

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

12.05.2025 г.

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. - директор АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Республике Алтай (далее - страховая медицинская организация, СМО);

Камшилина Д.С.- начальник отдела защиты прав застрахованных ТФОМС РА (секретарь КС).

На заседание Координационного совета вынесен 1 вопрос: «Результаты контрольно-экспертных мероприятий по случаям оказания медицинской помощи пациентам с ОКС и ОНМК за 2025 год в разрезе медицинских организаций Республики Алтай».

Заслушали: Корчуганову О.А.

Результаты экспертиз качества медицинской помощи по профилю ОКС за 2025 год в сравнении с 2024 годом представлены в таблице:

Таблица 1

Наименование медицинской организации	Кол-во случаев лечения ОКС		Кол-во случаев с летальным исходом		Кол-во страховых случаев, рассмотренных на ЭКМП	
	2025	2024	2025	2024	2025	2024
Общее кол-во случаев	639	512	36	45	94	124

Пролечено в РСЦ и ПСО	504	353	34	30	66	80
Пролечено в иных мед. организациях РА	135	159	2	15	28	44

В сравнении с 2024 годом в 2025 году отмечается положительная динамика в уменьшении количества дефектов при оказании медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом. Основная доля выявленных нарушений:

- 2.13 отсутствие в документации информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях.

- 2.17 отсутствие в карте стационарного больного протокола врачебной комиссии в случаях назначения застрахованному лицу лекарственного препарата, не входящего в перечень жизненно необходимых и важнейших препаратов.

- 3.2.1 невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, ..., приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица.

- 3.2.2 невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);

Таблица 2

Наименование медицинской организации	Кол-во выявленных нарушений всего		Выявленные нарушения					
	2025	2024	2.13		2.17		3.2.2	
			2025	2024	2025	2024	2025	2024

Общее кол-во случаев	15	93	14	19	1	2	0	5
Пролечено в РСЦ и ПСО	9	69	9	-	0	-	0	3
Пролечено в иных мед. организациях РА	6	24	5	-	1	-	0	2

Результаты экспертиз качества медицинской помощи по профилю ОНМК за 2025 год в сравнении с 2024 годом представлены в таблице:

Таблица 3

Наименование медицинской организации	Кол-во случаев лечения ОНМК всего		Кол-во случаев с летальным исходом		Кол-во страховых случаев, рассмотренных на ЭКМП	
	2025 год	2024 год	2025 год	2024 год	2025	2024
Общее кол-во случаев	575	511	86	95	460	445
Пролечено в РСЦ и ПСО	503	397	84	81	420	361
Пролечено в иных мед. организациях РА	72	114	2	14	40	84

При проведении экспертиз качества медицинской помощи выявлены нарушения:

- 3.1.1. установление неверного диагноза, связанное с невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, с учетом рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;

- 3.1.3. установление неверного диагноза, связанное с невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного

диспансерного наблюдения, с учетом рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания;

- 3.2.1. невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;

- 3.2.2. невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица;

- 3.2.4. невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица.

Отмечается увеличение количества случаев оказания медицинской помощи с ОНМК, в параллельном снижении случаев, закончившихся летальным исходом.

При проведении анализа выявленных нарушений по результатам экспертиз качества медицинской помощи по случаям ОНМК за 2025 год выявлено всего случаев 300, в сравнении с 2024 годом 392 отмечается снижение количества нарушений. Лидирующие коды дефектов представлены в таблице:

Таблица 4

Наименование медицинской организации	Выявленные нарушения							
	2.13		3.11		3.2.1.		3.2.2.	
	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
Общее кол-во случаев	68	98	15	21	190	237	8	22

Решение:

Принять к сведению информацию проведенных экспертиз качества медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы населения Республики Алтай за 12 месяцев 2025года.

1. Страховой медицинской организации:

- 1) осуществлять ежемесячный анализ результатов целевых и плановых экспертиз качества медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения;
- 2) строго соблюдать требования п. 38 Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденных приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н (далее - Порядок контроля);
- 3) в соответствии с пунктом 44 Порядка контроля, направлять в Территориальный фонд наряду с предложениями по улучшению доступности и качества медицинской помощи планы мероприятий по устранению нарушений при оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи, представленных медицинскими организациями.
- 4) усилить работу по проведению телефонных опросов застрахованных лиц, не прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры, страховыми представителями 1 уровня, в целях уточнения своевременности исполнения медицинской организацией мероприятий по организации привлечения населения к их прохождению, выяснения причин отказов от них, на основании данных, сформированных специалистом 2 уровня.

2. Медицинским организациям:

- 1) соблюдать преемственность этапов в соответствии с маршрутизацией, установленной Министерством здравоохранения Республики Алтай, сроков проведения консультаций врачами специалистами, диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, сроков установления диспансерного наблюдения врачом-терапевтом участковым, врачом специалистом и сроков ожидания специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;
- 2) осуществлять контроль за качеством и порядком ведения медицинской документации;
- 3) организовать разбор выявленных нарушений в формате клинической конференции/семинара для всех врачей МО по соблюдению требований

Приказа МЗ РФ от 10.05.2017г №203н "Об утверждении критериев качества медицинской помощи", стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций;

4) усилить контроль за соответствием данных медицинской документации, данным реестра счета, в том числе, корректным применением тарифа.

3 . Министерству здравоохранения Республики Алтай:

1) рассмотреть необходимость актуализации схем оказания медицинской помощи и маршрутизации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;

2) обеспечить 100% охват и качественное проведение профилактических мероприятий (взрослого и детского населения) на территории Республики Алтай в 2026 году в рамках распределенных объемов МП и объемов финансового обеспечения.

Заместителя Председателя
Правительства Республики Алтай,
министр здравоохранения Республики Алтай
председатель Координационного совета



Д.А. Хубезов

