

РЕШЕНИЕ
Координационного совета
по организации защиты прав застрахованных при предоставлении
медицинской помощи и реализации законодательства в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Удмуртской Республики

"30" августа 2018 года

Протокол № 3

г. Ижевск

На заседании Координационного совета по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере ОМС на территории Удмуртской Республики (Координационный совет) заслушаны доклады начальника Отдела по организации обязательного медицинского страхования ТФОМС УР Е.О. Евтодиевой «О взаимодействии участников системы обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения», директора Удмуртского филиала АО «Страховая компания СОГАЗ-Мед» А.А. Смолина «О результатах экспертизы качества медицинской помощи застрахованным по классу «Болезни системы кровообращения» в БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», заместителя главного врача БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР» О.С. Баженовой «О мерах по повышению качества медицинской помощи в БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», заведующей поликлиникой БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР» Н.Ю. Шутовой «Об организации кабинета профилактики инфаркта и инсульта в БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР», директора филиала ООО «РГС - Медицина» - «РГС - Удмуртия - Медицина» Н.В. Кириловой «Деятельность страхового представителя 3 уровня при сопровождении пациентов с ОКС», главного внештатного специалиста МЗ УР по кардиологии С.А. Помосова «О диспансерном наблюдении больных, перенесших острый коронарный синдром».

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» страховые медицинские организации осуществляют информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, в том числе при осуществлении диспансерного наблюдения согласно приказу МЗ РФ от 21.12.2012 № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения».

В рамках информационного сопровождения застрахованных лиц с января 2018 года в системе ОМС начали работать страховые представители 3 уровня. Деятельность страховых представителей при сопровождении пациентов, в том числе с острым коронарным синдромом (ОКС), направлена

на предотвращение ухудшения состояния здоровья на амбулаторном этапе, снижение риска смерти, в том числе путем организации по результатам проведенной диспансеризации и диспансерного наблюдения медицинской помощи надлежащего качества, своевременного планового проведения высокотехнологичных операций (стентирования коронарных, сонных артерий, а также аорто-коронарного шунтирования и др.).

При проведении страховыми представителями 3 уровня экспертных мероприятий по оценке эффективности диспансерного наблюдения пациентов, перенесших ОКС, в Удмуртской Республике в целом и, в частности в БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР», выявлены факты отсутствия диспансерного наблюдения, невыполнения стандартов медицинской помощи в части направления на дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний, к врачу-кардиологу, отсутствие в амбулаторной карте выписного эпикриза после стационарного лечения с рекомендациями по дальнейшей тактике ведения пациента, отсутствие медицинской реабилитации при наличии медицинских показаний.

За 6 месяцев 2018 года в Удмуртской Республике в 1,3 раза увеличилось количество вызовов скорой помощи и число посещений при повторном инфаркте миокарда. Больничная летальность от ОКС в сравнении с 2017 годом выросла в 1,4 раза, а среди трудоспособных граждан - в 2 раза.

По результатам анализа установлено, что на территории Удмуртской Республики необходимо утверждение детальной маршрутизации пациентов, перенесших ОКС, в рамках диспансерного наблюдения в течение первого года после заболевания на терапевтическом участке. Отсутствует преемственность между стационарным и амбулаторно-поликлиническим этапами лечения. В связи с этим предложено организовать направление выписного эпикриза в автоматическом режиме в поликлинику по месту прикрепления и в СМО из первичных сосудистых отделений посредством Единого информационного ресурса.

В целях достижения оптимального результата при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами, в том числе перенесшими ОКС, своевременного выявления и предупреждения осложнений, а также обеспечения доступности и качества медицинских услуг для населения Минздравом России и Федеральным фондом ОМС рекомендовано в каждом субъекте Российской Федерации утвердить регламент взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, территориальных фондов обязательного медицинского страхования и страховых медицинских организаций при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения.

В настоящее время проект регламента разработан ТФОМС УР и проходит стадию согласования в МЗ УР.

Координационный совет решает:

1. Принять к сведению:

1.1. Доклад «О взаимодействии участников системы обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения»;

1.2. Доклад «О результатах экспертизы качества медицинской помощи застрахованным по классу «Болезни системы кровообращения» в БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»;

1.3. Доклад «О мерах по повышению качества медицинской помощи в БУЗ УР «Глазовская МБ МЗ УР»;

1.4. Доклад «Об организации кабинета профилактики инфаркта и инсульта в БУЗ УР «ГКБ № 9 МЗ УР»;

1.5. Доклад «Деятельность страхового представителя 3 уровня при сопровождении пациентов с ОКС»;

1.6. Доклад «О диспансерном наблюдении больных, перенесших острый коронарный синдром».

2. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики рекомендовать:

2.1. утвердить Методические рекомендации по диспансерному наблюдению граждан после перенесенного острого коронарного синдрома и кардиохирургических операций;

2.2. в отношении медицинских организаций Удмуртской Республики рассмотреть возможность обеспечения:

2.2.1. диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими острый коронарный синдром или после кардиохирургических операций, в том числе путем выбора и назначения врача, ответственного за диспансерное наблюдение данной категории пациентов;

Срок: постоянно;

2.2.2. заполнения сведений в Контрольной карте диспансерного наблюдения (форма № 030/у-04), утвержденной приказом МЗСР РФ от 22.11.2004г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг» на каждого пациента с обязательным указанием даты последующей явки;

Срок: постоянно;

2.2.3. исполнения Временного регламента информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения в сфере обязательного медицинского страхования на территории Удмуртской Республики;

Срок: постоянно.

2.3. в отношении медицинских организаций, имеющих в составе первичное сосудистое отделение (сосудистый центр):

2.3.1. актуализацию сведений о личных телефонах и адресах пациентов при выписке из стационара для последующей работы страховых представителей по информированию застрахованных;

Срок: постоянно;

2.3.2. запись пациентов, перенесших острый коронарный синдром или кардиохирургическую операцию, на прием кардиолога (через 1 месяц) непосредственно в момент выписки из стационара, информирование гражданина о дате приема и возможности его информирования страховой медицинской организацией;

Срок: постоянно;

2.3.3. передачу выписных эпикризов на пациентов, выписанных за предыдущую неделю, в Единый информационный ресурс еженедельно в первый рабочий день недели до 16.00;

Срок: с момента внесения дополнения в программный продукт;

2.4. рассмотреть возможность внесения дополнения в программный продукт с целью выгрузки выписного эпикриза в Единый информационный ресурс для медицинских организаций, оказывающих специализированную помощь в стационарных условиях больным с ОКС.

2.5. рассмотреть возможность проведения обучающего семинара с участием главных внештатных специалистов МЗ УР по кардиологии и амбулаторно-поликлинической службе по вопросам диспансерного наблюдения на терапевтическом участке для заведующих поликлиниками (заведующих терапевтическими отделениями поликлиник), заместителей по организационно-методической работе.

Срок: в течение октября 2018г.

2.6. рассмотреть возможность ведения базы данных (реестра) больных после кардиохирургических операций с целью учета данных при решении вопроса о первоочередности выезда бригады скорой медицинской помощи на станции (в отделении) скорой медицинской помощи.

Срок: до 30.09. 2018г.

3. Страховым медицинским организациям обеспечить:

3.1. прием выписных эпикризов в отношении застрахованных лиц из Единого информационного ресурса;

Срок: с момента внесения дополнения в программный продукт;

3.2. информирование страховыми представителями застрахованных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению, о необходимости явки к врачу-терапевту, если по данным реестров-счетов не прошли установленный приказами диспансерный осмотр;

Срок: постоянно с сентября 2018г.

3.3. информирование застрахованных о необходимости постановки на диспансерное наблюдение в связи с заболеванием и об установленной частоте наблюдения;

Срок: постоянно с сентября 2018г.

3.4. мониторинг случаев повторных вызовов СМП (3 раза в неделю) по одному и тому же заболеванию застрахованным лицом, подлежащим

диспансерному наблюдению, обращение к застрахованному с целью уточнения ситуации и побуждения у него обратиться к участковому врачу, передача сведений главным врачам в ежемесячном режиме. Отбор данных страховых случаев для проведения тематических ЭКМП на этапе амбулаторного звена и на этапе оказания СМП;

Срок: постоянно с сентября 2018г.

3.5. информирование застрахованных, имеющих 2 группу здоровья о необходимости и возможности посещения Школ здоровья, графике работы Школ здоровья с целью побуждения их к здоровому образу жизни и коррекции факторов риска

Срок: постоянно с сентября 2018г.

3.6. информировать ТФОМС УР и МО о выявленных в результате тематических контрольных мероприятий фактах, свидетельствующих о нарушении порядка проведения диспансерного наблюдения;

Срок: постоянно с сентября 2018г.

4. Территориальному фонду ОМС УР:

4.1. реализовать возможность приема выписных эпикризов из МО и передачу в СМО и МО по месту прикрепления застрахованного;

Срок: в течение 5 рабочих дней с момента внесения дополнения в программный продукт .

4.2. учесть при составлении плана тематических ЭКМП необходимость проведения экспертиз качества диспансерного наблюдения, в том числе по фактам частого вызова СМП у больных, состоящих на диспансерном наблюдении.

Срок: постоянно.

Председатель
Координационного совета



П.В.Митрошин

