

ВЫПИСКА

Резолютивной части решения протокола Координационного совета по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Иркутской области от 15.07.2025г. №3

Решили:

1. Принять к сведению информацию Сосовой К.В. – директора Иркутского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», Хамутаевой А.А. – директора АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» филиал в г. Иркутск, о результатах контрольно-экспертных мероприятий, проведенных во исполнение поручения Оперативного штаба Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.05.2025г., по случаям оказания медицинской помощи с применением ОФЭКТ/КТ, стентирования для больных с инфарктом миокарда, стентирования или эндартерэктомии. План мероприятий по устранению выявленных нарушений.

2. В целях исполнения подпункта 4.6. пункта 4 поручения, данного в рамках Оперативного штаба Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.05.2025г. под председательством первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации В.С. Фисенко, оформленного протоколом от 22.05.2025г. №03/13-8/258, и поручения Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направленного письмом от 26.06.2025г. №00-10-30-4-06/9550, рассмотреть **План мероприятий по устранению выявленных нарушений в части соответствия клиническим рекомендациям, по исполнению объемов медицинской помощи в рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования (ТПОМС):**

2.1. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.) совместно с главным внештатным специалистом кардиологом министерства здравоохранения Иркутской области (Храмцова Н.А.):

2.1.1. Актуализировать приказ по маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом (далее – ОКС) с внесением изменений в части проведения обязательного проведения виртуальных обходов с центральными районными больницами (далее – ЦРБ);

Срок – до 01.12.2025г.

2.1.2. Обеспечить маршрутизацию необходимого числа пациентов для выполнения коронарного шунтирования (далее – КШ) и Радиочастотной катетерной абляции (далее – РЧА), в том числе в федеральные центры сердечно-сосудистой хирургии (далее – ССХ);

Срок – до 31.12.2025г., далее – постоянно.

2.1.3. Обеспечить увеличение доли пациентов с ОКС с подъёмом ST (далее – ОКСnST), которым чрезкожное коронарное вмешательство (далее – ЧКВ) проведено в течение 24 часов после тромболитической терапии (далее – ТЛТ) до 85%;

Срок – до 01.01.2026г.

2.1.4. Обеспечить своевременный перевод всех пациентов с инфарктом миокарда (далее – ИМ), ОКС без подъёма ST (далее – ОКСбпST) высокого и промежуточного риска по шка. GRACE из первичного сосудистого отделения (далее – ПСО) в региональный сосудистый центр (далее – РСЦ);

Срок – до 01.09.2025г., далее - постоянно.

2.1.5. Обеспечить контроль за правильным статистическим учетом смертности от ишемической болезни сердца (далее – ИБС) и ИМ на уровне каждого муниципального образования;

Срок – до 01.09.2025г.

2.1.6. Обеспечить применение внутрисосудистого ультразвукового исследования (далее – ВСУЗИ) или оптической когерентной томографии (далее – ОКТ) не менее чем в 20% случаев при проведении ЧКВ у пациентов со стабильной ИБС, имеющих ишемию миокарда.

Срок – до 01.08.2026г.

2.2. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.)

2.2.1. Организовать на базе ГБУЗ «ИОКБ» центры для лечения кардиогенного шока и тромбоэмболии легочной артерии (далее – ТЭЛА).

Срок – до 01.07.2026г.

2.2.2. Организовать на базе амбулаторно-поликлинического отделения ГБУЗ «ИОКБ» кардиодиспансер для курации районов области и фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП)

Срок – до 01.12.2025г.

2.2.3. Обеспечить организацию стресс-тестов для выявления ишемии миокарда в РСЦ и ПСО.

Срок – 2025 – 2026гг.

2.3. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области (Храмцова Н.А.) совместно с министерством здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.) и ФГБОУ ВО ИГМУ обеспечить организацию циклов тематического усовершенствования по кардиологии для врачей терапевтов Иркутской области.

Срок – до 01.12.2025г.

2.4. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области (Храмцова Н.А.) совместно с ОГКУЗ «МИАЦИО» (Васиченко Е.А.) и организационно-методическим отделом ГБУЗ «ИОКБ»:

2.4.1. Провести анализ причины высокого уровня и роста смертности в 2024 – 2025гг., в медицинских организациях Иркутской области, особенно в медицинских организациях с уровнем смертности от ИБС более 300 на 100 тыс. населения;

Срок – до 01.11.2025г., далее – постоянно.

2.4.2. Обеспечить внедрение мониторинга показателей артериального давления (далее – АД), частоты сердечных сокращений (далее – ЧСС), холестерина липопротеинов низкой плотности (далее - ХС ЛПНП) на терапевтических участках для лиц, состоящих на диспансерном наблюдении (с кодом МКБ I00 –I66.9) и госпитализированных по поводу обострения заболевания (с кодом МКБ I21-I22, I60-I64, I67.4, G45.9) с ежемесячной периодичностью в каждой медицинской организации в разрезе врачебных участков;

Срок – до 01.09.2025, далее - постоянно.

2.4.3. Обеспечить контроль работы заведующих кардиологических и терапевтических отделений стационаров и поликлиник по организации выполнения критериев качества оказания медицинской помощи пациентам с БСК;

Срок – до 01.09.2025, далее - постоянно.

2.5. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области (Храмцова Н.А.) при методическом сопровождении со стороны ФГБУ «НМИЦК им ак. Е.А. Чазова» Минздрава России,

Срок – до 15.08.2025г.

4. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.) совместно с главным внештатным специалистом по медицинской реабилитации министерства здравоохранения Иркутской области (Манжеев Т.П.) провести анализ причин не направления пациентов после перенесенных болезней системы кровообращения (далее – БСК), в том числе после перенесенных ОКС, на 1 этап медицинской реабилитации.

Срок – до 01.09.2025г.

5. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.) рассмотреть на расширенном совещании министерства здравоохранения Иркутской области вопросы (с принятием управленческих решений):

- результаты контрольно-экспертных мероприятий, проведенных по случаям оказания медицинской помощи с применением ОФЭКТ/КТ, стентирования для больных с инфарктом миокарда, стентирования или эндартерэктомии;
- об отражении в первичной медицинской документации результатов телемедицинских консультаций;
- о направлении пациентов перенесших БСК на 1 этап реабилитации.

Срок – до 15.08.2025г.

6. Принять к сведению информацию Сосовой К.В. – директора Иркутского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», Хамутаевой А.А. – директора АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» филиал в г. Иркутск, о результатах контрольно-экспертных мероприятий, проведенных по случаям с летальным исходом.

7. Руководителям филиалов страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области направить в министерство здравоохранения Иркутской области результаты контрольно-экспертных мероприятий, проведенных по случаям с летальным исходом, с декомпозицией по медицинским организациям.

Срок – до 25 июля 2025 года.

8. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области (Срок – постоянно):

8.1. Использовать критерии качества медицинской помощи, включенные в клинические рекомендации для оценки качества оказываемой медицинской помощи при проверке медицинской документации в рамках проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

8.2. Соблюдать требования Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012г. №502н;

8.2. По выявленным дефектам незамедлительно принимать меры по их устранению, в том числе с составлением планов мероприятий по устранению нарушений при оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи;

8.3. Обеспечить изучение каждого случая смерти пациента в целях выявления причины смерти, а также выработки мероприятий по устранению нарушений в деятельности медицинской организации и медицинских работников в случае, если такие нарушения привели к смерти пациента;

обеспечить организацию на базе кардиологических и терапевтических отделений стационаров и кардиологических кабинетов поликлиник Иркутской области регистры пациентов с фибрилляцией предсердий (далее – ФП), перенесших ОКС, ЧКВ и коронарное шунтирование (далее – КШ).

Срок – до 01.10.2025г.

2.6. ТФОМС Иркутской области (Градобоев Е.В.) провести выборку пациентов, повторно госпитализированных в связи с обострением ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности за январь – июнь 2025 года, с направлением списков в страховые медицинские организации для проведения контрольно-экспертных мероприятий и анализа причин повторной госпитализации. Результаты анализа направить в министерство здравоохранения Иркутской области и главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области (Храмцова Н.А.).

Срок – до 15.08.2025г.

2.7. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области обеспечить (срок – постоянно):

2.7.1. Обязательное определение кардиологами и терапевтами предтестовой вероятности при диагностике ИБС у пациентов с болью и дискомфортом в груди на амбулаторном этапе;

2.7.2. Нормативную нагрузку на оборудование неинвазивных стресс – тестов (в т.ч.ОФЭКТ);

2.7.3. Строгое соблюдение маршрутизации пациентов с ОКС и своевременную медицинскую эвакуацию пациентов с ОКС из отдалённых районов;

2.7.4. Выполнение количественного троп-теста всем пациентам с подозрением на ОКС;

2.7.5. Своевременный перевод всех пациентов с ИМ, ОКСблST высокого и промежуточного риска из ПСО в РСЦ;

2.7.6. проведение телемедицинских консультаций с РСЦ и ПСО;

2.7.7. преемственность медицинской помощи между стационарным и амбулаторно-поликлиническим этапами пациентам с ОКС;

2.7.8. преемственность медицинской помощи между стационарным и амбулаторно-поликлиническим этапами пациентам с ОКС.

2.8. Заведующим терапевтических отделений поликлиник обеспечить ежемесячный анализ не менее 50 амбулаторных карт на предмет соблюдения клинических рекомендаций и достижения целевых значений АД и ХС ЛПНП, контроль наполнения мониторинга показателей АД, ЧСС, ХС ЛПНП.

Срок – до 01.12.2025г.

3. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.) поручить главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области (Храмцова Н.А.) и руководителю регионального сосудистого центра ГБУЗ «ИОКБ» (Коробейникову И.В.) провести детальный анализ в части отражения в первичной медицинской документации пациентов фактов проведения консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее - телемедицинские консультации), в том числе на наличие в первичной медицинской документации медицинского заключения по результатам телемедицинских консультаций.

8.4. Проводить оперативный мониторинг выписанных со стационарного лечения пациентов и их явки в поликлинику для постановки на диспансерное наблюдение;

8.5. Увеличить частоту проведения - внутривенного тромболизиса-тромбоэкстракций при ишемическом инсульте. Обеспечить своевременное направление пациентов, перенесших ишемический инсульт на 2 и 3 этапы медицинской реабилитации;

8.6. Организовать обучение среднего и младшего медперсонала в отделениях для лечения больных с ОНМК (оценка функции глотания, позиционирование пациентов, вертикализация и тп.);

8.7. Обеспечить контроль за постановкой на диспансерный учет пациентов, перенесших ОНМК и ОКС.

9. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов. А.А.):

9.1. Рассмотреть на расширенном совещании министерства здравоохранения Иркутской области результаты контрольно-экспертных мероприятий, проведенных по случаям с летальным исходом.

Срок – до 15.09.2025г.

9.2. Обеспечить проведение телемедицинских консультаций для уточнения клинического диагноза и коррекции лечения по всем случаям, требующем ее проведения;

Срок – постоянно.

10. Принять к сведению информацию Синьковой Н.М. - заместитель министра здравоохранения Иркутской области, Стрельцовой О.В. – заместителя директора по организации ОМС ТФОМС Иркутской области, о результатах реализации национальных проектов в сфере здравоохранения, в том числе, разработка мероприятий, направленных на достижение утвержденных соответствующим федеральным проектом результатов контрольных точек.

11. Министерству здравоохранения Иркутской области (Модестов А.А.) совместно с ОГБУЗ «ООД» (Барахтенко О.А.) обеспечить ежемесячно, в срок до 27 числа месяца, представление в ТФОМС Иркутской области сведений о количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, завершивших лечение, состоящих под диспансерным наблюдением и нуждающихся в комплексном посещении в целях осуществления диспансерного наблюдения. Сведения должны включать ЕНП и СНИЛС.

12. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области:

12.1. В целях формирования своевременной и корректной отчетности по показателям региональных проектов национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», обеспечить ежемесячно, в срок до 27 числа текущего месяца, выгрузку реестров счетов на информационный ресурс ТФОМС Иркутской области;

12.2. Для расчета числа лиц с хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших в отчетном периоде медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения на участке врача-терапевта, обеспечить указание в реестрах счетов цель посещения – «Диспансерное наблюдение» (68 - комплексные посещения по ДН, 40 - прием врача в рамках ДН и 50 - прием врача в рамках ДН на дому;

Срок – постоянно.

12.3. Предоставлять в полном объеме на информационный ресурс ТФОМС Иркутской области списки граждан, подлежащих диспансерному наблюдению;

Срок – ежемесячно, до 1 числа месяца, следующего за отчетным.

12.4. Обеспечить выполнение целевых показателей в рамках реализации национальных проектов в сфере здравоохранения.

Срок – постоянно.

Секретарь Координационного совета



О.В. Стрельцова