

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

"24" октября 2019 года

Протокол №10

г. Ижевск

1.1. 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: доклад директора ТФОМС УР П.В.Митрошина «О реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями. Итоги 9 мес. 2019 г.», главного врача БУЗ УР «РКОД МЗ УР», главного внештатного специалиста-онколога МЗ УР Свирина Н.А. «О совершенствовании оказания онкологической помощи в Удмуртской Республике», доклад начальника Управления по вопросам медицинского страхования Чукавиной А.В. «О результатах контроля выполнения медицинскими организациями Удмуртской Республики Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», итоги анализа летальных случаев (в соответствии с приказом ФОМС №104), Советника Генерального директора ООО «Капитал Медицинское Страхование», президента НП «Национального Агентства по безопасности пациентов и независимой медицинской экспертизе», сопредседателя комитета по независимой медицинской экспертизе СМС «Национальная медицинская палата», д.м.н, профессора Старченко А.А.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики ежемесячно проводит анализ использования медицинскими организациями Удмуртской Республики средств ОМС в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Анализ проводится на основании данных отчётности, предоставляемой в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 29.11.2018 № 260 "Об утверждении форм и порядка представления отчетности об объеме и стоимости медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, оказанной медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования", без учёта оказания онкогематологической помощи. За 9 мес. 2019 г. использовано практически **80%** средств ОМС на оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях Удмуртской Республики в стационарных условиях и в условиях дневного стационара от плана на 9 месяцев, в том числе:

- на противоопухолевую лекарственную терапию направлено 55,8% от общего размера средств (целевой показатель – 75%),
- на лучевую терапию направлено 9,0% от общего размера средств,

- на лучевую терапию в сочетании с противоопухолевой лекарственной терапией направлено 8,7% от общего размера средств,
- на хирургическое лечение направлено 24,2%,
- на другое лечение – 2,3% от общего размера средств.

Выполнены объёмы медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях, – **84 %**, в условиях дневного стационара – **81 %** от плана на 9 месяцев.

Средняя стоимость медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями в стационарных условиях, составила **80,4 тыс. рублей (при нормативе 76,7 тыс.руб.)**, в условиях дневного стационара – **77,0 тыс. рублей (при нормативе 70,6 тыс.руб.)**.

Высокая средняя стоимость лечения в РКОД (84,4 тыс.руб.), 1 РКБ (85,00 тыс.руб), РДКБ (92,7 тыс.руб.), ООО «Больница «Лава» (86,5 тыс.руб.)

Средняя стоимость противоопухолевой лекарственной терапии составила в стационарных условиях **76,1 тыс. рублей**, в условиях дневного стационара – **74,4 тыс. рублей**.

В Удмуртской Республике в условиях круглосуточного стационара из 447 утвержденных схем химиотерапии используется **171 или 38 %**, тогда как в РФ – 437 схем (97,8%). В условиях дневного стационара из 599 предусмотренных на территории РФ схем химиотерапии в Удмуртии используется **204 схемы или 34 %**, в целом по РФ этот показатель составляет 95%.

В целом по республике отмечается положительная динамика применения КСГ более высокого уровня как в круглосуточном, так и в дневном стационаре в течение 2019 года.

Преобладает применение КСГ 1-3 группы с наименьшей стоимостью в Глазовской МРБ в круглосуточном стационаре, в дневном стационаре: в Воткинской (60%) и Сарапульской (61,5%) городских больницах ГБ, Игринской РБ (72,4%).

Также отмечается положительная динамика доли больных, пролеченных на ранних стадиях. Доля пролеченных больных с 1-2 стадией соответствует среднероссийским показателям и составляет 27,0 % (в РФ – 27,7%), с III-IV стадией заболевания составляет 43,4% (в РФ – 45,7%). Таким образом, за 9 месяцев 2019 года в Удмуртской Республике отмечен рост в 2,5 раза доли пролеченных онкобольных на ранних стадиях в сравнении с данными за 5 месяцев 2019 года.

За 9 мес. **295 жителей** Удмуртии получили специализированную помощь по профилю «онкология» за пределами республики, **180** иногородних пациентов - в наших учреждениях.

Жителям УР становится доступнее такая услуга – как ПЭТ КТ за пределами Удмуртии. За 9 мес. 2019 г. проведено 307 процедур, прогнозируемый рост числа исследований в 2019 году составит 35%.

С 2018 года страховыми медицинскими организациями начата работа по контролю за обеспечением прав пациентов на получение бесплатной медицинской помощи онкологическим больным, в том числе:

- своевременности выявления новообразований на ранних клинических стадиях;
- соблюдения маршрутизации пациентов;
- своевременности госпитализации
- соблюдения сроков циклов химиотерапии и таргетной терапии.

Всего за 9 мес.2019 г. медицинскую помощь при подозрении и с установленным диагнозом онкозаболевания получили 25 524 человек или 67 % от состоящих на учете в Удмуртской Республике в Онко-регистре. Впервые в 2019 году выявлено 4 678 больных. Гистологическая верификация опухоли в нарушение Порядка оказания медицинской помощи по профилю «онкология» по данным медицинских организаций своевременно назначена только в 12 %, исследования КТ и МРТ проведены своевременно в 13%.

Впервые в 2019 году ППГ предусмотрено, что срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Диспансерное наблюдение устанавливается после подтверждения диагноза в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях

В УР с октября 2018 года реализована возможность получения выписного эпикриза из стационара непосредственно в поликлинику через Единый информационный ресурс. Выписки ежедневно поступают в каждую МО по месту прикрепления пациента и СМО из территориального фонда. Фактически за 9 мес.2019 по данным МО взято на диспансерный учет 66 % от выявленных больных в 2019 году.

Координационный совет решает:

1.Принять к сведению доклады:

- 1.1.«О реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями». Итоги 9 мес. 2019 г.
- 1.2. «О совершенствовании оказания онкологической помощи в Удмуртской Республике».
- 1.3. «О результатах контроля выполнения медицинскими организациями Удмуртской Республики Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», итоги анализа летальных случаев (в соответствии с приказом ФОМС №104).
- 1.4. «Реализация задачи «Формирования системы защиты прав пациентов» в рамках Федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение».

2. Утвердить План заседаний Координационного совета по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Удмуртской Республики на 2019 год.

2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики:

2.1. осуществлять контроль:

2.1.1. за выполнением плановых объемов финансовых средств по профилю «онкология» в медицинских организациях Удмуртской Республики;

2.1.2. за исполнением Методических рекомендаций по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания.

Срок: постоянно.

2.2. продолжить мониторинг закупок и расходования лекарственных препаратов, используемых в схемах химиотерапевтического лечения в медицинских организациях Удмуртской Республики.

Срок: ежемесячно.

2.3. проводить анализ обращений граждан с онкологическими заболеваниями (подозрением на злокачественные новообразования) с информированием Министерства здравоохранения Удмуртской Республики.

Срок: ежеквартально.

3. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики рассмотреть возможность:

3.1. разработки и утверждения алгоритма обследования, регламента информационного сопровождения пациента с подозрением на онкологическое заболевание;

3.2. В отношении руководителей медицинских организаций рассмотреть возможность:

3.2.1. усиления контроля за оказанием медицинской помощи населению в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 N 915н (ред. от 04.07.2017); Порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом МЗ РФ от 29 марта 2019 года N 173н.

Срок: постоянно.

3.2.2. обеспечения предельных сроков ожидания отдельных видов диагностических исследований при подозрении на злокачественное новообразование.

Срок: постоянно.

3.2.3. личного контроля руководителей медицинских организаций за:

- своевременностью, корректностью и полнотой заполнения данных об оказанной медицинской помощи при формировании реестра счетов по случаям оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями

(подозрением на злокачественные новообразования) по всем условиям оказания медицинской помощи: амбулаторно – поликлиническая, стационарная, дневного стационара и скорой медицинской помощи (в соответствии с требованиями приказа ФОМС от 28.09.2018 №200 «О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 №79»).

- заполнением «Выписки об оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями» при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (письмо Минздрава России №17-0/6231, ФОМС №10670/30/и от 24.08.2018 «О формировании реестров счетов за оказанную медицинскую помощь в сфере ОМС»).

- предоставлением в страховые медицинские организации первичной медицинской документации для проведения экспертных мероприятий.

Срок: постоянно.

4. Главному внештатному специалисту МЗ УР, главному врачу БУЗ УР «РКОД МЗ УР» Н.А.Свирину обеспечить:

4.1. регистрацию БУЗ УР «РКОД МЗ УР» в Телемедицинской информационной системе Минздрава России.

Срок: до 1 декабря 2019 года.

4.2. контроль за проведением консультаций с использованием телемедицинской информационной системы Минздрава России со специалистами федеральных научно-исследовательских медицинских центров.

Срок: постоянно.

4.3. преимущество в передаче сведений об установленном диагнозе ЗНО из БУЗ УР «РКОД МЗ УР» в МО по месту прикрепления пациента с впервые выявленным диагнозом ЗНО с целью реализации соблюдения срока постановки на диспансерный учет.

Срок: постоянно.

5.Руководителям страховых медицинских организаций рекомендовать:

5.1. проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (утвержденными ФОМС от 30.08.2018г. № 10868/30/и);

5.2. обеспечить своевременность и полноту предоставление отчетных данных в рамках «Мониторинга проведения территориальными фондами обязательного медицинского страхования и страховыми медицинскими организациями контрольно-экспертных мероприятий по профилю «Онкология» в 2019 году» (письмо ФОМС от 03.04.2019 №3926/30-1/и);

5.3. обеспечить проведение мультидисциплинарной целевой экспертизы качества медицинской помощи в случае летального исхода при злокачественных новообразованиях молочной железы у женщин (код МКБ 10 - С 50); злокачественных новообразованиях предстательной железы у мужчин (код МКБ10 - С61) в соответствии с п. 35 Порядка организации и проведения контроля объемов,

сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденного приказом ФОМС от 28.02.2019 N 36 (Порядок контроля);

5.4. проведение тематической экспертизы качества медицинской помощи в МО в соответствии с п. 24 Порядка контроля;

5.5. взять под контроль направление медицинскими организациями планов мероприятий по устранению нарушений в оказании медицинской помощи в МО, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи в соответствии с п.78 Порядка контроля;

5.6. разрабатывать и предоставлять в ТФОМС УР предложения по улучшению качества медицинской помощи по факту выявленных нарушений при проведении ЭКМП с приложением планов мероприятий по устранению нарушений при оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи, представленных медицинскими организациями во исполнение п.52 Порядка контроля.

Срок: постоянно.

Председатель
Координационного совета



П.В.Митрошин