

РЕШЕНИЕ

Координационного совета

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

"29"июля 2021 года

Протокол №7

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 главного внештатного специалиста МЗ УР по стоматологии Д.М.Камалетдинова, главного внештатного специалиста МЗ УР по детской стоматологии Н.Е.Пермяковой «О совершенствовании деятельности стоматологической службы в Удмуртской Республике в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе вопросы оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях», директора филиала ООО «Капитал МС» в Удмуртской Республике Н.В.Кирилиной «О результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь взрослому и детскому населению Удмуртской Республики. Вопросы экспертизы неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях», начальника ревизионно-аналитического отдела ТФОМС УР Т.В.Кузнецовой «Основные нарушения и замечания, выявляемые в ходе плановых комплексных проверок медицинских организаций», начальника отдела контроля качества медицинской помощи ТФОМС УР Ю.Н.Кореневой «О перечне кодов заболеваний и состояний по МКБ-Х, не подлежащих оплате за счёт средств ОМС», «Об утверждении форм «Протокол разногласий» и «Протокол рассмотрения разногласий», направляемых МО в СМО при несогласии с результатами контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭЭ и ЭКМП)».

По вопросу «О совершенствовании деятельности стоматологической службы в Удмуртской Республике в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе вопросы оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях»

Удовлетворение потребности населения в доступной и качественной медицинской помощи – это приоритетное направление внутренней политики государства.

Стоматологическая помощь относится к числу самых массовых видов медицинской помощи.

Важнейшими задачами стоматологических организаций является комплекс диспансерных мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний, раннему выявлению, лечению и реабилитации больных с заболеваниями полости рта, слюнных желез и челюстей.

Доступность стоматологической помощи зависит от многих факторов: организационных форм ее оказания, обеспеченности населения врачами-стоматологами (зубными врачами) и укомплектованностью современным медицинским оборудованием.

В настоящее время стоматологическая помощь в районах Удмуртии оказывается в 23 районных больницах, 12 участковых больницах, 33 врачебных амбулаториях, 18 фельдшерско-акушерских пунктах, 2 Центрах врача общей практики, в 7 средних образовательных организациях.

Структура кадрового состава в МО УР: из 159 специалистов 14 имеют стаж работы до 5 лет, 15 - стаж от 6 до 10, 38 от 11 до 25 лет, 92 – стаж работы свыше 25 лет.

Наиболее остро стоит вопрос с **кадровым обеспечением** г. Воткинска. Кадровый дефицит отмечается как в Воткинской ГСП, так и в стоматологическом отделении Воткинской ГБ №1. Наиболее перспективным вариантом решения кадровых проблем является приобретение **дентобусов** – передвижных стоматологических кабинетов. Использование передвижного медицинского центра "СТОМАТОЛОГИЯ" позволит проводить осмотры и оказывать квалифицированные стоматологические услуги в выездных условиях.

Материально - техническая база (оборудование)

В районах из 215 стоматологических установок – 188 (87%) со сроком эксплуатации свыше 10 лет. В 14 районных больницах Удмуртской республики – 100% износ стоматологических установок, в г. Воткинск – 58% износ (БУЗ УР «Воткинская ГБ №1 МЗ УР – 92%), Глазов – 46%, Сарапул – 83%, Ижевск – 72%. В районах Удмуртии имеются в наличии:

- 14 дентальных рентгеновских аппаратов, в т.ч. со сроком эксплуатации более 10 лет - 12;
- 3 радиовизиографа, в т.ч. 1 со сроком эксплуатации больше 10 лет;
- 3 ортопантомографа.

В Воткинском, Граховском, Дебёссском, Завьяловском, Кизнерском, Киясовском, Красногорском, Можгинском, Сюмсинском районах в настоящий момент специализированное рентгенологическое оборудование либо вообще отсутствует, либо требует ремонта, исследования проводятся на обычных рентгеновских аппаратах.

Договорные объемы амбулаторной стоматологической помощи на 2020, 2021 гг.

Таблица №1

	Проф. цель, иная посещения	Неотлож. помощь, посещения	Обращения по заболеванию
2020 год	284 124	79 864	433 863
2021 год	281 851	79 225	434 731

По ряду медицинских организаций отмечается перевыполнение посещений с целью оказания неотложной помощи, при этом плановые объёмы по обращениям по заболеванию не исполняются: ГKB №6 (стоматология терапевтическая), ГП №5 (стоматология детская), Воткинская ГСП, Глазовская МБ, Алнашская РБ, Вавожская РБ, Граховская РБ, Дебёсская РБ, Камбарская РБ, Каракулинская РБ, Красногорская РБ, Якшур-Бодьинская РБ. Данная ситуация требует более углублённого анализа со стороны медицинской организации для исключения ситуаций, когда пациенту при осложнённых формах кариеса оказывается неотложная помощь, но в дальнейшем пациент не обеспечивается записью на прием, фактически зуб остается незалеченным и в любой момент может вновь стать причиной воспаления и необходимости оказания медицинской помощи.

В настоящее время медицинским организациям не возмещаются затраты на оказание стоматологической помощи в неотложной форме лицам, не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС. Не определён объём медицинской помощи в расчёте на 1 жителя и стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи).

Исполнение целевого показателя по заработной плате медицинского персонала привело к увеличению доли в структуре расходов на эту статью с 75% до 85%. Возможность приобретения расходных средств для обеспечения стоматологического приёма снизилась в связи с ростом стоимости расходных стоматологических материалов, средств защиты и дезинфекции.

По данным эпидемиологического изучения распространенности основных стоматологических заболеваний среди детского и взрослого населения городов и муниципальных районов УР в возрасте 7-10 лет у детей преобладало поражение кариесом молочных зубов (распространенность, в среднем, 79,5%, интенсивность $3,59 \pm 0,31$ по КПУ). С увеличением возраста детей распространенность кариеса постоянных зубов резко нарастала, с 9,4% у 7-летних до 88,2% у 17-летних, также увеличивалась интенсивность поражения зубов – с $0,38 \pm 0,03$ до $3,89 \pm 0,41$ по КПУ. Нарушения физиологической окклюзии были выявлены у 56,8% школьников, в возрасте 7-10 лет – 80,0%, в 11-14 лет – 50,7%, 15-17 лет – 37,2%; 12,1% детей находились на ортодонтическом лечении. В возрасте 7-10 лет распространенность заболеваний пародонта составляла **32,3%**, затем увеличивалась в возрасте 11-14 лет до **63,1%**, 15-17 лет – до **79,5%**.

Анализ распространенности и интенсивности заболеваний полости рта свидетельствует о необходимости проведения более активных мероприятий у детей с целью профилактики и лечения стоматологических заболеваний, и в частности, по ортодонтическому направлению.

Анализируя работу **детской стоматологической службы** в УР, можно выделить следующие основные **проблемы**:

- укомплектованность врачами - стоматологами детскими в г. Ижевске составляет в среднем 80 %, отсутствие хирурга - стоматолога в детском отделении БУЗ УР «ГП №5 МЗ УР», отсутствие врачей - стоматологов детских в БУЗ УР «ГКБ №4 МЗ УР», недостаточное количество врачей - ортодонт, в результате низкий уровень доступности стоматологической помощи детскому населению УР;

- низкая доступность санации полости рта детям - инвалидам и детям до трех лет под общим обезболиванием;

- низкий уровень информированности населения о гигиене полости рта, как взрослого, так и детского населения.

- тариф посещения врача - ортодонта не покрывает всех затрат.

Оказание стоматологической помощи при наличии признаков онкологического заболевания.

Количество проведённых курсов лечения заболеваний слизистой оболочки ротовой полости продолжает снижаться. По итогам за 1 полугодие 2021 года снижение составило -6,89 % к аналогичному периоду 2020 года.

В Глазовском, Каракулинском, Можгинском, Сюмсинском районах за I полугодие 2021 года не проведено ни одного курса лечения заболеваний слизистой, что свидетельствует о неисполнении распоряжения МЗ УР № 1037 от 18.08.2017 «О мерах по повышению эффективности выявления злокачественных новообразований челюстно-лицевой области», о полном отсутствии диспансерного наблюдения за лицами с предраковыми заболеваниями ротовой полости. Красногорский район – 2 курса, при этом в районе в запущенной стадии выявлено злокачественное новообразование нижней губы у мужчины 65 лет, г. Можга – 3 проведённых курса лечения заболеваний слизистой – и 7 случаев злокачественных новообразований в том числе наружной поверхности нижней губы у мужчины 51 года, поражение дна полости рта, выходящее за пределы одной локализации у мужчин 59 и 62 лет.

Заполнение листа визуального онкоскрининга зачастую проводится формально, без описания факторов риска, имеющиеся отклонения от физиологической нормы не описываются.

Врачи должны быть нацелены не только на выявление признаков онкологического заболевания, но, в первую очередь, на проведение профилактических мероприятий. Особое внимание следует уделять пациентам, пользующимся съёмными зубными протезами. Не допустимы случаи отсутствия направления материалов на гистологическое исследование при проведении оперативных вмешательств, отсутствие диспансерного наблюдения за пациентами с признаками предракового заболевания.

По вопросу «О результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь взрослому и детскому населению Удмуртской Республики. Вопросы экспертизы неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях»

Из общего количества экспертиз по всем видам оказанной медицинской помощи, в среднем 65% приходится на амбулаторно-поликлиническую помощь, из них, контроль за оказанием медицинской помощи по профилю «стоматология» составляет в среднем 10 %, при этом доля экспертиз с нарушениями при оказании стоматологической помощи составила в 2021 году 16%.

По амбулаторно - поликлинической помощи (АПП) в структуре преобладают нарушения, связанные с отсутствием в первичной медицинской документации (ПМД) результатов обследования, осмотров, консультаций, позволяющих оценить динамику состояния здоровья, объем, характер и условия предоставления МП, оценить КМП; дефекты оформления ПМД; соответствие данным ПМД данным счетов-реестров (69%). Нарушения, ограничивающие доступность МП составляют в 2021 году 26% .

Дефекты оформления ПМД: отсутствие полного первичного осмотра (зубная формула, индексы, прикус), перенесенных и сопутствующих заболеваний; отсутствует план обследования и лечения; представлены фрагменты Rg снимка без даты, ФИО пациента; отсутствует выписка из стационара, результат гистологического исследования, отсутствует информированное добровольное согласие пациента.

Регистрируются нарушения учета и предъявления под оплату случаев оказанной стоматологической помощи: при посещении с профилактической целью предъявлен завышенный тариф по заболеванию. Законченный случай разбивается на отдельные посещения.

При проведении ЭКМП экспертами отмечаются следующие нарушения: неполное описание объективных данных при заболевании пародонта; не проведение гистологических исследования при удалении новообразований в ЧЛЮ; нет Rg контроля после пломбирования канала; отсутствие рекомендаций по профилактике и дальнейшему динамическому наблюдению, некачественное пломбирование каналов; неправильный выбор метода восстановления зуба; неполное выполнение требований по лечению пародонта (отсутствие оперативных вмешательств), применение адреналин содержащих анестетиков при наличии сопутствующей сердечно-сосудистой патологии у пациента.

По вопросу «Основные нарушения и замечания, выявляемые в ходе плановых комплексных проверок медицинских организаций»

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» ТФОМС УР проводит проверки использования средств ОМС, полученных медицинскими

организациями на финансовое обеспечение, а также соблюдение прав застрахованных при оказании медицинской помощи по ОМС.

Основные нарушения и замечания, выявляемые в ходе плановых комплексных проверок МО, оказывающих стоматологическую медицинскую помощь:

Нецелевое использование средств ОМС.

Закупка на средства ОМС материальных запасов, использование которых не предусмотрено лицензией. Так, например, закупка на средства ОМС пленки рентгеновской стоматологической МО, которая не имеет рентгенологического оборудования и лицензии по «рентгенологии».

Использование для оказания платных услуг медикаментов, закупленных на средства ОМС.

Выявляются случаи платных медицинских услуг в период оказания медицинской помощи по ОМС в рамках одного законченного случая лечения.

Страховыми медицинскими организациями проводятся экспертные мероприятия, по результатам которых к МО применяются финансовые санкции.

Во 2-м квартале 2021г. выявлено 67 таких случаев. В основном это соплатежи, когда застрахованные граждане оплачивают стоматологические материалы из фотополимеров и анестезию.

На сегодняшний день экспертные мероприятия проведены не в полном объеме (91%). Но уже только по двум МО удержано около 40 тыс. руб. и наложено штрафов на сумму 111 тыс. руб. за взимание платы с застрахованного лица за медицинскую помощь, предусмотренную ТП ОМС.

Выявляются случаи внесения в реестры счетов для оплаты из средств ОМС недостоверных сведений об оказанной стоматологической медицинской помощи застрахованным лицам, требующих проведения экспертных мероприятий.

Случаи оказания стоматологической медицинской помощи, не подтвержденные записями в амбулаторных картах, выявляются в МО как бюджетной, так и частной формы собственности. Данные факты также передаются в СМО для проведения экспертных мероприятий и применения финансовых санкций к МО.

В ряде МО выявляется превышение сроков ожидания медицинской помощи по ТП ОМС (прием врачей - стоматологов-терапевтов, детских стоматологов). При этом объемы стоматологической медицинской помощи в рамках ТП ОМС не выполняются.

Не в полном объеме соблюдаются требования приказов МЗ УР и ТФОМС УР от 19.12.2018 №709/25 «О размещении информационных материалов в медицинских организациях Удмуртской Республики», от 11.10.2018 №16/553 «О размещении информационных материалов на сайтах медицинских организаций Удмуртской Республики».

Выявляются замечания по отчетным формам.

Так в отчетной форме № 14-Ф (ОМС) указываются недостоверные сведения в части расходов средств ОМС.

Кроме того, имеют место случаи расходов, не подтверждаемые финансовыми документами.

Нарушения условий договора с СМО.

Происходила задержка составления заявки на авансирование медицинской помощи на срок от 1 дня до 15 (по договору - до 10 числа текущего месяца).

Нарушения условий договора с иными организациями

Акты выполненных работ (принятые за аренду помещения) не подписаны руководителем МО и отсутствует печать МО со стороны «Заказчика»; нарушаются условия договора (аренды) в части оплаты, в результате чего образуется кредиторская задолженность.

В частной МО не организован отдельный учет средств ОМС.

Замечания по учёту материальных запасов.

- списание медикаментов в бухгалтерском учете происходит не по фактическому расходу, а в момент выдачи со склада, а иногда и сразу после поступления в МО;

- в бухгалтерском учете не ведется отдельный (по источникам финансирования) учет ЛП и МИ.

- выявлены расхождения по стоматологическим материалам: недостача и излишки;

- имели место случаи наличия в МО ЛП и МИ, закупки которых не были подтверждены финансовыми документами (накладными, счетами-фактурами).

Замечания по персонифицированному учету медикаментов.

- персонифицированный учет медикаментов недостоверен (вводится не вся необходимая информация) или не организован (как правило, в частных МО).

Нарушение требований приказов, регламентирующих условия хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий. Обнаружены медикаменты просроченные или с ограниченным сроком годности

На оплату труда работников отвлекались средства ОМС, предназначенные для других статей расходов.

По вопросу «О перечне кодов заболеваний и состояний по МКБ-Х, не подлежащих оплате за счёт средств ОМС»

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 28.12.2020 N 2299 (ред. от 18.06.2021) "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов" в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:

гражданам (застрахованным лицам) оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, **за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;**

осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, **за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения**) и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе их отдельных категорий, указанных в разделе III Программы, мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предлагаем при проведении медико-экономического контроля отклонение от оплаты случаев лечения по классам заболеваний А 50-64 (Инфекции передаваемые преимущественно половым путем), В 20-24 (ВИЧ), В 90.9 (отдаленные последствия туберкулеза органов дыхания и неуточненного туберкулеза), А15-19 (Туберкулез), F 00-99 (Психические расстройства и расстройства поведения).

При оказании медицинской помощи в стационаре и в условиях дневного стационара при использовании КСГ st36.005 "Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания" и КСГ ДС ds36.003 "Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания" допускается применение кодов МКБ 10 из классов А, В, F (указаны в классификаторе КСГ на соответствующий год).

Также предлагаем установить контроль:

- на соответствие отдельных кодов МКБ полу и возрасту;
- на перечень кодов МКБ по классу Z, которые не подлежат оплате за счет ОМС;
- на коды диагнозов класса W, X, Y, R, T (указанные диагнозы не могут быть основными при оплате медицинской помощи).

По вопросу «Об утверждении форм «Протокол разногласий» и «Протокол рассмотрения разногласий», направляемых МО в СМО при несогласии с результатами контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭЭ и ЭКМП)»

В соответствии с Приказом МЗ РФ № 231н от 19.03.2021г. "Об утверждении Порядка контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС застрахованным лицам, а так же ее финансового обеспечения" с целью оптимизации электронного документооборота между МО и СМО предлагаем утвердить форму протокола разногласий (форма №1) и форму рассмотрения протокола разногласий (форма №2) направляемых МО в СМО при несогласии с результатами контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭЭ и ЭКМП).

Форма №1

От _____
(наименование медицинской организации)

Протокол разногласий

по результатам МЭЭ/ЭКМП от _____ 20__ г, проведенной страховой медицинской организацией _____

Считаю необоснованной сумму финансовых санкции, определенную СМО по следующим причинам:

1. Акт МЭЭ/ЭКМП № _____ от _____ 20__ г (№ полис ОМС _____)
Не подлежит оплате _____ (сумма) _____ (код нарушений)
Штраф _____ (сумма) _____ (код нарушений)
Обоснование несогласия: _____

2.

3.

Итого считаю необоснованной сумму взаиморасчета по застрахованным (-ому) лицам (-у) на общую сумму удержаний _____ руб., штрафа _____ (руб).

Приложение:

1. Заключение о результатах МЭЭ/ЭКМП, оформленные СМО на ____ л. в _____ экз
2. Первичная медицинская документация по оспариваемым случаям в кол-ве _____

Руководитель

медицинской организации/ _____ / _____ /

МП

подпись

Ф.И.О.

_____ (наименование страховой медицинской организации)

Протокол рассмотрения разногласий

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г

от _____,

(наименование медицинской организации)

которая не согласилась с выявленными нарушениями СМО по случаям МЭЭ/ЭКМП от _____ 20__ г., с изложением соответствующих оснований.

Рассмотрев представленные МО аргументы, Филиал пришел к следующим выводам:

1. По _____ случаям решение СМО пересмотрено:

№ п/п	Вид экспертизы: МЭЭ/ЭКМП	Номер и дата акта	№ полиса ОМС	№ медицинской документации	Код нарушения согласно Перечню	Код нарушения после рассмотрения разногласий	Примечание

2. По _____ случаям решение СМО оставлено без изменений:

№ п/п	Вид экспертизы: МЭЭ/ЭКМП	Номер и дата акта	№ полиса ОМС	№ медицинской документации	Код нарушения согласно Перечню	Примечание

Таким образом, по результатам рассмотрения разногласий _____

(наименование медицинской организации)

Исключить финансовые удержания _____ (сумма) _____ (код нарушения)

Штраф _____ (сумма) _____ (код нарушений)

Не подлежит оплате _____ (сумма) _____ (код нарушений)

Штраф _____ (сумма) _____ (код нарушений)

Специалист-эксперт _____ (_____)
подпись _____ ФИО

Начальник отдела _____ (_____)
подпись _____ ФИО

Руководитель Филиала _____ (_____)
подпись _____ ФИО

Координационный совет решает:**1. Принять к сведению доклады:**

1.1. О совершенствовании деятельности стоматологической службы в Удмуртской Республике в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе Вопросы оказания неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях.

1.2. О результатах контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, оказывающих стоматологическую помощь взрослому и детскому населению Удмуртской Республики. Вопросы экспертизы неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях.

1.3. Основные нарушения и замечания, выявляемые в ходе плановых комплексных проверок медицинских организаций.

1.4. О перечне кодов заболеваний и состояний по МКБ-Х, не подлежащих оплате за счёт средств ОМС.

1.5. Об утверждении форм «Протокол разногласий» и «Протокол рассмотрения разногласий», направляемых МО в СМО при несогласии с результатами контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭЭ и ЭКМП).

2. Утвердить:

2.1. Перечень кодов заболеваний и состояний по МКБ-Х, не подлежащих оплате за счет средств ОМС для проведения медико-экономического контроля (Приложение 1 к решению Координационного совета);

2.2. Формы «Протокол разногласий» и «Протокол рассмотрения разногласий» (Приложение 2 к Решению Координационного совета).

3. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики:

3.1. Рассмотреть на рабочем совещании в ТФОМС УР с участием специалистов МЗ УР, главных специалистов по стоматологии МЗ УР, БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР» вопросы планирования, учета и оплаты стоматологической помощи;
Срок: до 30.09.2021.

3.2. Осуществлять медико-экономический контроль с учетом Перечня кодов заболеваний и состояний по МКБ-Х, не подлежащих оплате за счёт средств ОМС;
Срок: с приема счетов за оказанную медицинскую помощь за июль 2021 года.

4. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики рассмотреть возможность:

4.1. Предоставления финансовых средств на оказание стоматологической помощи в неотложной форме лицам, не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС;

4.2. Приобретения передвижного медицинского центра "Стоматология" (мобильного стоматологического кабинета);

4.3. Организации обучения по специальности «Гигиенист стоматологический» на базе АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж МЗ УР»;

4.4. Создания отделения для стоматологического лечения детей - инвалидов под общим обезболиванием с выделением соответствующих объемов.

4.5. Выделения средств нормированного страхового запаса для обновления материально-технической базы стоматологической службы.

5. Руководителям медицинских организаций рекомендовать:

5.1. Осуществлять контроль за выполнением структуры плановых объемов медицинской помощи на текущий год;

5.2. Создать условия для диагностических мероприятий («зеленый коридор») при подозрении на ЗНО челюстно-лицевой области;

5.3. Принять к сведению результаты контрольных мероприятий, проводимых КРУ ТФОМС УР;

5.3. При несогласии с результатами контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭЭ и ЭКМП), проведенных страховой медицинской организацией, использовать в работе утвержденную форму протокола разногласий, направляемую медицинской организацией в страховую медицинскую организацию (Приложение 2 к решению Координационного совета);

Срок: с августа 2021 года.

5.4. При формировании счетов за оказанную медицинскую помощь учитывать Перечень кодов заболеваний и состояний по МКБ-Х, не подлежащих оплате за счет средств ОМС для проведения медико-экономического контроля (Приложение 1 к решению Координационного совета)

Срок: постоянно, с подачи счетов за оказанную медицинскую помощь в июле 2021 года.

6. Руководителям страховых медицинских организаций рекомендовать:

6.1. Обеспечить визиты страховых представителей в стоматологические поликлиники городов и районных больниц Удмуртской Республики.

Срок: до конца 2021 года.

6.2. Проанализировать соблюдение сроков обследования и подтверждения диагноза в 3-4 стадии у застрахованных лиц с подозрением на ЗНО челюстно-лицевой области в течение 2021 года;

Срок: до 30.08.2021 г.

6.3. Продолжить проведение семинаров в стоматологических поликлиниках по разбору основных нарушений, выявляемых при проведении экспертных мероприятий (возможно с применением дистанционных технологий);

Срок: до конца 2021 года.

6.4. При получении от медицинских организаций протокола разногласий по результатам МЭЭ и ЭКМП использовать в работе утверждённую форму рассмотрения протокола разногласий.

Срок: постоянно.

7. Главным внештатным специалистам МЗ УР по стоматологии Д.М.Камалетдинову, по онкологии С.Г.Зайцевой:

7.1. Проанализировать соблюдение сроков обследования и подтверждения диагноза в 3-4 стадии у застрахованных лиц с подозрением на ЗНО челюстно-лицевой области

Срок: сентябрь 2021г.

7.2. Актуализировать маршрутизацию пациентов при выявлении подозрения на ЗНО челюстно-лицевой области;

Срок: до 30.09.2021 г.

8. Главному внештатному специалисту МЗ УР по стоматологии Д.М.Камалетдинову:

8.1. Разработать шаблон записи первичного осмотра врача - стоматолога и пародонтолога.

Срок: до конца 2021.

8.2. Разработать Форму информированного согласия пациента стоматологической поликлиники (отделения).

Срок : до конца 2021

8.3 Направить в ФГБОУ ВО ИГМА МЗ РФ обращение о включении студентов и ординаторов в выездные бригады врачей-стоматологов в период прохождения практики, а также направления студентов для прохождения практики в стоматологические отделения районных больниц;

Срок: до 30.08.2021.

9. Главным внештатным специалистам МЗ УР по детской стоматологии Н.Е.Пермяковой, по профилактической медицине О.С.Красновой рассмотреть возможность утверждения на уровне Комиссии при Правительстве Удмуртской Республики по вопросам охраны здоровья граждан Плана проведения совместных с Министерством образования и науки Удмуртской Республики профилактических мероприятий по стоматологии для учащихся старших классов образовательных учреждений и ССУЗов;

Срок: в течение 2021 года.

Председатель
Координационного совета

Секретарь



Т.А.Валеев

Ю.Н.Коренева