

ВЫПИСКА

Резолютивной части решения расширенного заседания Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Иркутской области (далее – Координационный совет) от 13.02.2026г. №1

Решили:

1. Принять к сведению информацию, заслушанную в докладах директора ТФОМС Иркутской области, представителей министерства здравоохранения Иркутской области, главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Иркутской области и представителей медицинских организаций.
2. Руководителям медицинских организаций, участвующим в реализации ТП ОМС на территории Иркутской области:
 - 2.1. Принять меры по равномерному и в полном объеме выполнению установленных Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Иркутской области (далее – Комиссия) объемов оказания медицинской помощи;
Срок – постоянно.
 - 2.2. Руководителям медицинских организаций, имеющим низкие показатели исполнением объемов медицинской помощи установленных ТПОМС за январь 2026 года, предоставить пояснительные записки о причинах их невыполнения, в адрес министерства здравоохранения Иркутской области;
Срок – до 27 февраля 2026 года
 - 2.3. Обеспечить ежемесячное ведение и анализ кассового плана по доходам и расходам средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) с учетом данных о выполненных объемах медицинской помощи в рамках ТП ОМС, об остатках средств ОМС на лицевом счете, о наличии кредиторской задолженности (в том числе просроченной), о выполнении целевых показателей по среднемесячной заработной плате медицинских работников;
Срок – постоянно.
 - 2.4. Обеспечить эффективную деятельность медицинской организации и ее структурных подразделений, организацию административно-хозяйственной, финансовой и иной деятельности медицинской организации;
Срок – постоянно.
 - 2.5. Обеспечить планирование деятельности с учетом средств, получаемых из всех источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации;
Срок – постоянно.
 - 2.6. Обеспечить целевое и эффективное использование денежных средств, а также имущества, переданного медицинской организации в оперативное управление в установленном порядке;
Срок – постоянно.
 - 2.7. Обеспечить своевременное и качественное выполнение всех договоров и обязательств медицинской организации;
Срок – постоянно.
 - 2.8. Провести анализ роста по сравнению с предыдущим годом принимаемых медицинской организацией обязательств с учетом нормативных

правовых актов и определить источники финансового обеспечения указанных расходов.

Срок – до 1 марта 2026 года.

2.9. Обеспечить ежемесячное проведение оценки исполнения медицинским работником трудовой функции, установленной в трудовом договоре, руководителями медицинской организации;

Срок – постоянно.

2.10. При формировании реестров счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС указывать:

- код медицинской организации, выдавшей направление пациенту,
- дату и номер направления (по взаиморасчетам между медицинскими организациями),

- Социальную категорию (SOC) (000 – категория отсутствует, 035 – участник СВО, уволенный в запас (отставку); 065 – член семьи участника СВО; 810 – инвалид I группы; 813 – инвалид I группы участник СВО; 816 – инвалид I группы член семьи участника СВО);

Срок – постоянно.

2.11. Обеспечить корректную выдачу направлений застрахованным лицам, прикрепленным к медицинской организации, в другую медицинскую организацию для оказания медицинской помощи;

Срок – постоянно.

2.12. Организовать проведение профилактических мероприятий с выездом по месту работы или учебы, в том числе преподавателям, учителям, школьникам и студентам;

Срок – до 1 марта 2026 года.

2.13. Разместить информацию о возможности прохождения профилактических мероприятий на официальных сайтах медицинских организаций, информационных каналах;

Срок – до 1 марта 2026 года.

2.14. Предоставлять на информационный ресурс ТФОМС Иркутской области актуализированные списки лиц, подлежащих диспансерному наблюдению; Срок – ежемесячно, не позднее 1-ого числа, месяца, следующего за отчетным.

2.15. Медицинским организациям, имеющим в своем составе центры здоровья рассмотреть возможность организации выездных форм центров здоровья. Срок – до 1 марта 2026 года.

2.16. Установить Правила осуществления ухода за инвалидами I группы, включая порядок круглосуточного доступа ближайшего родственника, законного представителя или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода (далее – Правила), с последующим размещением их на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также в иных доступных местах на территории медицинской организации;

Срок – до 1 марта 2026 года.

2.17. Обеспечить проведение диспансеризации или профилактических медицинских осмотров в течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии ветерана СВО в медицинскую организацию;

Срок – постоянно.

2.18. Обеспечить качественное и в полном объеме оказание медицинской помощи во внеочередном порядке ветеранам СВО.

Срок – постоянно.

3. Министерству здравоохранения Иркутской области:

3.1. Обеспечить включение в состав рабочих групп при Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Иркутской области (далее - Комиссия по ТППГ) главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Иркутской области, с целью их синхронизации с нормативами, установленными ТППГ, в том числе в национальных проектах «Продолжительная и активная жизнь 2025-2030гг», «Семья 2025-2030гг» и подготовки предложений по установлению тарифов на медицинские услуги;

Срок – до 1 марта 2026 года.

3.2. Организовать открытие новых центров здоровья;

Срок – до 1 марта 2026 года.

3.3. Оценить организационные и финансовые возможности реализации на территории Иркутской области дистанционного наблюдения за пациентами с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, в том числе финансовую потребность на закупку тонометров и глюкометров, а также на проведение консультаций с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или законными представителями («врач-пациент»);

Срок – до 1 марта 2026 года.

3.4. Реализовать возможность использования сервиса МАХ с целью организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или законными представителями («врач-пациент») и запись на прием к врачу;

Срок – до 1 марта 2026 года.

3.5. Скорректировать маршрутизацию больных хроническим вирусным гепатитом С (далее – ХВГС), с учетом разъяснений Федерального фонда обязательного медицинского страхования, изложенных в письме от 28.01.2026г. № 00-10-30-2-06/1185, в том числе с реализацией возможности оказания медицинской помощи пациентам с ХВГС в медицинских организациях, имеющих в структуре койки дневного стационара по профилям медицинской помощи: инфекционные болезни, терапия, гастроэнтерология;

Срок – до 1 апреля 2026 года.

3.6. Внести изменения в нормативные правовые акты Иркутской области, регулирующие деятельность школ для пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ) с целью приведения их в соответствие с федеральными нормативными актами;

Срок – до 1 апреля 2026 года.

3.7. Проработать вопрос по организации школ для больных с сахарным диабетом в дистанционном формате с привлечением ГБУЗ ИОКБ.

Срок – до 1 марта 2026 года.

4. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Иркутской области по:

- онкологии – Расулову Р.И.;
- инфекционным болезням – Хабудаеву В.А.;
- кардиологии – Храмцовой Н.А.;
- лучевой и инструментальной диагностике – Толстых А.А.;
- ультразвуковой диагностике – Кузубовой Е.М.;
- эндоскопическим видам диагностики и лечения – Белоногову А.В.;
- амбулаторно-поликлинической службе – Есевой Ж.В.;
- медицинской профилактике – Поленову П.А.;
- терапии – Онучиной Е.В.;

- медицинской реабилитации – Манжееву Т.П.;
- неврологии – Бурдуковской Н.Л.;
- нефрологии – Благовещенской Н.В.;
- скорой медицинской помощи – Ворожбе А.М.;
- сердечно-сосудистой хирургии – Желтовскому Ю.В.;
- хирургии – Сандакову П.И.;
- урологии – Сысину С.А.;
- офтальмологии – Щуко А.Г.;
- оториноларингологии – Черных Н.М.;
- эндокринологии – Бардымовой Т.П.;
- акушерству и гинекологии – Протопоповой Н.В.;
- репродуктивному здоровью женщин – Дружининой Е.Б.;
- трансплантологии – Новожилову А.В.;

4.1. Утвердить план мероприятий по достижению плановых объемов оказания медицинской помощи в рамках ТП ОМС. Копии утвержденных планов предоставить в министерство здравоохранения Иркутской области и в адрес Секретаря Координационного совета;

Срок – до 15 марта 2026 года.

4.2. Подготовить предложения по корректировке утвержденных нормативов объемов оказания медицинской помощи на 2026 год в разрезе медицинских организаций, с последующим представлением их в министерство здравоохранения Иркутской области и Комиссию по ТППГ;

Срок – до 20 марта 2026 года, и далее – по необходимости.

4.3. Проводить мониторинг по достижению плановых объемов оказания медицинской помощи в рамках ТП ОМС в разрезе медицинских организаций.

Срок – постоянно.

4.4. В случае невыполнения плановых объемов оказания медицинской помощи в рамках ТП ОМС более чем на 20%, обеспечить выезд в медицинские организации с целью установления причин невыполнения, принятия мер по обеспечению выполнения объемов, а также корректировки маршрутизации пациентов, с последующим предоставлением отчета в министерство здравоохранения Иркутской области.

Срок – ежемесячно.

5. Министерству здравоохранения Иркутской области совместно с главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Иркутской области:

5.1. Синхронизировать объемы ТППГ с показателями региональных программ развития здравоохранения в рамках национальных проектов «Продолжительная и активная жизнь 2025-2030гг», «Семья 2025-2030гг»;

Срок – до 1 марта 2026 года.

5.2. Направить в Комиссию по ТППГ предложения по корректировке утвержденных нормативов объемов оказания медицинской помощи на 2026 год в разрезе медицинских организаций, с учетом предложений главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Иркутской области.

Срок – до 1 апреля 2026 года.

6. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Иркутской области Храмцовой Н.А. подготовить обоснование для проведения дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией с использованием приборов суточного мониторинга артериального давления (СМАД) и/или домашнего мониторинга артериального

давления (/ДМАД) с последующим предоставлением в ТФОМС Иркутской области.
Срок – до 27 февраля 2026 года.

7. Министерству здравоохранения Иркутской области совместно с главным внештатным специалистом кардиологом министерства здравоохранения Иркутской области Храмцовой Н.А.:

7.1. Провести анализ коек первичных сосудистых отделений (ПСО) Иркутской области на соответствие их требованиям нормативных правовых актов. Результаты анализа предоставить в адрес Председателя Координационного совета;

Срок – до 1 марта 2026 года.

7.2. Подготовить письмо (запрос) в Министерство здравоохранения Российской Федерации о возможности использования при проведении дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией СМАД/ДМАД.

Срок – до 1 марта 2026 года

8. Главному внештатному специалисту онкологу министерства здравоохранения Иркутской области Расулову Р.И. предоставить в министерство здравоохранения Иркутской области и в адрес Секретаря Координационного совета план мероприятий по достижению плановых объемов оказания медицинской помощи в рамках ТП ОМС на 2026 год по профилю «онкология» с указанием сроков его реализации.

9. Главному внештатному специалисту эндокринологу министерства здравоохранения Иркутской области Бардымовой Т.П. предоставить в Комиссию по ТППГ предложения по:

9.1. Корректировке объемов проведения диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом в разрезе медицинских организаций;

Срок – до 1 марта 2026 года.

9.2. Сбалансированию объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;
Срок – до 1 марта 2026 года

9.3. По пересмотру тарифов для на оплату медицинской помощи по профилю «эндокринология», в том числе работы кабинета «Диабетическая стопа».
Срок – до 1 марта 2026 года.

10. Утвердить план работы Координационного совета на 2026 год.

Секретарь Координационного совета

О.В. Стрельцова