

Протокол
заседания Координационного совета по организации
защиты прав застрахованных лиц при предоставлении
медицинской помощи и реализации законодательства
в сфере ОМС в Республике Алтай

г. Горно-Алтайск

30.09.2025г.

Присутствовали:

Хубезов Д.А. - заместитель Председатель Правительства Республики Алтай, министр здравоохранения Республики Алтай (Председатель КС).

Корчуганова О.А. - директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования РА (Заместитель председателя КС);

Нонукова И.В. - руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Республике Алтай;

Вилисова Н.М. – первый заместитель директора АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Республике Алтай (далее - страховая медицинская организация, СМО);

Кадина Е.П. - заместитель начальника отдела защиты прав застрахованных ТФОМС РА (секретарь КС).

На заседание Координационного совета вынесен 1 вопрос: «Меры по повышению доступности, качества медицинской помощи застрахованным лицам и организации маршрутизации при оказании медицинской помощи застрахованным лицам при прохождении профилактических мероприятий, в том числе ДН на рабочих местах, за истекший период 2025 года»».

Заслушали: Корчуганову О.А.

О.А. Корчуганова доложила, что целью профилактических мероприятий является раннее выявление и профилактика заболеваний. Диспансеризация позволяет выявить проблемы на ранних стадиях, когда лечение наиболее эффективно. При этом, Территориальной программой обязательного медицинского страхования в 2025 году при проведении профилактических мероприятий предусмотрено:

проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С 1 раз в 10 лет в возрасте 25 лет и старше в рамках профилактического медицинского осмотра;

финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по ОМС, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение

перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики;

для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья.

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения работающих граждан.

Трудоспособное население остается приоритетной группой. Организованные коллективы являются основным ресурсом по повышению охвата лиц трудоспособного возраста, а мобильные бригады делают доступной амбулаторную помощь в самых отдаленных уголках нашей республики.

При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения исследований медицинским работником медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в иную медицинскую организацию в соответствии с маршрутизацией, установленной Министерством здравоохранения Республики Алтай.

Фактическое исполнение годового плана по профилактическим мероприятиям взрослого населения за 8 месяцев 2025 г. представлено в таблице. Прирост показателя за август 2025 г. составил 4,8 %. Наибольшее исполнение достигнуто БУЗ РА «Шебалинская РБ», наименьшее в БУЗ РА «РБ», БУЗ РА «Усть-Коксинская РБ». При этом, сведения о результатах проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, в том числе углубленной диспансеризации, диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья по месту работы или учебы отсутствуют.

БУЗ РА	Диспансеризация определенных групп взрослого населения (1 этап)			Углубленная диспансеризация взрослого населения (1 этап)			Профилактические медицинские осмотры взрослого населения			Диспансеризация репродуктивного здоровья 1 этап		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
Кош-Агачская РБ	8068	4147	51,4	1080	564	52,2	155	170	109,7	2863	1739	60,7
Улаганская РБ	4575	3252	71,1	617	308	49,9	56	100	178,6	1638	802	49,0
Усть-Канская РБ	6087	3821	62,8	817	22	2,7	140	88	62,9	2169	727	33,5
Онгудайская РБ	5773	4025	69,7	776	137	17,7	152	135	88,8	2059	788	38,3
Шебалинская РБ	5426	4512	83,2	727	657	90,4	158	187	118,4	1929	1799	93,3
Усть-Коксинская РБ	6381	3708	58,1	859	0	0,0	237	298	125,7	2280	266	11,7
Турочакская РБ	4971	3800	76,4	668	0	0,0	308	357	115,9	1774	1097	61,8
Майминская РБ	11721	7417	63,3	1577	305	19,3	661	636	96,2	4183	1382	33,0
Чойская РБ	3136	2271	72,4	424	306	72,2	193	146	75,6	1123	795	70,8
Чемальская РБ	4250	2002	47,1	573	729	127,2	223	139	62,3	1521	667	43,9
Республиканская больница	22095	11988	54,3	3017	4	0,1	159	102	64,2	8006	2862	35,7

Итого по РА	82483	50943	61,8	11135	3032	27,2	2442	2358	96,6	29545	12924	43,7
-------------	-------	-------	------	-------	------	------	------	------	------	-------	-------	------

Результат исполнения годового плана по диспансерному наблюдению за период январь-август 2025 г.:

Наименование МО	ДН ЗНО		ДН СД		ДН БСК		ДН Прочие		ДН Всего		% выполнения
	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	План	Факт	
БУЗ РА Улаганская РБ	958	35	1271	195	2662	1 706	673	584	5564	2 520	45%
БУЗ РА Онгудайская РБ	548	65	727	107	1523	897	386	854	3184	1 923	60%
БУЗ РА Усть-Коксинская РБ	725	109	963	105	2016	801	511	263	4215	1 278	30%
БУЗ РА Кош-Агачская РБ	689	173	914	106	1914	1 280	484	391	4001	1 950	49%
БУЗ РА Шебалинская РБ	645	353	857	148	1794	1 003	453	416	3749	1 920	51%
БУЗ РА Чойская РБ	763	62	1012	644	2120	1 151	536	641	4431	2 498	56%
БУЗ РА Турочакская РБ	593	172	787	374	1649	2 038	418	458	3447	3 042	88%
БУЗ РА Чемальская РБ	1399	101	1857	405	3889	1 860	985	495	8130	2 861	35%
БУЗ РА Усть-Канская РБ	376	158	499	271	1045	768	264	92	2184	1 289	59%
БУЗ РА Майминская РБ	509	116	675	244	1414	307	358	108	2956	775	26%
БУЗ РА РБ	2678	276	3555	11	7442	156	1883	15	15558	458	3%
Итого по РА	9883	1 620	13117	2610	27468	11967	6951	4317	57419	20514	36%

Территориальной программой ОМС установлена возможность организации в отношении работающих застрахованных лиц по месту работы проведения диспансерного наблюдения в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений, обострений, ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний. Фактическое выполнение диспансерного наблюдения по месту работы или учебы составило 108 комплексных посещений:

Наименование МО	ДН ЗНО	ДН СД	ДН БСК	ДН Прочие	ДН Всего
БУЗ РА "Кош-Агачская РБ"	0	0	0	0	0
БУЗ РА "Улаганская РБ"	0	0	0	0	0
БУЗ РА "Усть-Канская РБ"	0	0	0	0	0
БУЗ РА "Онгудайская РБ"	0	0	0	1	1
БУЗ РА "Шебалинская РБ"	0	0	0	0	0
БУЗ РА "Усть-Коксинская РБ"	2	22	17	6	47
БУЗ РА "Турочакская РБ"	0	9	35	6	50
БУЗ РА "Майминская РБ"	0	0	0	0	0

БУЗ РА "Чойская РБ"	0	0	0	0	0
БУЗ РА "Чемальская РБ"	0	0	9	1	10
БУЗ РА "РБ"	0	0	0	0	0
Итого по РА	2	31	61	14	108

Оплата диспансерного наблюдения осуществляется за комплексное посещение в соответствии с установленными целями посещения: 1.3 – диспансерное наблюдение, 4.1 – диспансерное наблюдение работающих застрахованных лиц (из числа взрослого населения) по месту осуществления служебной деятельности, 4.2 – диспансерное наблюдение застрахованных лиц из числа взрослого населения по месту обучения в образовательной организации.

Фактическое исполнение профилактических мероприятий детского населения за 8 мес. 2025 года представлено в таблице:

БУЗ РА	Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация детей-сирот (стационар)			Диспансеризация детей-сирот (опекаемые)		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
Кош-Агачская РБ	5516	4086	74,1				53	32	60,4
Улаганская РБ	3190	2541	79,7				65	65	100,0
Усть-Канская РБ	4156	4075	98,1				58	57	98,3
Онгудайская РБ	3925	3280	83,6				52	50	96,2
Шебалинская РБ	3664	3113	85,0				41	41	100,0
Усть-Коксинская РБ	4280	3054	71,4				82	86	104,9
Турочакская РБ	3205	2372	74,0				42	43	102,4
Майминская РБ	7626	4774	62,6	55	40	72,7	73	58	79,5
Чойская РБ	2033	1560	76,7				41	41	100,0
Чемальская РБ	2790	1802	64,6				58	53	91,4
Республиканская больница	15700	10887	69,3	420	396	94,3	167	166	99,4
Итого по РА	56085	41544	74,1	475	436	91,8	732	692	94,5

Фактическое исполнение годового плана профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних составило 74,1 % диспансеризации, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации - 91,8 %, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку – 94,5%.

РЕШЕНО:

Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Алтай:

Осуществлять контроль за деятельностью СМО в части обеспечения полного, всестороннего, своевременного и объективного рассмотрения обращений застрахованных лиц по вопросам оказания медицинской помощи в системе ОМС, а также в части предоставления информации о порядке и условиях прохождения профилактических мероприятий, в том числе

диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин, населению Республики Алтай, медицинским организациям и Министерству здравоохранения Республики Алтай.

Срок: постоянно.

Страховой медицинской организации:

Обеспечить проактивное индивидуальное информирование застрахованных лиц, подлежащих профилактическим мероприятиям в 2025 году;

В соответствии с пунктом 44 Порядка контроля, направлять в Территориальный фонд наряду с предложениями по улучшению доступности и качества медицинской помощи, в том числе диспансеризации, планы мероприятий по устранению нарушений при оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи, представленных медицинскими организациями.

Срок: постоянно.

Министерству здравоохранения Республики Алтай:

Скорректировать план проведения диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Алтай на 2025 год с учетом застрахованных лиц с неинфекционными заболеваниями, подлежащих прохождению диспансерного наблюдения на рабочем месте и (или) в образовательной организации в разрезе медицинских организаций.

Медицинским организациям:

Обеспечить выполнение плана по диспансеризации определенных групп взрослого и детского населения, профилактическим медицинским осмотрам, достижение в текущем году региональных проектов «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания»;

Соблюдать преемственность этапов в соответствии с маршрутизацией, установленной Министерством здравоохранения Республики Алтай, сроков проведения консультаций врачами-специалистами, диагностических, инструментальных и лабораторных исследований.

Рассмотреть необходимость создания кабинетов (отделений) медицинской профилактики, где проводятся профилактические мероприятия и консультирование граждан.

Обучить в случае необходимости работников по вопросам проведения диспансеризации и профилактических осмотров, чтобы обеспечить качественное оказание медицинской помощи.

Обеспечить надлежащую доступность прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин путем кадрового

укомплектования медицинских организаций врачами общей практики, врачами-специалистами.

Усилить контроль за полнотой проведения диагностических исследований в рамках профилактических мероприятий, качеством оформления первичной медицинской документации, своевременным включением в группу диспансерного наблюдения лиц, которым по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения, оформлением и предъявлением на оплату из средств обязательного медицинского страхования реестров счетов за проведение профилактических мероприятий.

Срок: постоянно.

Председателя
Координационного совета



Д.А. Хубезов.