

ВЫПИСКА

Резолютивной части решения 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 24.06.2026г. №2

Решили:

1. Принять к сведению информацию Градобоева Е.В. – директора ТФОМС Иркутской области, о рассмотрении обращения НИИ КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ о принятии мер по защите прав застрахованных лиц, получающих программный гемодиализ от 30.04.2026г. №151-03-05-01.

2. Министерству здравоохранения Иркутской области совместно с главным внештатным специалистом нефрологом министерства здравоохранения Иркутской области (Благовещенская Н.В.): провести анализ фактической потребности до конца 2026 года в программном гемодиализе пациентов с хронической болезнью почек (ХБП) 5 стадии, включая маршрутизацию. По результатам проведенного анализа направить предложения в Комиссию по разработке ТП ОМС.

Срок – не позднее 20 июля 2026 года.

3. Рекомендовать министерству здравоохранения Иркутской области:

3.1. Провести анализ в разрезе медицинских организаций областной формы собственности, в части оценки возможностей медицинских организаций оперативного приема пациентов, нуждающихся в проведении планового амбулаторного гемодиализа (наличие необходимого оборудования, площадей, реанимационных отделений и т.п.) (во исполнение пп. 3.1. п. 3 решения, оформленного Протоколом Координационного совета от 29.01.2024г. №1);

Срок – не позднее 8 июля 2026 года.

3.2. Предоставить в адрес Заместителя Председателя Правительства Иркутской области, председателя Координационного совета Дикусаровой Н.И.:

3.2.1. План мероприятий в случае выхода медицинских организаций частной формы собственности, из числа медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования и механизм маршрутизации пациентов, нуждающихся в проведении планового амбулаторного гемодиализа по жизненным показаниям, в другие медицинские организации (областной или частной формы собственности) (во исполнение пп. 3.2. п. 3 решения, оформленного Протоколом Координационного совета от 29.01.2024г. №1);

Срок – не позднее 8 июля 2026 года.

3.2.2. Утвержденный план мероприятий взаимодействия между медицинскими организациями по вопросам трансплантологии.

Срок - не позднее 8 июля 2026 года.

4. Главному внештатному специалисту нефрологу министерства здравоохранения Иркутской области (Благовещенская Н.В.) совместно с руководителями медицинских организаций по месту прикрепления пациентов нуждающихся в плановом амбулаторном гемодиализе: организовать составление и подписание планов проведения диспансерного наблюдения пациентов нуждающихся в плановом амбулаторном гемодиализе по месту их прикрепления, в том числе с учетом всех заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), по поводу которых они нуждаются в диспансерном наблюдении (далее

– Планы). Планы, утвержденные руководителями медицинских организаций, предоставить в адрес председателя Координационного совета и Секретаря Координационного совета.

Срок – не позднее – 8 июля 2026 года.

5. Руководителям медицинских организаций обеспечить проведение своевременного и в полном объеме диспансерного наблюдения пациентов, нуждающихся в плановом амбулаторном гемодиализе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и утвержденными Планами.

Срок – постоянно.

6. Принять к сведению информацию Протопоповой Н.В. - главного внештатного специалиста по акушерству министерства здравоохранения Иркутской области, Шишкиной Н.В. - главного внештатного специалиста неонатолога министерства здравоохранения Иркутской области, Калинковой Н.В. - заместителя начальника отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Иркутской области, по вопросам материнской и младенческой смертности и реализации ТП ОМС.

7. Министерству здравоохранения Иркутской области:

7.1. Утвердить порядок маршрутизации беременных и новорожденных, согласно действующим порядкам оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и «неонатология», с учетом новых требований: критериев и сроков проведения мониторинга состояния женщин и новорожденных, исключающих потерю «золотого часа»; обязательного экстренного уведомления неонатального дистанционного консультационного центра (далее - ДКЦ) о поступлении беременной с высоким риском преждевременных родов; показаний для эвакуации новорожденных в медицинские организации III группы и т.д. Утвержденный порядок предоставить в адрес Секретаря Координационного совета.
Срок – не позднее 25 июля 2026 года.

7.2. Рассмотреть вопрос по внедрению на территории Иркутской области автоматизированного мониторинга детей с применением профильного программного обеспечения, с возможностью активного мониторинга и просмотра электронных медицинских карт (ЭМК) детей в ДКЦ.

Срок - не позднее 25 июля 2026 года.

8. Министерству здравоохранения Иркутской области совместно с главным внештатным специалистом по медицине катастроф министерства здравоохранения Иркутской области (Ворожба А.М.):

8.1. Проработать вопросы формирования и работы в составе ГБУЗ «ИО ЦМК» двух неонатальных бригад в круглосуточном режиме.

Срок - не позднее 25 июля 2026 года.

8.2. Проработать вопрос укомплектования неонатальных бригад медицинским оборудованием, в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», в том числе транспортным инкубатором, оборудованием для проведения терапевтической гипотермии (ТГ), аппаратами искусственной вентиляции легких (ИВЛ), мониторинга витальных функций и т.д. Информацию довести до сведения Секретаря Координационного совета

Срок - не позднее 25 июля 2026 года

8.3. Вынести вопрос о совершенствовании службы медицины катастроф Иркутской области на рассмотрение заседания демографического совета при Губернаторе Иркутской области по реализации региональных проектов.

Срок – не позднее 6 июля 2026 года.

9. Главному врачу ОГБУЗ «ИГПЦ им. Малиновского» (Ежова И.В.) предоставить в адрес главного внештатного специалиста по медицине катастроф министерства здравоохранения Иркутской области (Ворожба А.М.) кандидатуры врачей неонатологов, реаниматологов для работы в неонатальных бригадах ГБУЗ «ИО ЦМК».

Срок - не позднее 13 июля 2026 года.

10. Главному врачу ГБУЗ ИГОДКБ (Козлов Ю.А.):

10.1. Осуществлять мониторинг качества оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», в том числе внедрение региональных телемедицинских консультаций (ТМК), аудита, организации выезда в медицинские организации области, внедрение в работу медицинских организаций системы инфекционного контроля и профилактики врожденных инфекций;

Срок – не позднее 1 августа 2026 года.

10.2. Осуществлять проведение телемедицинских консультаций тяжелых пациентов с федеральными центрами.

Срок – постоянно.

11. Министерству здравоохранения Иркутской области (Плюта С.Н., Пакулова Е.С., Калинин Н.В.) проработать вопрос возможности обучения (повышения квалификации) медицинского персонала (врачей неонатологов, педиатров, анестезиологов-реаниматологов) в сим-тренинг центре на базе ГБУЗ ИОКБ, в том числе в медицинской организации III группы ОПЦ по вопросам оказания реанимационной помощи новорожденным.

Срок - не позднее 25 июля 2026 года.

12. Принять к сведению информацию Ворониной Н.В. - заместителя директора Иркутского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», о результатах проведения мультидисциплинарных целевых экспертиз качества медицинской помощи по случаям материнской и младенческой смертности, а также по случаям преждевременных родов.

13. Руководителям медицинских организаций, участвующим в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области:

13.1. Своевременно организовывать прегравидарную подготовку / планирование беременности;

Срок – постоянно.

13.2. Обеспечить своевременное обследование беременных при постановке на учёт, в течение 2-х недель после первого визита к гинекологу: обследование терапевта, стоматолога, офтальмолога, лабораторные и культуральные исследования;

Срок – постоянно.

13.3. Обеспечить экстренную организацию мультидисциплинарного консилиума при возникновении жизнеугрожающей патологии матери для выбора оптимальной тактики ведения беременной;

Срок – постоянно при необходимости.

13.4. Обеспечить преемственность между гинекологическим стационаром и женской консультацией при не вынашиваемости беременности, замершей беременности;

Срок – постоянно.

13.5. Обеспечить своевременную консультацию в медицинских организациях III уровня (областной перинатальный центр/городской перинатальный центр) беременных из группы риска (многоплодная беременность, преждевременные роды в анамнезе);

Срок – постоянно.

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

14.1. Организовывать проведение мультидисциплинарных экспертиз качества медицинской помощи по случаям материнской и младенческой смертности на всех этапах ее оказания, в том числе ведения беременности;

Срок – постоянно.

15. Принять к сведению информацию Ворониной Н.В. – заместителя директора Иркутского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», об обращениях и жалобах застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и предложениях по улучшению доступности и качества медицинской помощи, направленных в министерство здравоохранения Иркутской области в 2025 году по результатам экспертизы качества медицинской помощи.

16. Руководителям медицинских организаций, участвующим в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории Иркутской области:

16.1. Обеспечить предоставление застрахованным лицам доступной, своевременной и качественной медицинской помощи, в том числе соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, улучшение условий оказания медицинской помощи, доступной записи на прием к врачу;

Срок – постоянно.

16.2. Принимать меры по предупреждению возникновения конфликтных ситуаций, в том числе соблюдение норм этики и деонтологии медицинским персоналом.

Срок – постоянно

16.3. Обеспечить соблюдение требований Порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций, в том числе по медицинской реабилитации взрослых и детей;

Срок – постоянно.

16.4. Обеспечить своевременное предоставление всей запрашиваемой страховыми медицинскими организациями и ТФОМС Иркутской области медицинской документации для проведения контрольно-экспертных мероприятий в соответствии с требованиями п. 65 Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденного приказом Минздрава России от 19.03.2021г. №231н;

Срок – постоянно

16.5. Организовать внутренний контроль в соответствии с требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденными Приказом Минздрава России от 31.07.2020г. №785н.

Срок – постоянно.

17. Министерству здравоохранения Иркутской области:

17.1. Предоставить в адрес Секретаря Координационного совета нормативный документ, регламентирующий организацию первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу, с учетом территориальных зон обслуживания населения медицинскими организациями на территории Иркутской области.

Срок – не позднее 20 июля 2026 года.

17.2. Разработать рекомендации по реабилитации детей с детским церебральным параличом (ДЦП) и перинатальной патологией;

Срок – не позднее 28 июля 2026 года.

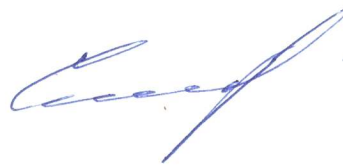
17.3. Разработать порядок маршрутизации детей с целью пассивной иммунизации детей с целью профилактики респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (РСВИ) в Иркутской области;

Срок – не позднее 28 июля 2026 года.

18. Министерству здравоохранения Иркутской области с привлечением главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Иркутской области подготовить рекомендации, регламентирующие перечень необходимых обследований и консультаций специалистов, необходимых для проведения пациентам перед плановой госпитализацией в медицинские организации Иркутской области.

Срок - не позднее 1 сентября 2026 года

Секретарь Координационного совета



О.В. Стрельцова