} = \frac{\text{Число случаев расхождения диагнозов СМП и стационара}}{\text{Общее число больных, доставленных СМП в стационар}} \times 100.$$

$$\text{Удельный вес госпитализированных больных} = \frac{\text{Число госпитализированных больных, доставленных СМП в стационар}}{\text{Общее число больных, доставленных СМП в стационар на госпитализацию}} \times 100.$$



Качество работы бригад СМП можно оценить при помощи показателей удельного веса повторных вызовов, удельного веса успешных реанимаций и удельного веса летальных исходов.

Рекомендуемые значения этих показателей соответственно 1%, 10%, 0,06%.

$$\text{Удельный вес повторных вызовов} = \frac{\text{Число повторных вызовов СМП в течение суток}}{\text{Общее число вызовов СМП в течение суток}} \times 100.$$

$$\text{Удельный вес успешных реанимаций} = \frac{\text{Число успешных реанимаций, выполненных бригадами СМП}}{\text{Общее число реанимаций, выполненных бригадами СМП}} \times 100.$$

$$\text{Удельный вес летальных исходов} = \frac{\text{Число летальных исходов в присутствии бригады СМП}}{\text{Общее число вызовов СМП}} \times 100.$$

В объект по страховым взносам, входят все выплаты, осуществляемые в рамках трудовых отношений.

В первую очередь это зарплата, различные стимулирующие надбавки (премии).

Также к заработной плате относятся различные выплаты компенсационного характера, например за работу в условиях, отклоняющихся от нормальных. Такие выплаты тоже облагаются страховыми взносами.

Что касается премий, выплачиваемых за различные достижения (например, за производственные результаты по итогам года), такие премии однозначно относятся к объекту обложения страховыми взносами, так как напрямую связаны с трудовыми отношениями.

Некоторые виды выплат работодатель производит в силу закона, но так как выплаты осуществляются в рамках трудовых отношений, они подлежат обложению страховыми взносами. Например, в виде сумм среднего заработка, выплачиваемых организацией в соответствии с законодательством РФ:

Спасибо за внимание!)

