

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

"13" декабря 2019 года

Протокол №12

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:

1. доклад Руководителя ТО Росздравнадзора по УР Быстрых Д.А. «Итоги контрольно-надзорной деятельности ТО Росздравнадзора по УР за 9 мес. 2019 года».

Территориальным органом Росздравнадзора по Удмуртской Республике всего за 9 месяцев 2019 года проведено 106 проверок по 617 направлениям.

В ходе проведения 97 проверок сотрудниками Территориального органа Росздравнадзора по Удмуртской Республике в 44 проверках (45%) выявлено 197 нарушений (более 4 нарушений в одной проверке).

По результатам 97 проверок за 10 месяцев 2019 года выдано 44 предписания об устранении выявленных нарушений, составлено 65 протоколов об административных правонарушениях, в том числе по материалам, поступившим из правоохранительных органов 13 протоколов.

Территориальным органом рассмотрено 52 административных дела (далее - АД), наложены штрафы по 39 АД (75%). По остальным вынесены предупреждения. В судебном порядке рассмотрено 10 АД, наложены штрафы по 4 АД, по остальным вынесены предупреждения.

Общая сумма наложенных штрафов – 1 396 тыс. руб. Общая сумма взысканных штрафов за 10 месяцев 2019 года составила – 786 тыс. руб.

2. Доклад главного внештатного специалиста эксперта по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения УР Сахабутдиновой Е.П. «Состояние материнской смертности и акушерские аспекты снижения младенческой смертности»

Основные дефекты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»:

1. Отсутствие в медицинских организациях списка женщин фертильного возраста с абсолютными противопоказаниями к беременности.

2. Отсутствие прегравидарной подготовки.

3. Поздняя явка для взятия на учет по беременности.

Дефекты оказания медицинской помощи на амбулаторном этапе:

- отсутствие исследований: АЧТВ, агрегация тромбоцитов, креатинин, ИППП, микробиологические исследования;
- отсутствие описания варикозных вен нижних конечностей;
- отсутствие консультаций всех необходимых специалистов;
- отсутствие онкологической настороженности;
- несоблюдение способа транспортировки.

Дефекты оказания медицинской помощи на стационарном этапе:

- неадекватная антибиотикотерапия;
- отсутствие рентгенологических методов диагностики;
- недооценка кровопотери;
- несвоевременное обращение в акушерский дистанционный центр и РЦЭМП;
- отсутствие навыков оперативной техники.

Необходимо обеспечить с целью устранения выявленных нарушений:

1. регулярное повышение квалификации медицинских работников;
2. своевременное использование возможностей телемедицинских консультаций;
3. укрепление материально-технической базы службы акушерства и родовспоможения.

3. Доклад главного внештатного специалиста эксперта по анестезиологии и реанимации Министерства здравоохранения УР Евсева С.Ф. «Пути и резервы снижения младенческой смертности»

За 2017 год - 9 мес. 2019 года показатель младенческой смертности ниже аналогичного периода 2018 года и составил 4,2 ‰ (в 2018 году - 4,4 ‰), а также ниже уровня РФ и ПФО (4,8 ‰ и 4,6 ‰ соответственно). Показатель младенческой смертности в городах республики ниже, чем в селах (3,7 ‰ и 5,7 ‰ соответственно).

Начиная с 2018г. прогрессирует неблагоприятная тенденция в структуре причин младенческой смертности в Удмуртской Республике: традиционно на втором месте в структуре были врожденные пороки развития, а с 2018 года несчастные случаи занимают второе место в структуре причин младенческой смертности, а в 2019 году отмечается рост числа несчастных случаев.

4. Доклад директора Удмуртского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Смолина А.А. «О результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в УР в разрезе медицинских организаций в случаях младенческой и материнской смертности»,

По всем случаям материнской смертности (за 2017г. – сентябрь 2019 г. составило: в 2017 году -1, в 2018 году – 3, за 9 месяцев 2019 года – 1) экспертами страховых медицинских организаций проведены экспертные мероприятия, в двух случаях выявлены дефекты оказания медицинской помощи и оформления медицинской документации, не повлиявшие на исход заболевания.

В 2017г. зарегистрировано 78 случаев, в 2018г. 56 случаев, за 9 месяцев 2019 года – 39 случаев младенческой смертности в условиях круглосуточного стационара (по данным МЗ УР). Страховыми медицинскими организациями проведены экспертные мероприятия случаев лечения в стационаре, предъявленных к оплате: в 2017 году – 28

(из них 28,5% с дефектами оказания медицинской помощи), в 2018 году – 22 (из них выявлены дефекты в 22,7%), в 2019 году – 12 (из них выявлены дефекты в 8,3%).

В 10 случаях экспертные мероприятия проводились по факту младенческой смертности с врожденными пороками сердца. Ни одна страховая организация не проводила экспертные мероприятия по ведению беременности женщинам в данном случае.

5. Доклад начальника Контрольно-ревизионного управления ТФОМС УР Шишкина С.Ф. «Результаты проверок ТФОМС УР страховых медицинских организаций и медицинских организаций в 2019 г.».

За 11 месяцев проведена проверка 60 медицинских организаций, из них 39 государственных учреждений здравоохранения.

В государственных учреждениях более чем в 4 раза, снизились суммы выявления нецелевого расходования средств ОМС с 22,1 до 5,3млн.рублей.

В процессе контрольной деятельности выявляются случаи дублирования оплаты лечения по ОМС и за счет собственных средств пациентов, либо факты приобретения пациентом за счет собственных средств лекарственных препаратов и медицинских изделий по назначению врача в период лечения в стационаре по ОМС.

В целом наблюдается положительная динамика снижения количества фактов и сумм нецелевого использования средств ОМС.

Координационный совет решает:

1. Принять к сведению доклады:

1.1.«Итоги контрольно-надзорной деятельности ТО Росздравнадзора по УР за 9 мес. 2019 года».

1.2.«Состояние материнской смертности и акушерские аспекты снижения младенческой смертности».

1.3.«Пути и резервы снижения младенческой смертности».

1.4.«О результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в УР в разрезе медицинских организаций в случаях младенческой и материнской смертности»

1.5.«Результаты проверок ТФОМС УР страховых медицинских организаций и медицинских организаций в 2019 г.».

2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики:

2.1. Продолжить контроль за деятельностью медицинских организаций и страховых медицинских организаций, в том числе за экспертной деятельностью страховых медицинских организаций по случаям младенческой и материнской смертности, а также путем проведения реэкспертиз.

Срок: постоянно.

2.2. Дополнить Рекомендуемый перечень рубрик и подрубрик МКБ Х для исключения из отбора страховых случаев при организации целевых экспертиз по поводу одного и того же заболевания в течение 30 дней по случаям оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (случаи повторного обращения по поводу одного и того же заболевания) случаи сочетания оказания\ медицинской помощи в «неотложной форме» с последующим обращением на амбулаторный прием к терапевту(педиатру) или врачу специалисту, с одним кодом МКБ в пределах указанного периода.

Срок: с 01.01.2020 года.

2.3. Включить в перечень тем для проведения тематической экспертизы в 2020 году случаи рождения детей с врожденными пороками развития с оценкой качества ведения беременности.

Срок: декабрь 2019 г.

3. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики рассмотреть возможность:

3.1. Приобретения ультразвукового аппарата экспертного класса в кабинет экспертизы БУЗ УР «ГКБ №7 МЗ УР» и 2-х ультразвуковых аппаратов экспертного класса в БУЗ УР «РДКБ МЗ УР» за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования в 2020 году.

Срок: декабрь 2019 года

3.2. Разработки программы поэтапного обновления оборудования для оснащения отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Срок: 1 квартал 2020 года.

3.3. Совершенствования маршрутизации детей первого года жизни, нуждающихся в проведении профилактики РС-инфекции.

Срок: 1 квартал 2020 года.

3.4. Создания в Удмуртской Республике Регионального регистра глубоко недоношенных детей, активизации работы кабинета катамнеза недоношенных.

Срок – 1 квартал 2020 года.

4. Главным врачам медицинских организаций обеспечить:

4.1. Бесперебойное обеспечение лекарственными препаратами для оказания медицинской помощи в акушерских стационарах, а также препаратов для парентерального питания, лекарственных средств, применяемых при респираторном дистресс-синдроме новорожденных в отделениях неонатального(педиатрического) и реанимационного профиля для детей в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями.

Срок: постоянно.

4.2. Обучение в симуляционных центрах врачей акушеров и неонатологов, реаниматологов.

Срок: постоянно.

4.3. Обучение врачей ультразвуковой диагностики по вопросам своевременного выявления врожденных пороков развития плода.

Срок: постоянно.

4.4. Усиление контроля за полнотой технического обслуживания и ремонта оборудования для реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в том числе для проведения ИВЛ.

Срок: постоянно.

4.5. Улучшение качества предгравидарной подготовки и пренатальной УЗИ диагностики.

Срок: постоянно.

5. Страховым медицинским организациям:

6.1. Осуществлять целевые экспертные мероприятия по летальным случаям при оказании медицинской помощи матерям и детям.

Срок: постоянно.

6.2. Осуществлять экспертные мероприятия по случаю рождения ребенка с врожденными пороками развития с оценкой качества ведения беременности.

Срок- постоянно.

Председатель
Координационного совета



П.В.Митрошин