

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ВЕРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

ПРОТОКОЛ № 4

Заседания Координационного совета Еврейской автономной области по
организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении
медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного
медицинского страхования

30.09.2025 г.

**1. Результаты анализа проводимых в сфере обязательного
медицинского страхования опросов застрахованных лиц об
удовлетворенности медицинской помощью, ее доступностью,
разработка мероприятий по результатам проведенного анализа за 8
месяцев 2025 года.**

Слушали: Скок Н.П., Евдокимову А.В.

В дирекции Еврейской АО Хабаровского филиала АО «СК «СОГАЗ-Мед» опрос проведен среди 637 респондентов за январь-август 2025 года. Удовлетворены оказанной медицинской помощью 232 человека (36,4%). Лояльность к медицинской организации составляет 59,3%, комфорт в организации - 54,5%. Наименьший уровень удовлетворенности - запись на прием к врачу (36,9%). Уровень удовлетворенности населения медицинской помощью увеличился на 11 пунктов по сравнению с первым кварталом 2025 года.

Предложены меры для повышения удовлетворенности населения медицинской помощью: укомплектование штатными единицами, обучение специалистов, обеспечение доступности медицинской помощи.

В целом, уровень удовлетворенности населения амбулаторной помощью составляет 84%, стационарной - 79,8%.

В АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Еврейской АО проводит анкетирование на постоянной основе. За январь-август 2025 года опрошено 1590 человек. Опрос учитывает половозрастной состав и территорию проживания.

По результатам опроса 1312 человек (82,5%) заявили о решении проблемы; 96 человек (6%) заявили об отсутствии решения; 182 человека (11,44%) затруднились ответить.

В целом, некоторые показатели удовлетворенности ниже общероссийских показателей. Уровень удовлетворенности по критериям 5 и 6 - 36% (общероссийский 47%).

Главным врачам предложено укомплектовать медицинские организации штатными врачами и улучшить маршрутизацию пациентов. Обозначена одна из проблем маршрутизации – пациенты не знают, каким образом и где получить медицинскую услугу. Врач выдает направление на обследования, не указывая медицинскую организацию, в которой пациент может получить необходимую помощь. Застрахованные граждане по вопросам записи на исследования, поиска медицинской организации, оказывающей необходимые медицинские услуги, вынуждены обращаться в страховую компанию.

В целом по обеим страховым компаниям уровень удовлетворенности составил 36%.

Решили:

1.1. Информацию, представленную руководителями страховых медицинских организаций, принять к сведению.

Срок исполнения: постоянно

1.2. Руководителям медицинских организаций ЕАО, работающих в системе ОМС, обратить особое внимание на маршрутизацию пациентов для получения медицинских услуг в иные медицинские организации.

Срок исполнения: постоянно

1.3. Руководителям страховых медицинских организаций продолжать проводить мониторинг удовлетворенности населения оказанной медицинской помощью.

Срок исполнения: постоянно

2. О результатах государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях области за 8 месяцев 2025 года.

Слушали: Калинину Елену Ибрагимовну

Теоретическая часть: контролирующие органы акцентируют внимание на профилактических мероприятиях. Принцип риск-ориентированного подхода направлен на предупреждение и устранение условий, способных причинить вред. Информация о планируемых мероприятиях доступна через портал госуслуг и реестр проверок.

Плановые проверки высокорисковых объектов проводятся раз в два года или заменяются профилактическим визитом. Новые основания для внеплановой проверки: коммерческая активность без уведомления, деятельность без лицензии, уклонение от профилактического визита. Внеплановые проверки согласовываются с органами прокуратуры.

Цифровизация обеспечивает прозрачность работы контрольных органов. Профилактические визиты проводятся по поручениям президента, правительства, высших должностных лиц субъектов РФ и при начале деятельности.

Профилактические мероприятия включают информирование, обобщение правоприменительной практики, меры стимулирования добросовестности, объявление предостережения, консультирование, самообследование.

Практическая часть: за восемь месяцев 2025 года плановые мероприятия по медицинской деятельности с высоким риском не проводились. Проведены внеплановые проверки по требованию прокуратуры и по индикаторам риска. Выявлены нарушения прав граждан, недостаточная укомплектованность врачами и нарушения порядка реорганизации отделений больницы. Предписания исполнены, проведены контрольные мероприятия по их исполнению.

Более чем на 10% за квартал увеличилось число экспертиз качества медицинской помощи с выявленными несоблюдениями стандартов. Проведено 4 внеплановых документальных проверки. Более чем на 5% увеличилось количество возвратов направлений на медико-социальную экспертизу из-за отсутствия данных о результатах обследований. Проведена одна комплексная внеплановая проверка.

Отмечено увеличение числа экспертиз с выявленными несоблюдениями порядков оказания медицинской помощи; неприменение клинических рекомендаций и несоблюдение порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации и осмотров; отсутствие извещений о неблагоприятном эффекте лекарственных препаратов в систему «Фармаконадзор»; непредставление актуальных сведений в системы ЕГИСЗ «ФРМО» и «ФРМР».

По профилактическим мероприятиям:

Выдано 28 предостережений, из них 8 по обращениям граждан и 12 по недостижению плана диспансеризации. Профилактические визиты в государственные медицинские учреждения не проводились.

В 2025 году отсутствуют медицинские учреждения с высоким риском нарушения обязательных требований. Проведено два консультирования по вопросам лицензирования медицинской деятельности. Заявления на проведение необязательного профилактического визита от областных медицинских учреждений не поступали.

Решили:

2.1. Информацию, представленную заместителем руководителя – начальником отдела контроля за качеством оказания медицинской помощи населению и оборотом медицинских изделий территориального органа Федеральной службы в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю и Еврейской АО, принять к сведению.

Срок исполнения: постоянно

2.2. Руководителям медицинских организаций усилить внутренний контроль за соблюдением порядков оказания медицинской помощи; за актуализацией ответственными сотрудниками информации в ЕГИСЗ «ФРМО»; «ФРМР»; за своевременным извещением о неблагоприятном эффекте при применении лекарственных препаратов в системе «Фармаконадзор».

Срок исполнения: постоянно

3. Рассмотрение результатов экспертных мероприятий, проведенных по поручению ТФОМС ЕАО № 01-82/997 от 30.06.2025, по случаям стентирования и предложение плана мероприятий по устранению выявленных нарушений.

Слушали: Евдокимову А.В., Скок Н.П.

АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Еврейской АО за первый квартал запрошены 26 случаев стентирования. Выявлены нарушения в 11 случаях (42%). Медицинская организация не согласилась с 4 случаями. Врач-эксперт уменьшил санкции по одному пункту. Общая сумма санкций составила 821 163 рубля, сумма штрафов - 36 тысяч рублей.

За июль запрошены 15 случаев стентирования. Выявлены нарушения в 5 случаях (33%). Протокол разногласий от медицинской организации не

поступал. Сумма санкций составила 263 706 рублей, сумма штрафов - 1475 рублей.

Основные нарушения, выявленные по результатам экспертиз: незавершенные исправления в протоколе коронарографии; отсутствие описания поражения коронарного русла; оперативное лечение без документального подтверждения стеноза; не выполнен расчет с использованием шкалы SYNTAX; не проведен консилиум с кардиохирургом; отсутствие контроля анализа крови на активированное частичное тромбопластиновое время после введения гепарина; протокол оперативного вмешательства не соответствует утвержденному приказом Минздрава; отсутствие идентификационных данных имплантированного стента; не проведена предоперационная антибиотикопрофилактика.

Врачом-экспертом, проводившим экспертные мероприятия, рекомендовано соблюдение нормативно-правовых актов при проведении оперативного вмешательства.

Дирекцией Еврейской АО Хабаровского филиала АО «СК «СОГАЗ-Мед» проведено 23 медико-экономических экспертизы и 14 экспертиз качества. В 43 случаях эндопротезирование проведено в кардиологическом отделении, 2 случая - в неврологическом. В 3 случаях наступил летальный исход.

Дефектными признано 13% медико-экономических экспертиз и 64,2% экспертиз качества. Основные дефекты: отсутствие информированного добровольного согласия, искажение сведений в документации, отсутствие обследований и дневников. Замечания экспертов касаются общего ведения пациентов, отсутствия ранней реабилитации, частоты курации и коррекции лечения.

Отмечен рост летальности от сердечно - сосудистых заболеваний: в 2024 году было 208 летальных случаев, за 8 месяцев 2025 года — 121. Доля летальных исходов от сердечно - сосудистых заболеваний выросла с 50% в 2024 году до 56,2% в 2025 году.

Рекомендации по улучшению качества помощи:

- продолжать проведение стентирования больным с заболеваниями сосудов;
- повышать квалификацию медицинского персонала;
- своевременно проводить отбор пациентов, нуждающихся в проведении стентирования;
- выполнять трансторакальную эхокардиографию для пациентов с инфарктом миокарда;

- проводить постоянную коррекцию лечения у пациентов с низкой функцией левого желудочка и сахарным диабетом;
- проводить медицинскую реабилитацию всем пациентам, перенесшим острый инфаркт миокарда.

Директором ТФОМС ЕАО Писаревой Ольгой Юрьевной отмечено систематическое отсутствие руководителя ОГБУЗ «Областная больница» на заседаниях Координационного совета. Эта медицинская организация является якорной и включает в себя Региональный сердечно - сосудистый центр. Все случаи медицинской помощи со стентированием, по которым проведены экспертные мероприятия, оказаны именно в ОГБУЗ «Областная больница».

Решили:

3.1. Информацию, представленную руководителями страховых медицинских организаций, принять к сведению.

Срок исполнения: постоянно

3.2 Руководителям страховых медицинских организаций довести аналитическую информацию до руководителя ОГБУЗ «Областная больница» с целью разработки плана мероприятий по устранению нарушений.

Срок исполнения: до 15.10.2025

4. Об использовании медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за 8 месяцев 2025 года.

Слушали: Писареву О.Ю.

По состоянию на 30 сентября 2025 года не исполнено запланированных мероприятий по приобретению и ремонту оборудования за счет средств НСЗ в объеме 13086777 рублей. Заявки на включение в план мероприятий принимаются до 1 октября, о чем медицинские организации уведомлены. Руководителям медицинских организаций предложено отзываться ранее

поданные заявки в том случае, если медицинская организация лишилась необходимости в приобретении или ремонте медицинского оборудования.

Отдельное внимание уделено ОГБУЗ «Ленинская ЦРБ». Заявки на включение в план мероприятий на приобретение гематологического анализатора и рентгеновской системы стоматологической рассмотрены в апреле 2025 года. Заявок на финансирование не поступало.

Аналогичная ситуация в ОГБУЗ «Детская областная больница». С апреля 2025 года запланировано приобретение аппарата лазерного хирургического, заявок на финансирование не поступало.

В план мероприятий включена заявка ОГБУЗ «Валдгеймская ЦРБ» на приобретение аппарата рентгеновского маммографического в объеме 8623333,33 рубля. Денежные средства не освоены.

В ОГБУЗ «Онкологический диспансер» запланирован ремонт видеоколоноскопа высокой четкости, анализатора гематологического на общую сумму 1257767,67 рублей. Заявки на финансирование не поступало.

Запланировано и не исполнено повышение квалификации двух медицинских работников ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ».

Решили:

4.1. Информацию, представленную директором ТФОМС ЕАО, принять к сведению.

Срок исполнения: постоянно

4.2 Руководителям медицинских организаций принять меры для исполнения заявок по запланированным мероприятиям.

Срок исполнения: до 31.12.2025