

**Ассоциация межрегионального социально-экономического
взаимодействия «Центральный Федеральный Округ»
Координационный совет по здравоохранению**

**Межрегиональная программа
«качество и доступность медицинской помощи населению центрального
федерального округа»**

Г. МОСКВА 2014 год

СОДЕРЖАНИЕ

1. ВВЕДЕНИЕ
2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
3. НОРМАТИВНОЕ ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА
4. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ КОНЦЕПЦИИ
5. ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА
6. ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

1. ВВЕДЕНИЕ

В целях обеспечения устойчивого социально-экономического развития Российской Федерации одним из приоритетных направлений государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования, во-первых, здорового образа жизни населения и, во-вторых, **повышения доступности и качества медицинской помощи населению.**

Обеспечение повышения доступности и качества медицинских услуг населению Российской Федерации, в том числе и населению Центрального федерального округа, обусловлено рядом основных системообразующих факторов:

- совершенствованием организационной системы в рамках государственных гарантий;

- развитием инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включая финансовое, материально-техническое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации;

- наличием квалифицированных медицинских кадров.

Указанные факторы являются взаимозависимыми и взаимоопределяющими, в связи с чем модернизация здравоохранения требует гармоничного развития каждого из них и всей системы в целом.

Проект межрегиональной программы «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа» (далее – Проект программы) был представлен членам Координационного совета по здравоохранению Ассоциации межрегионального социально-экономического взаимодействия «Центральный Федеральный Округ» на первом заседании 26 июня 2013 года и одобрен членами совета к реализации.

Проект программы получил положительное заключение у общественных организаций, руководителей законодательных и исполнительных органов власти субъектов Центрального федерального

округа Российской Федерации, руководителей ассоциаций иностранных и отечественных производителей лекарственных средств, структур, отвечающих за контроль качества лекарственных средств, находящихся в обороте на территории Российской Федерации.

Настоящая Программа разработана как один из способов реализации основных положений Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" (далее - Указ) в части разработки Планов мероприятий ("дорожных карт") "Повышение эффективности качества услуг в сферах здравоохранения, культуры, образования и науки, социального обслуживания населения на 2013 - 2018 годы", в которых предусмотрен комплекс мер, направленных на повышение эффективности работы государственных (муниципальных) учреждений, а также ряд других мероприятий, которые позволят обеспечить равномерную динамику повышения эффективности и качества труда категорий медицинских работников, определенных Указом Президента в период 2013 - 2018 годах.

Основанием для разработки настоящей Программы явились следующие проблемы, выявленные в настоящее время в системе здравоохранения России в целом и в системе здравоохранения в Центральном федеральном округе в частности.

Во-первых. Анализ практики применения отдельных положений федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» выявил его массовые нарушения и как следствие, многочисленные судебные разбирательства, которые в большинстве случаев заканчивались не в пользу бюджетобразующих учреждений, а именно:

- Несоблюдение законодательно установленных норм взаимодействия медицинского и фармацевтического сообщества.
- Отсутствие в медицинских организациях установленных порядков, предусматривающих правила проведения мероприятий по повышению профессионального уровня медицинских работников и предоставлению

информации по безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий.

- Отсутствие четких правил участия профессиональных сообществ в развитии программ повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников.
- Недостаточная информированность специалистов здравоохранения о новых методах и способах лечения.

Результатом приведенных выше выявленных проблем являются следующие основные положения:

- Неэффективность закупаемых лекарственных средств и применяемых лечебно-диагностических методик для лечения населения.
- Неэффективное расходование бюджетных средств в сфере здравоохранения.

Во-вторых. Использование некачественных лекарственных препаратов, медицинского оборудования и медицинских услуг, наличие недобросовестных поставщиков приводят к следующим негативным последствиям в области здравоохранения:

- Фиксируется рост рекламаций со стороны медицинского персонала и населения по некачественным лекарственным средствам. Законодательство в области государственных закупок не позволяет учитывать мнение медицинского сообщества.
- Действующая система государственных закупок не позволяет обеспечить потребности заказчиков в качественных и эффективных лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
- Недостаточность ресурсов для мониторинга закупок лекарственных препаратов и медицинских изделий, осуществления регулярного общественного контроля за соблюдением законодательства в сфере закупок с целью выявления и предупреждения нарушений требований законодательства, а также выявления недобросовестных поставщиков и информирования заказчиков и контрольных органов в сфере закупок о

выявленных нарушениях.

- Отсутствие межрегионального мониторинга за недобросовестными поставщиками фармацевтических препаратов, медицинских инструментов и оборудования приводит к тому, что ошибки, допускаемые в закупках медицинского оборудования и лекарственных препаратов в одном регионе, не исключают повторения таких же ошибок в другом регионе, и именно поэтому недобросовестные поставщики могут осуществлять поставки в соседние регионы.

Результатом выявленных и приведенных ниже проблем являются такие следствия как:

- Снижение эффективности здравоохранения, ухудшение основных показателей социально-экономического развития Российской Федерации, таких как продолжительности жизни, выживаемость, смертность.

- Возрастание массового недовольствакупаемыми лекарственными препаратами как среди медицинских кадров, так и среди населения, и как следствие - невозможность оказания качественных медицинских услуг.

В-третьих. Новаии в фармацевтической отрасли медицины, в изготовлении медицинских инструментов и оборудования при отсутствии своевременного информирования медицинских кадров и населения, практически:

- Делают медицинскую отрасль безальтернативной, практически монопольной для определенного круга компаний-изготовителей.

- Не позволяют своевременно и качественно оказывать медицинские услуги населению соответствующими медицинскими учреждениями.

В-четвертых. В настоящий момент существует острая необходимость повышения квалификации медицинского персонала и широкого внедрения современных лечебно-диагностических методик.

В последнее время благодаря различным федеральным и региональным программам значительно улучшилось оснащение медицинских учреждений. При этом рост оснащенности был настолько быстрым, что стал заметен

разрыв между уровнем оснащенности и подготовленности кадров к работе с новыми технологиями и оборудованием.

По результатам проведенных аналитических исследований можно констатировать, у медицинского персонала в современных условиях крайне выражено стремление работать на высоком уровне на новейшем оборудовании, однако они нуждаются не просто в инструкциях по применению, а в настоящей научно-педагогической работе по повышению квалификации, в том числе стажировках, мастер-классах, обучении на рабочем месте, конференциях, форумах, конгрессах и проч. – только тогда можно получить действительно живую профессиональную среду, в которой будут развиваться врачи нового поколения.

Очевидно, что в рамках одного региона сделать это невозможно, требуется взаимодействие как минимум на межрегиональном уровне, международные программы по обмену опытом и прочие способы формирования профессиональной среды.

Направления деятельности Координационного совета по здравоохранению Ассоциации межрегионального социально-экономического взаимодействия «Центральный Федеральный Округ» в области межрегионального и международного взаимодействия в вопросах создания целостной системы повышения квалификации врачей направлено на:

- Создание межрегиональных тренинговых центров по основным направлениям развития современной медицины (современные хирургические технологии, современные терапевтические школы и пр.).
- Организации межрегиональных стажировок и мастер-классов.
- Организации межрегиональных и международных форумов и конгрессов.
- Межрегиональный обмен опытом в форме стажировок на рабочем месте.
- Вовлечение в процесс повышения квалификации врачей медицинского бизнеса на основе государственно-частного партнерства.
- Развитие «медицинского туризма».

Формирование и реализация межрегиональной программы «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа» позволит ликвидировать существующие проблемы в законодательстве и на практике, существенно, на основе системного модернизационного подхода усовершенствовать доступность медицинской помощи населению, обеспечить устойчивое социально-экономическое развитие Российской Федерации, в том числе и регионов Центрального федерального округа.

Одной из составляющих для реализации межрегиональной программы «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа» является создание автономной некоммерческой организации, основными направлениями деятельности которой могли быть:

- Мониторинг соблюдения Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан на территории Российской Федерации» в части статей 74, 75 с целью выявления возможных нарушений, их анализа и своевременного доведения до государственных органов, осуществляющих регулирование, контроль и надзор в области здравоохранения.
- Организация легального доступа специалистов в области здравоохранения к объективной и доказательной медицинской информации о новых медикаментозных средствах и оборудовании.
- Мониторинг качества программ последипломного медицинского образования с целью их оценки и возможностью выдвижения предложений по их улучшению.
- Содействие развитию непрерывного медицинского образования в Российской Федерации.
- Мониторинг (аналитические исследования) заключений специалистов в области здравоохранения о лекарственных средствах и медицинском оборудовании, необходимых для лечения населения.
- Мониторинг (аналитические исследования) заключений организаторов

закупок о добросовестных и недобросовестных поставщиках медицинского оборудования и фармацевтических препаратов.

- Мониторинг (аналитические исследования) закупок лекарственных препаратов и медицинских изделий, осуществление регулярного общественного контроля за соблюдением законодательства в сфере закупок с целью выявления и предупреждения нарушений требований законодательства, а также выявления недобросовестных поставщиков и информирования заказчиков и контрольных органов в сфере закупок о выявленных нарушениях.
- Организация просветительской работы с населением Центрального федерального округа.
- Проведение маркетинговых исследований рынка медицинских услуг и подготовка соответствующих аналитических заключений.
- Проведение маркетинговых исследований фармацевтического рынка и рынка медицинского оборудования и подготовка соответствующих аналитических заключений.
- Организация массовых мероприятий (выставок, конференций, мастер-классов и т.д.), имеющих своей целью своевременное информирование профильных медицинских кадров и населения о новациях фармацевтической продукции и медицинском оборудовании.
- Организация доступа к данным вышеуказанных исследований для широкого круга заинтересованных лиц - организаторов здравоохранения, специалистов, населения, медицинского бизнеса, органов законодательной и исполнительной власти.
- Мониторинг сроков регуляторных процедур в соответствии с положениями Федерального закона № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".
- Анализ международного опыта в области лекарственного обеспечения.

Оптимальной юридической формой организации с указанными выше

функциями является автономная некоммерческая организация (далее – АНО), учрежденная Ассоциацией межрегионального социально-экономического взаимодействия «Центральный Федеральный Округ», которая будет аккредитована на выполнение вышеуказанных функций профильными государственными органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая межрегиональная программа «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа» разработана в рамках основных положений, принципов, целей и задач Концепции развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, в рамках основных положений Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 2511-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в рамках Плана мероприятий («Дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 28.12.2012 г. №2599, определяющих цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Российской Федерации, финансирование за счет бюджетных ассигнований федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, в том субъектов Центрального федерального округа.

Основными приоритетами государственной политики являются сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и повышения доступности и качества медицинской помощи на территории Российской Федерации.

Из указанных выше документов следует, что приоритетными в формировании государственной политики в области здравоохранения являются также повышение качества оказания медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников, установления механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от количества и качества предоставляемых услуг населению (стимулирующие положения), создание оптимальной структуры системы здравоохранения.

Все термины и понятия, используемые в настоящей Программе, являются терминами и понятиями, используемыми в действующем федеральном законодательстве, законодательстве субъектов Центрального федерального округа и нормативных правовых документов.

Качественная и доступная помощь населению Центрального федерального округа основана на применении современных технологий, оказание диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических услуг. Гарантированное обеспечение населения Российской Федерации, в том числе населения Центрального федерального округа, качественной медицинской помощью основывается на следующих практических этапах:

- мероприятия, обеспечивающие государственные гарантии оказания бесплатной медицинской помощи;
- стандартизация медицинской помощи;
- организация медицинской помощи;
- меры по обеспечению населения лекарственными средствами;
- осуществление единой для всех регионов Центрального федерального округа кадровой политики;
- создание условий для инновационного развития здравоохранения, развития высококачественной медицинской помощи (ВМП);
- мероприятия по информационно-аналитическому обеспечению.

Основной механизм, обеспечивающий реализацию указанных выше

этапов, рассматривается в настоящей Программе.

Реализация данной программы предполагается за счет внебюджетных источников.

3. НОРМАТИВНОЕ ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА.

Правовое обеспечение реализации Программы предусматривает как издание новых нормативных правовых актов в субъектах Центрального федерального округа, в части касающейся наделения автономную некоммерческую организацию правом осуществлять мониторинг в соответствии с указанными выше направлениями деятельности.

В рамках реализации задач по конкретизации государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, планируется участие специалистов автономной некоммерческой организации в обсуждении соответствующего законопроекта («О государственных гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи») для выработки общественного мнения от регионов Центрального федерального округа.

Планируется участие в обсуждении нормативных правовых актов субъектов Центрального федерального округа в части конкретизации условий и порядка оказания бесплатной медицинской помощи и положений, регулирующих вопросы ценообразования на медицинские услуги, предоставляемые гражданам за плату.

В целях реализации развития здравоохранения в Центральном федеральном округе, потребуется принятие нормативных актов субъектов Центрального федерального округа о включении лекарственного обеспечения граждан в программу государственных гарантий в программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и в медико-экономические стандарты в качестве их составной части.

Предлагается разработка модельного законопроекта о защите прав пациента и об обязательном страховании профессиональной ответственности медицинских работников. Модельный закон максимально должен учитывать нормы международного права в области здравоохранения, включая нормы Всемирной торговой организации и Всемирной организации здравоохранения, а также решения существующей судебной практики.

Модельный закон должен учитывать основные дефиниции в области здравоохранения. А именно, необходимо определить правовой статус основных участников правоотношений в области здравоохранения (пациентов, врачей, медицинской сестры, фармацевта, провизора и пр.) .

Особое значение в рамках нормативного правового обеспечения настоящей Программы необходимо придать нормативно-правовому обеспечению информатизации в сфере здравоохранения.

Принимая во внимание направления социально-экономического развития России, в том числе Центрального федерального округа, указанные в ежегодном Послании Президента Российской Федерации и в Бюджетном Послании Президента Российской Федерации, а также необходимость распределения бюджетов субъектов Российской Федерации в соответствии с государственными программами, следует создавать и утверждать в субъектах соответствующие стандарты качества лечения, стимулировать инновации в здравоохранении, повышать социальную защищенность медицинских работников.

Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г. направлена на совершенствование здравоохранения на основе применения системного, инновационного подхода к развитию его инфраструктуры и ресурсного обеспечения, а также принципов стандартизации. Решение указанных задач предусматривает улучшение материально-технического и кадрового обеспечения учреждений здравоохранения в соответствии с существующими стандартами, повышение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной.

Принимая во внимание, что межрегиональная программа «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа» одной из ключевых задач имеет задачу оказания медицинской помощи качественно, предполагает оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Таким образом, в настоящее время нормативно-правовая база оказания населению высокотехнологичной медицинской помощи продолжает развиваться, охватывая все больший круг вопросов.

В конечном итоге это позволит в большей степени обеспечить доступность оказанию качественной и доступной медицинской помощи населению, проживающему в различных даже территориально отдаленных от центра регионах страны, и в Центральной федеральном округе в частности, и будет способствовать более полной удовлетворенности заявок субъектов Российской Федерации на потребность больных в такой помощи.

В Плане мероприятий («Дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденном Распоряжением Правительства РФ от 28.12.2012 г. №2599-р в качестве способов повышения качества медицинской помощи на основе повышения деятельности медицинских организаций указаны следующие мероприятия и сроки их реализации:

- разработка и утверждение профессиональных стандартов в области здравоохранения (2013 – 2015 г.г.);
- формирование независимой оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, включая критерии эффективности работы таких организаций и введение публичных рейтингов их деятельности (до 2014 года);
- обучение руководителей федеральных медицинских организаций и представителей органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения (постоянно);
- мониторинг мероприятий, направленных на повышение эффективности

и качества услуг в сфере здравоохранения (постоянно).

Принимая во внимание вышеуказанное, для реализации межрегиональной программы «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа» с точки зрения формирования нормативной правовой базы необходимо:

- сформировать Дорожную карту реализации межрегиональной программы «Качество и доступность медицинской помощи населению Центрального федерального округа»;

- провести аналитические исследования в области выявления массовых нарушений отдельных положений федерального законодательства и законодательства субъектов Центрального федерального округа в области здравоохранения;

- выработать рекомендации по целесообразности передачи полномочий по мониторингу качества оказания медицинских услуг и мониторингу фармацевтического рынка на территории Центрального федерального округа от профильных министерства субъектов Центрального федерального округа в независимую организацию;

- сформировать проект нормативного акта по передаче полномочий мониторинга качества оказания медицинских услуг и мониторингу фармацевтического рынка на территории Центрального федерального округа от профильных министерства субъектов Центрального федерального округа в независимую организацию.

4. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ, ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Программа разработана в соответствии со следующими основными принципами, основывающимися на эффективном функционировании системы здравоохранения, в том числе и на территории Центрального федерального округа. К этим принципам относятся:

- совершенствование организационной системы здравоохранения в Центральном федеральном округе;

- развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения - финансового, материально-технического, технологического, информационного;

- формирование эффективного нормативно-правового обеспечения;

- подготовка квалифицированных медицинских кадров.

Основными целями настоящей Программы являются:

- создание условий для формирования рынка качественной фармацевтической продукции на территории Центрального федерального округа;

- формирование качественных медицинских услуг на территории Центрального федерального округа;

- формирование условий для распределения квалифицированных медицинских кадров на территории Центрального федерального округа;

- формирование ежегодного задания медицинским учебным заведениям, находящимся на территории Центрального федерального округа о подготовке медицинских кадров;

- увеличение численности населения Центрального федерального округа;

- увеличение продолжительности жизни населения Центрального федерального округа;

- снижение смертности, в том числе младенческой;

- формирование здорового образа жизни;

- гарантирование населению Центрального федерального округа доступности и качества медицинской помощи.

Основными задачами настоящей Программы являются:

- формирование рекомендаций для совершенствования системы организации медицинской помощи населению Центрального федерального округа;

- формирование рекомендаций по мероприятиям, направленным на улучшение лекарственного обеспечения населения Центрального

федерального округа в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования;

- формирование информационно-аналитической площадки, тренинговых, обучающих центров;

- организация семинаров, конференций;

- формирование единой базы данных по медицинским кадрам в Центральном федеральном округе;

- организация добровольной сертификации качественных медицинских препаратов;

- формирование и ведение реестра качественных медицинских препаратов;

- формирование и ведение реестра добросовестных производителей и поставщиков качественных медицинских препаратов;

- формирование и ведение реестра оказания качественных медицинских услуг.

5. ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

Информационно-аналитическое обеспечение качества и доступности медицинской помощи населению Центрального федерального округа является частью общей системы здравоохранения, предусматривающей:

- максимально быструю доставку пациента в лечебно-профилактическое учреждение, которое согласно соответствующим стандартам оснащено лечебно-диагностическим оборудованием, укомплектовано подготовленными медицинскими кадрами, обеспечено необходимыми качественными лекарственными препаратами;

- поэтапное плановое лечение;

- максимально эффективную реабилитацию;

- обеспечение санаторно-курортным лечением.

Информационно-аналитическое обеспечение качества и доступности медицинской помощи населению Центрального федерального округа осуществляется за счет следующих мероприятий:

- создание единой базы данных по медицинским кадрам в Центральном федеральном округе;
- создание единой базы данных о наиболее эффективных лекарственных препаратах в Центральном федеральном округе;
- создание единой базы данных о наиболее эффективной медицинской помощи в Центральном федеральном округе;
- создание единой базы данных о диспансеризации в Центральном федеральном округе;
- создание единой базы данных о добросовестных поставщиках медицинских препаратов в Центральном федеральном округе;
- создание единой базы данных о заболеваниях в Центральном федеральном округе;
- создание медиа-портала для организации обсуждения проблем в сфере доступности и качества оказания медицинских услуг населению Центрального федерального округа;
- создание базы данных по рекламациям на лекарственные препараты и медицинские услуги в Центральном федеральном округе;
- аналитические исследования и рекомендации в области обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению Центрального федерального округа;
- анализ законодательства в области оказания медицинских услуг, выработка рекомендаций;
- издание брошюр о качестве лекарственных препаратов для распространения на обучающих семинарах и конференциях;
- формирование ежемесячного бюллетеня о мониторинге в области оказания качественной и доступной медицинской помощи населению Центрального

федерального округа.

6.ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА

В соответствии с основными принципами, целями и задачами Программы на основании информационно-аналитического обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению Центрального федерального округа могут использоваться следующие механизмы реализации.

Передача части полномочий независимой некоммерческой организации, учрежденной Ассоциацией межрегионального социально-экономического взаимодействия «Центральный Федеральный Округ». При этом:

1. Некоммерческая организация может создаваться в форме автономной некоммерческой организации (АНО).
2. Членами АНО могут быть профильные региональные министерства и ведомства, осуществляющие государственные функции в области здравоохранения.
3. Профильные региональные министерства и ведомства могут передавать часть полномочий по мониторингу в области обеспечения качества и доступности оказания медицинской помощи населению Центрального федерального округа в Ассоциацию межрегионального социально-экономического взаимодействия «Центральный Федеральный Округ» на основании заключенных соглашений.
4. Реализация некоторых положений Плана мероприятий («Дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 28.12.2012 г. №2599-р, указанных в части 2 настоящей Концепции, может быть передана указанной выше автономной некоммерческой организации.