

К процессу приписки населения группам семейных врачей будут привлекаться органы местного самоуправления

Для решения проблемы полноценного внедрения в Бишкеке программы “Приписанное население” необходим межведомственный подход, так как в этом должны быть заинтересованы органы местного самоуправления, миграционные службы, МВД, службы социальной защиты и др.

Об этом на пресс-конференции в информационном центре “Бишкек-инфо” сообщил директор Бишкекского территориального управления фонда обязательного медицинского страхования (БТУ ФОМС) Марат Мамбетов.

По его словам, в 2003 году Минздравом Кыргызстана был издан приказ по программному обеспечению “Приписанное население”, разработаны и утверждены правила приписки, процедура финансирования центров семейной медицины по базе данных. Как известно, приписка населения – это процесс прикрепления населения к группам семейных врачей (ГСВ). В соответствии с количеством приписанного населения формируется объем финансирования на основе подушевого норматива.

В настоящее время, база данных “Приписанное население” в Бишкеке поэтапно внедрена во всех ЦСМ и предназначена для использования на практике семейного принципа обслуживания населения, адресной медицинской и социальной помощи, оперативного ведения учета приписанного к ГСВ населения, учета движения населения и контроля за недопущением двойной приписки. Кроме того, база данных позволит создать единую информационную систему здравоохранения столицы республики. Граждане, прошедшие приписку, получают медицинскую помощь в

рамках Программы государственных гарантий, пользуются льготами при получении отдельных видов медико-санитарной помощи.

Как отметил М. Мамбетов, в Бишкеке функционируют 19 ЦСМ, количество обслуживаемого населения Центрами семейной медицины столицы по статданным составляет 773 тыс.503 чел., приписаны 607тыс.115 человек (78,5%). По данным городского статкомитета в столице проживает 816 тыс. человек, а по сводкам УВД более 1 миллиона.

Разница между обслуживаемым и приписанным населением объясняется отсутствием документов у населения, что не позволяет им приписаться, в большинстве, это касается районов новостроек. Данная ситуация сложилась из-за ряда причин: документы были оставлены в регионе по прежнему месту жительства, либо утеряны, либо не получены вовсе из-за отсутствия бланков. Между тем, первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях лицам, не приписанным к ГСВ, оказывается платно за исключением экстренной и неотложной помощи, т.к. финансирование выделяется только на приписанное население.

Кабар