

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

"26" ноября 2020 года

Протокол №11

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 (далее- Координационный совет) заслушаны доклады: Руководителя Территориального органа Росздравнадзора по УР Быстрых Д.А «Итоги контрольно-надзорной деятельности ТУ Росздравнадзора по УР за 9 мес. 2020 г.», начальника отдела контроля качества медицинской помощи ТФОМС УР Кореневой Ю. Н. «О проведении экспертных мероприятий по поводу коронавирусной инфекции с летальным исходом в Удмуртской Республике», начальника Контрольно-ревизионного управления Шишкина С.Ф. «Результаты проверок ТФОМС УР страховых медицинских организаций и медицинских организаций в 2020г.», начальника Управления по вопросам медицинского страхования Чукавиной А.В. «О едином подходе к заполнению Актов экспертизы качества медицинской помощи и Экспертного заключения»; «Об исполнении решений Координационного совета за 8 мес.2020 г.».

По 1 вопросу «Итоги контрольно-надзорной деятельности Территориального органа Росздравнадзора по Удмуртской Республике за 9 мес. 2020 г.»

В соответствии с пунктами 2.1 и 3 Постановления Правительства РФ от 03.04.2020 N 438 (ред. от 13.06.2020) "Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменений в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей" Территориальным органом Росздравнадзора по Удмуртской Республике принято решение об исключении из ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей всех плановых проверок.

Назначение и проведение внеплановых проверок осуществляется в строгом соответствии с п. 1 вышеназванного Постановления, а именно:

а) внеплановые проверки, основаниями для проведения которых являются факты причинения вреда жизни, здоровью граждан или угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, возникновение чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера и проведение которых согласовано органами прокуратуры;

б) внеплановые проверки, назначенные в целях проверки исполнения ранее выданного предписания о принятии мер, направленных на устранение нарушений,

влекущих непосредственную угрозу причинения вреда жизни и здоровью граждан, проведение которых согласовано органами прокуратуры;

в) внеплановые проверки, проводимые на основании поручения Президента Российской Федерации, поручения Правительства Российской Федерации с указанием конкретного юридического лица и (или) индивидуального предпринимателя, требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

г) внеплановые проверки, основания для проведения которых установлены пунктом 1.1 части 2 статьи 10 Федерального закона "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" и пунктом 4 части 10 статьи 19 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности";

д) внеплановые проверки, назначенные в целях проверки исполнения ранее выданного предписания, решение о признании которого исполненным влечет возобновление ранее приостановленного действия лицензии, аккредитации или иного документа, имеющего разрешительный характер;

е) внеплановые проверки, назначенные в целях проверки исполнения ранее выданного предписания при поступлении в орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля ходатайства от юридического лица или индивидуального предпринимателя о проведении проверки в целях признания предписания исполненным.

Территориальным органом Росздравнадзора по Удмуртской Республике с целью выполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 09.04.2020 №ТГ-П12-3077кв, поручений руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения А.В. Самойловой от 10.04.2020 года №01ВП-26/20 и от 21.04.2020 года №01ВП-30/20 проводились внеплановые документарные проверки контроля качества и безопасности медицинской деятельности по всем летальным исходам у пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и внебольничной пневмонией. За период апрель-август 2020 года проведено 12 внеплановых документарных проверок по 32 летальным исходам.

В ходе проверок выявлялось не выполнение в полном объеме «Временных методических рекомендаций профилактики, диагностики и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19) версия 6, 7». Имели место отдельные нарушения порядков оказания медицинской помощи по профилю «инфекционные болезни».

Информация по выявленным нарушениям направлена в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики.

В соответствии поручением Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 01.09.2020 № 01 ВП-55/20 проведение данных проверок приостановлено.

Территориальный орган Росздравнадзора по Удмуртской Республике в целях исполнения пункта 6 Перечня поручений № Пр-790 от 09.05.2020 по итогам совещания Президента Российской Федерации с высшими должностными лицами (руководителями высших исполнительных органов государственной власти)

субъектов Российской Федерации по вопросам противодействия распространению новой коронавирусной инфекции (COVID - 19), состоявшегося 28 апреля 2020 года и поручения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 14.05.2020 № 01ВП-37/20, проводит мониторинг доступности медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сердечно-сосудистыми и онкологическими в Удмуртской Республике.

Территориальным органом Росздравнадзора по Удмуртской Республике в ходе проведения мониторингов установлено: недостаточное проведение телемедицинских консультаций, в том числе с федеральными центрами пациентам с новой коронавирусной инфекцией, неполное и несвоевременное внесение информации в единый регистр пациентов с пневмониями и новой коронавирусной инфекцией, задержки в сроках проведения ПЦР исследований и другие нарушения.

В данный момент, в соответствии с Поручением Правительства Российской Федерации, Поручением Руководителя Росздравнадзора А.В. Самойловой, Территориальным органом Росздравнадзора по Удмуртской Республике проводится внеплановая выездная проверка Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по вопросу организации медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID- 19.

По 2 вопросу «О проведении экспертных мероприятий по поводу коронавирусной инфекции с летальным исходом в Удмуртской Республике»

Появление COVID-19 поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным. В настоящее время продолжается интенсивное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, разработка новых средств его профилактики и лечения. Наиболее распространенным клиническим проявлением нового варианта коронавирусной инфекции является двусторонняя пневмония (вирусное диффузное альвеолярное повреждение с микроангиопатией), у 3-4% пациентов зарегистрировано развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС). У части больных развивается гиперкоагуляционный синдром с тромбозами и тромбоэмболиями, поражаются также другие органы и системы (центральная нервная система, миокард, почки, печень, желудочно-кишечный тракт, эндокринная и иммунная системы), возможно развитие сепсиса и септического шока.

По данным Федерального регистра больных новой коронавирусной инфекцией по состоянию на 26.11.2020г на территории Удмуртской Республики зарегистрировано 30185 случаев заболеваний новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), из них 1219 летальных случаев.

За период с марта 2020 года по октябрь 2020 года в медицинских организациях Удмуртской Республикиплачено **9 298 случаев госпитализаций** с основным диагнозом U 07.1 и U 07.2, из них со сроками лечения до 3 дней – 671 случай или 7 %, 4 -7 дней – 1 438 госпитализаций или 15,5%, 8-10 дней- 2 466 госпитализаций или 26,5%, более 10 дней – 4 723 госпитализации или 51%.

Из них переводов в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной

инфекцией COVID-19 при подтверждении диагноза новая коронавирусная инфекция в соответствии с утвержденной маршрутизацией Министерства здравоохранения Удмуртской Республики – 656 случаев, прервано по инициативе пациента 89 случаев, с летальным исходом – 844.

Страховыми медицинскими организациями проведено 436 медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи, оказанной в условиях стационара, в амбулаторно-поликлинических условиях - 173 экспертизы.

В структуре выявленных нарушений при проведении экспертных мероприятий преобладают нарушения:

- п. 4.6.1 - некорректное применение тарифа, требующее его замены по результатам экспертизы;
- п. 4.2 – отсутствие в медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медицинской помощи и провести оценку качества оказанной медицинской помощи;
- п. 3.2.1 – невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;
- п.3.2.3- невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: приведших к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленных законодательством РФ случаях).

В 56 случаях был применен код 4.1- непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации без объективных причин, сумма санкций составила 2 220,9 тыс.руб. .

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования поручил (письмо от 08.04.2020 № 4654/30-1/и) проведение целевой экспертизы качества медицинской

помощи (ЭКМП) по всем страховым случаям с диагнозом новой коронавирусной инфекции с летальным исходом.

При проведении ЭКМП экспертам необходимо руководствоваться следующими нормативно-правовыми документами:

- Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные Минздравом РФ;
- Методические рекомендации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей», утвержденные Минздравом РФ;
- Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;
- Письмо МЗ РФ от 08 апреля 2020 № 13-2/И/2-4335 «О кодировании коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19»;
- Письмо МЗ РФ от 08 июля 2020 № 30-4/1178 «Рекомендации по порядку осуществления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19»;
- Распоряжения Минздрава Удмуртии:
от 03.03.2020 № 0332 «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», от 30.03.2020 № 377 «Об утверждении временной маршрутизации детского населения для снижения риска распространения новой коронавирусной инфекции-2019-nCoV на территории Удмуртской Республики», от 30.03.2020 № 382 «Об утверждении временной маршрутизации взрослого населения для снижения риска распространения новой коронавирусной инфекции – 2019 –nCoV на территории Удмуртской Республики», от 06.05.2020 № 0530 «Об утверждении временной маршрутизации населения для снижения риска распространения новой коронавирусной инфекции-2019-nCoV на территории Удмуртской Республики», от 25.05.2020 «Об утверждении временной маршрутизации населения и алгоритмов работы государственных медицинских организаций Удмуртской Республики по оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, контактных лиц и пациентов с признаками острого респираторного заболевания».

В настоящее время СМО представлены в отдел Контроля качества медицинской помощи ТФОМС УР 38 актов экспертиз качества медицинской помощи.

Сведения о количестве летальных случаев от COVID-19 по месту страхования, количество проведенных ЭКМП на 11.11.2020

СМО	Посмертный диагноз U07.1	количество представленных Актов ЭКМП	Посмертный диагноз U07.2
ООО «Страховая компания «ВСК-Милосердие»	20	1	4
Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ижевске	175	4	52
Филиал ООО «Капитал медицинское страхование» в Удмуртской Республике	362	22	140
Удмуртский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	136	10	46
Филиал «Удмуртский» АО Страховая группа «Спасские ворота - М»	18	1	6
итого:	711	38	248

Сведения о количестве летальных случаев от COVID-19 в МО на 11.11.2020

№	МО	Посмертный диагноз U07.1	Посмертный диагноз U07.2	Итого:
1	БУЗ УР " Балезинская РБ МЗ УР"	3	3	6
2	БУЗ УР "1 РКБ МЗ УР"	12	3	15
3	БУЗ УР "Воткинская ГБ №1 МЗ УР"	3	2	5
4	БУЗ УР "Воткинская РБ МЗ УР"	18	11	29
5	БУЗ УР "ГБ № 3 МЗ УР"	4		4
6	БУЗ УР "ГКБ № 1 МЗ УР"	2		2
7	БУЗ УР "ГКБ № 2 МЗ УР"	153	42	195
8	БУЗ УР "ГКБ № 6 МЗ УР"	14	11	25
9	БУЗ УР "ГКБ № 7 МЗ УР"	1		1
10	БУЗ УР "ГКБ № 8 МЗ УР"	110	41	151
11	БУЗ УР "Глазовская МБ МЗ УР"	63	78	141
12	БУЗ УР "Глазовская РБ МЗ УР"	6		6
13	БУЗ УР "ГП № 6 МЗ УР"	1		1
14	БУЗ УР "Дебёсская РБ МЗ УР"	1		1
15	БУЗ УР "Завьяловская РБ МЗ УР"	113	10	123
16	БУЗ УР "Игринская РБ МЗ УР"	1		1
17	БУЗ УР "Кезская РБ МЗ УР"	1		1
18	БУЗ УР "Кизнерская РБ МЗ УР"	1		1
19	БУЗ УР "Красногорская РБ МЗ УР"	1		1
20	БУЗ УР "Можгинская РБ МЗ УР"	22	6	28
21	БУЗ УР "РКДЦ МЗ УР"	2		2
22	БУЗ УР "РКИБ МЗ УР"	138	41	179
23	БУЗ УР "Сарапульская ГБ МЗ УР"	35		35
24	БУЗ УР "Сарапульская РБ МЗ УР"	1		1
25	БУЗ УР "Шарканская РБ МЗ УР"	3		3
26	БУЗ УР "Юкаменская РБ МЗ УР"	1		1
27	БУЗ УР "Ярская РБ МЗ УР"	1		1
	итого:	711	248	959

В результате целевой экспертизы летальных исходов коронавирусной инфекции с мультидисциплинарным подходом к наиболее значимым дефектам, повлиявшим на исход заболевания, отнесены:

- невыполнение требований по мониторингу необходимых показателей, которые могут указывать на наличие органной дисфункции, декомпенсацию сопутствующих заболеваний и развитие осложнений, имеют определенное прогностическое значение, оказывают влияние на выбор лекарственных средств и/или режим дозирования, что создает риск прогрессирования имеющегося заболевания;
- несвоевременный вызов реаниматолога и перевод в отделение реанимации;
- несвоевременно позднее начало антибиотикотерапии;
- невыполнение требований по полноте сочетания антибактериальных препаратов у пациента с факторами риска летального исхода пневмонии;
- ошибочность дозировок антибиотиков, что создает риск прогрессирования имеющегося заболевания;
- отказ в своевременном начале неинвазивной вентиляции легких.

Одной из главных причин столь малого количества проведенных экспертиз является позднее предоставление первичной медицинской документации в СМО ввиду несвоевременного возвращения ее из патолого-анатомического бюро.

В разрезе страховых медицинских организаций ситуация с экспертизами выглядит следующим образом:

Филиал ООО «Капитал медицинское страхование» в Удмуртской Республике: по данным на 12.11.2020 среди застрахованных 501 летальный случай, по данным реестра экспертиз проведено 22 экспертизы качества медицинской помощи, в отдел контроля качества медицинской помощи представлено 12 актов ЭКМП.

Удмуртский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»: по данным на 12.11.2020 среди застрахованных 182 летальных случая, по данным реестра экспертиз проведено 6 экспертиз, представлено 7 актов.

Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ижевске: по данным на 12.11.2020 среди застрахованных 227 летальных случаев, по данным реестра экспертиз проведено 3 экспертизы, представлено 4 акта.

ООО «Страховая компания «ВСК-Милосердие»: по данным на 12.11.2020 среди застрахованных 24 летальных случаев, по данным реестра экспертиз проведена 1 экспертиза, представлен 1 акт.

Филиал «Удмуртский» АО Страховая группа «Спасские ворота - М»: по данным на 12.11.2020 среди застрахованных 24 летальных случаев, по данным реестра экспертиз проведена 1 экспертиза, акт экспертизы не представлен.

При проведении экспертных мероприятий ТФОМС УР рекомендует экспертам использовать унифицированный проверочный лист (чек-лист) (письмо МЗ РФ от 08 июля 2020 № 30-4/1178 «Рекомендации по порядку осуществления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19»).

**Проверочный лист
Анализ качества медицинской помощи пациентам с новой
коронавирусной инфекцией COVID-19**

(U07.1, U07.2 по МКБ-10)

Н истории болезни:

Возраст:

N п/п	Характеристика	Да	Нет	Примечания
1	Обращение за медицинской помощью произошло своевременно (в течение первых трех дней от начала заболевания)			
2	Медицинское наблюдение в амбулаторных условиях осуществлялось в полном объеме (первичный осмотр в день обращения, динамическое наблюдение, пульсоксиметрия, забор материалов для исследований)			
3	Выбор этиотропной терапии в амбулаторных условиях соответствовал актуальным времененным методическим рекомендациям			

4	Этиотропная терапия на амбулаторном этапе назначена своевременно (не позднее 5-го дня от начала заболевания)			
5	Лабораторное подтверждение диагноза выполнено в течение 48 часов			
6	Выполнена КТ органов грудной клетки своевременно (не позднее 48 часов при отсутствии улучшения в течение 3 дней на амбулаторном этапе; в течение 24 часов - при госпитализации)			
7	Выполнена рентгенография органов грудной клетки своевременно (не позднее 48 часов при отсутствии улучшения в течение 3 дней на амбулаторном этапе; в течение 24 часов - при госпитализации)			
8	Госпитализация осуществлена своевременно (в день выявления ухудшения состояния)			
9	Назначение этиотропной терапии в стационарных условиях соответствовало актуальным временными методическим рекомендациям			
10	Назначение системной противовоспалительной терапии соответствовало актуальным временными методическим рекомендациям			
11	Назначение антикоагулянтной терапии соответствовало актуальным временными методическим рекомендациям			
12	Антибактериальная терапия соответствовала с актуальными клиническими рекомендациями (оценивается необходимость, своевременность, рациональность выбора)			
13	Общая лабораторная диагностика соответствовала актуальным временными методическим рекомендациям			
14	Частота мониторинга лабораторных показателей соответствовала актуальным временными методическим рекомендациям			
15	Для беременных: дополнительные методы диагностики соответствовали актуальным временными методическим рекомендациям			
16	Перевод в ОРИТ осуществлен своевременно (незамедлительно при выявлении показаний)			
17	Перевод на ИВЛ осуществлен своевременно (незамедлительно при выявлении показаний)			
	Канал поступления в ОРИТ:			
17	Из приемного отделения/по линии СМП, минуя приемное отделение			
18	Перевод из отделения (из другого стационара)			
19	Повторное поступление (рецидивное)			
	Выбор метода респираторной поддержки соответствовал актуальным временными методическим рекомендациям:			

20	оксигенотерапия			
21	неинвазивная ИВЛ			
22	инвазивная ИВЛ			
23	ЭКМО			
24	Прон-позиция			
25	Приняты дополнительные мероприятия, в том числе не учтенные в актуальных временных методических рекомендациях (в том числе по сопутствующей патологии)			
	Продолжительность пребывания в отделении реанимации:			
26	до 1 суток			
27	до 3 суток			
28	до 7 суток			
29	до 14 суток			
30	15 суток и дольше			
31	другое			
32	Вскрытие проведено (в случае летального исхода)			
33	Клинический (клинико-анатомический) разбор проведен			
34	Расхождение диагноза (указать группу)			
35	Возраст пациента старше 65 лет			
36	Сопутствующие заболевания: 2 и более			
37	Пациент консультирован с ФДРКЦ			
38	Осложнения (указать какие)			
39	Заключение эксперта (ФИО)			
	Кратко: Заключительный диагноз: Сопутствующий диагноз: Патологоанатомический диагноз (или его отсутствие указать): Замечания:			

По 3 вопросу: «Основные нарушения, выявляемые в ходе проверок КРУ ТФОМС УР МО и СМО за 9 месяцев 2020 года.

Работа системы ОМС в 2020 году была сопряжена с влиянием пандемии новой коронавирусной инфекции, что отразилось на объемах, объектах и приемах проверок со стороны КРУ ТФОМС УР. Постановлением Правительства № 432 от 03.04.2020

полностью приостановлены в 2020 году плановые проверки страховых медицинских организаций. В докладе представлены результаты проверок медицинских организаций.

1. В отчетном периоде выявлено нецелевое использование средств ОМС на общую сумму 4 млн 383 тыс. рублей .

Основными нарушениями явились расходы МО, не включенные в тариф на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС: приобретение материальных запасов, используемых при оказании платных услуг; расходы на лечение и питание пациентов, не застрахованных по ОМС; необоснованные выплаты медицинским работникам; приобретение основного средства стоимостью свыше 100 тыс. руб. и др.

Расходы на оказание скорой помощи не идентифицированным пациентам с текущего года признаются нецелевыми расходами ОМС, поскольку в экономическом обосновании программы госгарантами их источником указан региональный бюджет.

Еще одним нюансом стало начисление штрафа на сумму нецелевого расходования, восстановленного до начала проверки, это, так называемые, случаи временного заимствования средств ОМС для целей других источников финансирования с последующим восстановлением внутри календарного года.



Структура нецелевого расходования средств и его объемы, в сравнении с прошлым годом существенно не изменились, что свидетельствует об отсутствии должного внимания и работы над качеством финансового менеджмента по итогам доводимого в адрес МО свода выявленных в ходе проверок нарушений.

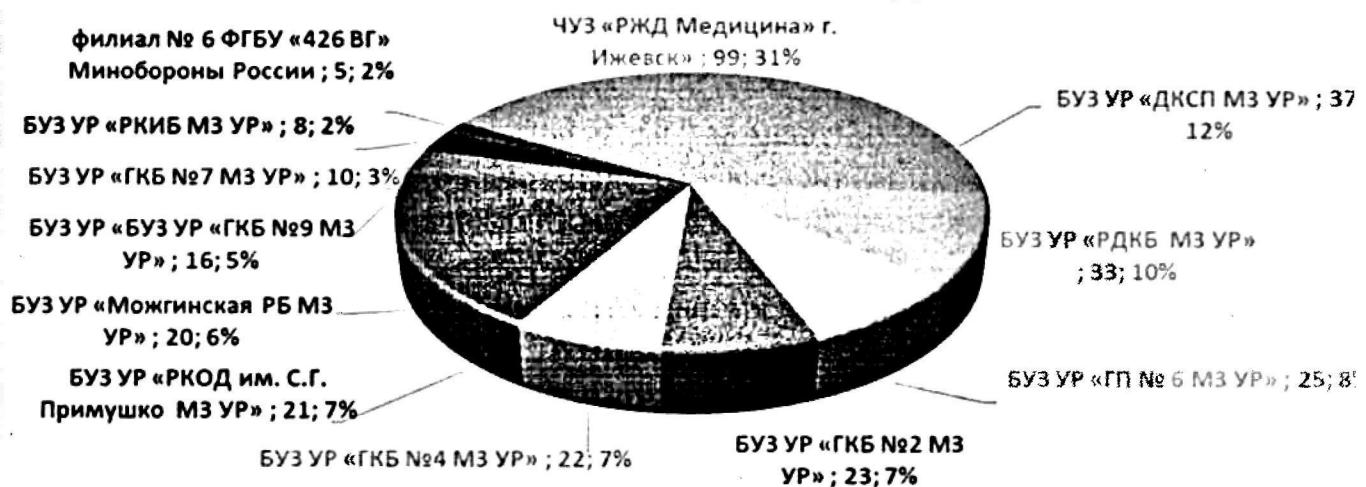
Кроме нецелевого расходования выявляется и неэффективное использование средств ОМС.

Основными нарушениями явились: необоснованные выплаты сотрудникам; утилизация просроченных медикаментов; возмещение затрат по содержанию

имущества и коммунальных услуг за помещения, используемые ИГМА; приобретение нефтепродуктов по цене превышающей среднерыночную цену; оказание скорой медицинской помощи не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам.

Кроме этого, при осуществлении контрольно-ревизионных мероприятий ТФОМС УР выявляются нарушения в части оказания медицинской помощи населению, гарантированной ТП ОМС: в период оказания медицинской помощи по ОМС, пациенты оплачивали медицинские услуги и за счет личных средств (случаи требуют проведения экспертных мероприятий страховыми медицинскими организациями).

КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ПД И ОМС В 2020 Г.



Также, неоднократно выявлены случаи несоблюдения схем лекарственной терапии, требующие проведения экспертных мероприятий.

Все вышеназванные случаи были направлены в СМО. Следует отметить, что в последнее время результативность экспертиз СМО по данным фактам улучшилась, что отражается в применении санкций.

Под **выборочный** контроль КРУ ТФОМС УР попадают только случаи пересечения (одновременного предъявления одной и той же услуги или ее части как по ОМС, так и оплаченные пациентом), а случаи, когда за гарантированную бесплатную помощь взимается только плата с пациента, вообще выходят за поле компетенции ТФОМС.

В настоящее время, подобного рода нарушения, наиболее ярко выделяются в ряду медицинских организаций, оказывающие помощь по профилям стоматология, онкология, при проведении лабораторных исследований. Проверки по фактам навязывания платных услуг проводят также правоохранительные и контрольные органы, привлекая специалистов ТФОМС к этой работе.

Кроме этого, нами отмечаются случаи снижения доступности медицинских услуг населению в рамках ОМС по следующим взаимосвязанным причинам:

- не выполнены объемы медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС (ТП ОМС).
- превышение сроков ожидания медицинской помощи по ТП ОМС.

По 4 вопросу «О едином подходе к заполнению Актов экспертизы качества медицинской помощи и Экспертного заключения».

С целью единства в оформлении Акта экспертного заключения и экспертного заключения специалистами ТФОМС УР разработан шаблон Акта и Экспертного заключения в соответствии с требованиями приказа ФФОМС от 28.02.2019 N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию", проект согласован с экспертами страховых медицинских организаций, размещен на официальном сайте ТФОМС УР в разделе «Эксперту качества медицинской помощи».

По 5 вопросу: Об исполнении поручений Координационного совета за 8 мес. 2020 года

В течение 8 месяцев 2020 года было проведено 8 заседаний Координационного совета по организации защиты прав граждан в сфере ОМС на территории Удмуртской Республики (далее - Координационный совет), решениями которого были приняты поручения для ТФОМС УР, Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, страховых медицинских организаций, медицинских организаций. Всего страховым медицинским организациям по итогам заседаний Координационного совета было дано 40 поручений.

Во исполнение запроса ТФОМС УР отчеты об исполнении поручений представлены Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями.

Страховой медицинской организацией **Филиал ООО «Капитал медицинское страхование» в Удмуртской Республике** представлен подробный отчет об исполнении 38 поручений Координационного совета с приложением аналитических и статистических данных.

Филиалом ООО "Капитал МС" в Удмуртской Республике не представлены данные об исполнении поручения Координационного совета от 28.05.2020 г. в части обеспечения привлечения к экспертной деятельности врачей из Реестра для проведения экспертизы по профилю «медицинская реабилитация».

В отношении поручения Координационного совета от 28.05.2020 г. провести анализ эффективности диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в течение предыдущих 3-х лет по всем случаям позднего выявления злокачественных новообразований наружной локализации за 1 квартал 2020 г. сроком до 30.06.2020 г. Филиалом ООО "Капитал МС" было принято решение запланировать проведение анализа по итогам 9 месяцев и после предоставления информации от БУЗ УР "Республиканский клинический онкологический диспансер им. С.Г. Примушки МЗ УР" о выявлении и взятии на диспансерный учет запущенных случаев наружной локализации.

Страховой медицинской организацией **Удмуртский филиал АО "СК "Согаз-Мед"** представлен подробный отчет об исполнении 25 поручений Координационного совета с приложением аналитических и статистических данных; не представлены данные об исполнении 15 поручений Координационного совета:

- поручения 4.4. Координационного совета от 16.01.2020;
- поручения 5.1. Координационного совета от 28.05.2020 в части, касающейся привлечения к экспертной деятельности врачей из Реестра для проведения экспертизы по профилю «медицинская реабилитация»;

- поручения 5.1. Координационного совета от 28.05.2020 в части, касающейся информирования застрахованных лиц, находящихся под диспансерным наблюдением о сроках, порядке и результатах прохождения диспансерного наблюдения;
- поручения 5.3., 5.7. Координационного совета от 28.05.2020;
- поручения 6.1., 6.2., 6.4., 6.6., 6.8. Координационного совета от 25.06.2020;
- поручения 4.1.3, 4.1.4., 4.1.5, 4.1.7. Координационного совета от 21.07.2020;
- поручения 4.1., 4.2., 4.3., Координационного совета от 27.08.2020.

Страховой медицинской организацией Филиал ООО "СК" Ингосстрах - М" в г.Ижевске представлен отчет об исполнении 36 поручений Координационного совета; не представлены данные об исполнении 4-х поручений Координационного совета:

- поручения 5.1. Координационного совета от 28.05.2020 в части, касающейся ежемесячного контроля качества оказания медицинской помощи застрахованным лицам, страдающим хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы и находящимся под диспансерным наблюдением;
- поручения 5.1. Координационного совета от 28.05.2020 в части, касающейся своевременного информирования медицинских организаций и органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения о результатах мониторинга и контроля для принятия решений;
- поручения 6.6., 6.8. Координационного совета от 25.06.2020.

Страховой медицинской организацией ООО "СК "ВСК-Милосердие" Ижевский филиал представлен отчет об исполнении 24 поручений Координационного совета и о принятии к сведению 16 поручений Координационного совета.

Страховой медицинской организацией Филиал "Удмуртский" АО СГ "Спасские ворота - М" представлен отчет об исполнении 38 поручений Координационного совета; не представлены данные об исполнении 2 поручений Координационного совета:

- поручения 5.1. Координационного совета от 28.05.2020 в части, касающейся ежедневного мониторинга соблюдения сроков и порядка прохождения застрахованными лицами, страдающими хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, диспансерного наблюдения;
- поручения 5.1. Координационного совета от 28.05.2020 в части, касающейся своевременного информирования медицинских организаций и органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере здравоохранения о результатах мониторинга и контроля для принятия решений.

Наиболее полно сведения об исполнении поручений Координационных советов представлены Филиалом ООО "Капитал МС" в Удмуртской Республике, Удмуртский филиал АО "СК "Согаз-Мед". Отчеты об исполнении **поручений** Координационного совета, представленные Филиалом ООО "СК" Ингосстрах - М" в г. Ижевске, Ижевским филиалом ООО "СК "ВСК-Милосердие" и Филиалом "Удмуртский" АО СГ "Спасские ворота - М" в основном носят формальный характер, без приложения аналитических и статистических данных.

Планируемые к рассмотрению на Координационном совете вопросы рекомендуются и контролируются Федеральным фондом ОМС. Материалы проведенных Координационных советов направляются в ФОМС ежемесячно. В

этой связи напоминаем о необходимости повышения ответственности по исполнению поручений, закрепленных Решениями Координационных советов.

Координационный совет решает.

1. Принять к сведению доклады:

- 1.1 Итоги контрольно-надзорной деятельности Территориального органа Росздравнадзора по Удмуртской Республике за 9 мес. 2020 г.
- 1.2. О проведении экспертных мероприятий по поводу коронавирусной инфекции с летальным исходом в Удмуртской Республике.
- 1.3. Результаты проверок ТФОМС УР страховых медицинских организаций и медицинских организаций в 2020 г.
- 1.4. О едином подходе к заполнению Актов экспертизы качества медицинской помощи и Экспертного заключения.
- 1.5. Об исполнении поручений Координационного совета за 8 мес. 2020 года.

2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики:

- 2.1. продолжить контроль за объемом и качеством проводимых экспертных мероприятий страховыми медицинскими организациями по случаям оказания медицинской помощи при летальных исходах, связанных с новой коронавирусной инфекцией;

Срок: постоянно.

- 2.2. осуществлять контроль целевого и эффективного расходования средств ОМС в отношении медицинских организаций с направлением сводной информации в адрес Министерства здравоохранения Удмуртской Республики в ежеквартальном режиме;

Срок: постоянно.

- 2.3. осуществлять контроль исполнения поручений Координационных советов;

Срок: ежемесячно.

3. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики рекомендовать:

- 3.1. проанализировать причины превышения установленных сроков окончательного оформления протокола патолого-анатомического вскрытия, и внесения в медицинскую карту стационарного больного патолого-анатомического диагноза и клинико-патолого-анатомический эпикриза при летальных исходах, связанных с новой коронавирусной инфекцией;
- 3.2. принять организационные меры для проведения исследований патолого-анатомическими отделениями в установленные приказом Минздрава

России от 06.06.2013 N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" сроки.

4. Медицинским организациям Удмуртской Республики:

- 4.1. обеспечить выполнение сроков предоставления первичной медицинской документации по летальным случаям при новой коронавирусной инфекции в страховые медицинские организации;
- 4.2. повысить качество оформления первичной медицинской документации, выполнение рекомендаций по лечению и диагностике новой коронавирусной инфекции;
- 4.3. принять меры по устранению выявленных КРУ ТФОМС УР нарушений целевого использования средств ОМС, не допускать подмены медицинской помощи, гарантированной Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи платными услугами.

5. Страховым медицинским организациям:

- 5.1. продолжить проведение экспертных мероприятий по случаям летальных исходов при новой коронавирусной инфекции;

Срок: постоянно.

- 5.2. при проведении экспертных мероприятий ТФОМС УР использовать унифицированный проверочный лист (чек-лист), утвержденный в письме МЗ РФ от 08 июля 2020 № 30-4/1178 «Рекомендации по порядку осуществления контроля качества оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

5.3. информировать:

- 5.3.1. медицинские организации о выявленных нарушениях при проведении экспертных мероприятий с целью предупреждения нарушений при оказании медицинской помощи;

Срок: постоянно.

- 5.3.2. Министерство здравоохранений Удмуртской Республики о фактах непредставления первичной медицинской документации по случаям летальных исходов от новой коронавирусной инфекции, в том числе по причине нарушения сроков оформления протокола патолого-анатомического вскрытия.

Срок: постоянно.

- 5.4. рекомендовать использовать предложенный ТФОМС УР Шаблон Акта экспертизы качества медицинской помощи и Экспертного заключения.

6. Министерству здравоохранения УР, Территориальному фонду ОМС, страховым медицинским организациям, медицинским организациям:

- 6.1 обеспечить выполнение решений Координационного совета в установленные сроки.

Директор ТФОМС УР

П.В.Митрошин

Секретарь

Ю.Н.Коренева

Экспертное заключение (протокол оценки качества медицинской помощи)		
Наименование проверяющей организации	Наименование СМО, ТФОМС УР	
Медицинская документация №_____	Вид документации (Карта стационарного больного, карта пациента, получающего лечение в амбулаторных условиях и др.) номер документа	
Лечащий врач ФИО	ФИО лечащего врача _____	
Специальность	специальность лечащего врача	
№ полиса ОМС		
Пол		
Дата рождения		
Адрес застрахованного лица		
Наименование медицинской организации		
Счет	№	дата
Длительность лечения (к/дни) всего		
Стоимость всего, руб.	руб.	
отделение 1 (название, дата начала и дата окончания лечения в отделении)	с _____	по _____, к/д _____
отделение 2 (название, дата начала и дата окончания лечения в отделении)	с _____	по _____, к/д _____
отделение 3 (название, дата начала и дата окончания лечения в отделении)	с _____	по _____, к/д _____
Эксперт качества МП (ФИО и номер)		
Дата проведения ЭКМП	" "	202 г
Поступление (экстренное, плановое)		
Исход случая	Выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, смерть, самовольный уход, переведен (направлен) на госпитализацию (куда), другое	
Операция (объем, своевременность) и дата	Операция	
Дата операции	" "	202 г.
Признак своевременности операции (своевременно, не своевременно)		
Диагноз клинический заключительный		
основной		
осложнение		
сопутствующий		
Диагноз патологоанатомический:		
основной		
осложнение		
сопутствующий		
I. СБОР ИНФОРМАЦИИ (расспрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации специалистов, консилиум)	Оценка объема, своевременности лабораторных и инструментальных исследований; полнота и своевременность собранного анамнеза	
Обоснование негативных последствий нарушений в сборе информации	Заключение эксперта о наличии /отсутствии причинно-следственной связи невыполнения (несвоевременного выполнения) обследований, недостаточного объема исследований, информативности жалоб и анамнеза с исходом заболевания (случая)	
II. ДИАГНОЗ (формулировка, содержание, время постановки)		
Диагноз эксперта- основной	Формулировка диагноза соответствует/не соответствует МКБ X, содержание в полном объеме, установлен своевременно/не своевременно, подтвержден/не подтвержден клиническими и инструментальными данными	
Диагноз эксперта –осложнение		
Диагноз эксперта сопутствующий		
Обоснование негативных последствий нарушений в диагнозе (неверная оценка, недооценка конкурирующей патологии, недооценка сопутствующей патологии, осложнений, диагноз неполный, необоснованный)	Заключение эксперта о наличии /отсутствии причинно-следственной связи несвоевременности и нарушений в оценке основного заболевания, конкурирующей и сопутствующей патологии, осложнений с тактикой лечения и исходом заболевания (случая)	
III. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (в т.ч. назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий), в соответствии со стандартом или клиническими рекомендациями	Объем оказанной медицинской помощи соответствует /не соответствует стандарту и/или клиническим рекомендациям (перечислить невыполненные и/или несвоевременно выполненные лечебные мероприятия)	
при ЭКМП случаев лечения пациентов с ЗНО	Схема (интервал и доза) химиотерапии, доза лучевой терапии соответствует решению МДК, весу и росту пациента, профилактика осложнений ХТ проведена в полном/не в полном объеме/не проведена	

Обоснование негативных последствий ошибок в лечении	Заключение эксперта о наличии /отсутствии причинно-следственной связи несвоевременности и/или нарушений в лечении с исходом заболевания (случая)
IV. ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ (обоснованность поступления, длительности лечения, перевод, содержание рекомендаций)	Оценивается преемственность между амбулаторным и стационарным звеном при госпитализации и выписке, между специалистами в рамках случая, СМП и стационарным звеном, профильность госпитализации, наличие консилиума
при ЭКМП случаев лечения пациентов с ЗНО	сроки установления диагноза и диспансерного наблюдения соответствуют нормативным, МДК проведен/не проведен
Обоснование негативных последствий ошибок в преемственности лечения	Заключение эксперта о наличии /отсутствии причинно-следственной связи нарушений в преемственности с исходом заболевания (случая)
ЗАКЛЮЧЕНИЕ эксперта качества медицинской помощи:	Медицинская помощь оказана своевременно/не своевременно, в полном /не полном объеме, соответствует /не соответствует стандартам, порядку и клинрекомендациям, преемственность соблюдена/не соблюдена, причина негативного исхода, наличие расхождения диагноза клинического и патологоанатомического, причинно-следственная связь оказанной помощи с исходом заболевания (случая)
Ссылка на Порядок оказания медицинской помощи по профилю и стандарт медицинской помощи (утверженные приказом МЗ РФ), Клинические рекомендации, Национальное руководство.	
НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ОШИБКИ, ПОВЛИЯВШИЕ НА ИСХОД ЗАБОЛЕВНИЯ	Указываются нарушения (дефекты) из Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи)

Представитель медицинской организации:

(должность) подпись, Ф.И.О., дата подписания

Эксперт качества медицинской помощи:

подпись, Ф.И.О., дата подписания

М.П.

Акт экспертизы качества медицинской помощи

N _____ от " " 202_ г.

I. ОБЩАЯ ЧАСТЬ.

Экспертом качества медицинской помощи			
(Ф.И.О. эксперта) или идентификационный номер			
по поручению	Поручение №	дата	
В связи с (Повод - жалоба, претензия и т.д.)			
Произведена ЭКМП с целью выявления нарушений прав застрахованного лица (ФИО)			
№ полиса ОМС застрахованного			
Место оказания МП (наименование МО)			
Наименование МО			
Профиль отделения (специальность)			
ФИО лечащего врача			
Медицинская документация №			
Период оказания медицинской помощи			
дата начала лечения, дата окончания лечения	с " "	202 г. по " "	202 г.
Диагноз, установленный медицинской организацией			

II. КРАТКОЕ ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(своевременность, полнота обследований и лечения, соблюдение преемственности, расхождение п/а и клинического диагнозов) соответствует заключению эксперта из ЭКСПЕРТНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ

III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВЫПОЛНЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ДАННЫХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦЕНТРАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ/КОНСИЛИУМОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ:

Наличие заключения медицинского работника, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий или протокола консилиума врачей: да, нет

Рекомендации выполнены (да, нет)			
Цель телемедицинской консультации (ТМК)	Цель ТМК: уточнение диагноза, определение прогноза, определение тактики обследования и лечения, целесообразность перевода либо медицинской эвакуации		
Наличие в медицинской документации медицинских показаний, не позволяющих применить рекомендацию (и)			
Оценка полноты выполнения рекомендаций НМИЦ	Рекомендации НМИЦ выполнены , не выполнены, выполнены не в полном объеме		
Констатировано неисполнение рекомендаций	Не исполнены рекомендации НМИЦ (перечислить)		
Заключение эксперта КМП об обоснованности действий лечащего врача	действия врача обоснованы/ не обоснованы		

IV. РЕЗУЛЬТАТЫ

Выявленные нарушения при оказании МП (перечислить коды дефектов и расшифровку) соответствует аналогичному Разделу ЭКСПЕРТНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ			
Выводы			
Рекомендации	Рекомендовано: повышение квалификации врача, изменение маршрутизации пациентов, меры экономического воздействия, проведение обучающих семинаров внутри МО, приобретение оборудования в соответствии с Порядками оказания МП, другие меры		
Сумма оплаты			
Код(ы) нарушения (нарушений)			
Неоплата в размере руб.	руб.		
Штраф в размере руб.	руб.		
По итогам проверки проведен разбор данного случая с руководством медицинской организации			

V.РЕКОМЕНДАЦИИ (заполняется в случае отсутствия выявленных при ЭКМП нарушений)

Срок проведения ЭКМП (дата, месяц, год)	" " 202_ г.
Проверено принятых к оплате страховых случаев:	

№ п/п	№ полиса ОМС застрахованного	Вид, № медицинской документации	Даты обращений	Код МКБ	Оплачено за медицинские услуги	Примечания

	2	3	Начало	конец	4	5	7	8	9
--	---	---	--------	-------	---	---	---	---	---

Всего проверено принятых к оплате страховых случаев:

Выводы:

Рекомендации:

Рекомендовано: повышение квалификации врача, изменение маршрутизации пациентов, меры экономического воздействия, проведение обучающих семинаров внутри МО, приобретение оборудования в соответствии с Порядками оказания МП, другие меры

VI. РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ ЭКМП)

ФИО руководителя экспертной группы

ФИО эксперта качества (или идентификационный номер)

ФИО эксперта качества (или идентификационный номер)

ФИО эксперта качества (или идентификационный номер)

проверяемый период с по

с

по

Выявленные нарушения при оказании медицинской помощи (в соответствии с Перечнем оснований для отказа (уменьшения) оплаты медицинской помощи- Приложение 8 к Порядку контроля):

№ п/п	Медицинская организация/структурное подразделение	Вид, № медицинской документации	Код нарушения	Подлежит неоплате/уменьшению		Размер штрафа, руб.
				% от стоимости	сумма, руб.	
	Всего проведено страховых случаев:					
	из них признано содержащими нарушения при оказании медицинской помощи:					
	Выводы					

Рекомендовано: повышение квалификации врача, изменение маршрутизации пациентов, меры экономического воздействия, проведение обучающих семинаров внутри МО, приобретение оборудования в соответствии с Порядками оказания МП, другие меры

Руководитель экспертной группы

ФИО, Подпись

Организатор ЭКМП с применением мультидисциплинарного подхода

ФИО, Подпись

VII. Эксперт качества медицинской помощи

ФИО, Подпись

Специалист-эксперт (СМО, ТФОМС)

ФИО, Подпись

Руководитель СМО/ТФОМС УР

ФИО, подпись, дата подписания

Руководитель МО/ТФОМС УР

ФИО, подпись, дата подписания