ТЫВА
РЕСПУБЛИКАНЫН
ЫЯАП-ЛА МЕДИЦИНА
КАМГАЛАДЫЛГАЗЫНЫН
ДЕВИСКЭЭР ФОНДУЗУ
(ТР ЫМКДФ)

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(ТФОМС Республики Тыва)

ул. Щетинкина-Кравченко, д.56, г. Кызыл, Республика Тыва, 667000, тел./факс: 2-17-11, тел. 2-14-05,
E-mail: info@fomstuva.ru, сайт: http://fomstuva.ru, р/счет № 03271643930000091200 (03125009050)
в ОТДЕЛЕНИЕ-НБ Республика Тыва // УФК по Республике Тыва г. Кызыл, БИК 019304100, ИНН1701007327, КПП 170101001

№ 765 от «25» июня 2025г.

Министру здравоохранения
Республики Тыва
Югай А.К

Уважаемая Анатолий Константинович!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва направляет Вам для сведения и исполнения Протокол и решение заседания Координационного совета по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Тыва (далее – Координационный совет) №2 от 18 июня 2025 года.

Приложение:

1.Протокол и решение заседания Координационного совета на 25 л. в 1 экз.

С уважением,
И.о. директора

Документ подписан
электронной подписью
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Сертификат: 79D44363126DA2409114479FAC73992A
Владелец: Полежаева Татьяна Ильинична
Действителен с 26-05-2025 до 19-08-2026

Т.И.Полежаева

Е.Э.Кажыкай
8(39422) 2-14-61

# ПРОТОКОЛ

**заседания Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Республике Тыва**

18 июня 2025г. г. Кызыл

№2

**Председательствующий:** Сарыглар О.Д. – заместитель Председателя Правительства Республики Тыва, Председатель Координационного совета.

**Присутствовали:**

1. Полежаева Т.И. – и.о. директора ТФОМС Республики Тыва;
2. Монгуш Ж.Б. – заместитель директора ТФОМС Республики Тыва, секретарь;
3. Куулар М.Д. – первый заместитель министра здравоохранения Республики Тыва;
4. Намдак А.А. – Руководитель ТО Росздравнадзора по Республике Тыва;
5. Бады О.Ш. – начальник отдела ООМС ТФОМС Республики Тыва;
6. Биче-оол А.А. – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению, ведомственного контроля качества лицензирования Министерства здравоохранения республики Тыва;
7. Тумат О.М. – начальник отдела ЗПЗ и ЭКМП АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Республике Тыва.

**Отсутствовали:** Канчыыр-оол А.А. (на сессии ВХ РТ), Югай А.К. (в отпуске), Сат Э.Д. (командировка).

**Приглашенные:**

1. Монгуш О.С. – начальник отдела ФТП ТФОМС Республики Тыва.
2. Куулар Ч.Э. – главный врач ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ».
3. Дугур О.К. – заместитель главного врача по КЭР ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница».
4. Ховалыг Д.В. – директор АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Республике Тыва.

**Сарыглар О.Д.:** Уважаемые члены Координационного совета (далее – КС) и приглашенные, кворум есть.

Прежде чем приступить к первому вопросу, довожу до вашего сведения информации.

1. По составу Координационного совета.

Распоряжением Правительства Республики Тыва от 06.06.2025г. №298-р:

1) вывести из состава Координационного совета Кужугет Ш.А;

2) ввести в состав Координационного совета:

Полежаеву Т.И. – и.о. директора ТФОМС Республики Тыва.

2. План Координационного совета на 2025 год составлен с учетом предложений ТО Росздравнадзора по Республике Тыва и СМО. От Министерства здравоохранения Республики Тыва предложений не поступал.

Согласно плану работы Координационного совета на 2025 год, сегодня мы должны были на заседании рассмотреть работу ГБУЗ РТ «Республиканский консультативно-диагностический центр» за 2024 год. Поступило предложение от министра здравоохранения Республики Тыва Югай А.К. на заседании рассмотреть работу ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» за 2024 год. Поэтому, в повестку заседания включена данная медицинская организация.

**На заседании обсуждались:**

1. «Об исполнении Территориальной программы ОМС за 2024 год ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ»».

**Докладчик:** Куулар Ч.Э. – главный врач ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ»

1. Население Тоджинского кожууна на 01.01.2025г.

Всего населения - 6 509 человек, из них: мужчин – 3 374, женщин – 3 135. Взрослое население – 4 171, детей – 2 338.

По населенным пунктам:

Тоора-Хем – 3 915, из них: мужчин – 1 960, женщин – 1 955.

Адыр-Кежиг – 1 056, из них: мужчин – 523, женщин – 533.

Ий – 1 238, мужчин – 619, женщин – 619.

Сыстыг-Хем – 174, мужчин – 93, женщин – 81.

Ырбан – 245, мужчин – 116, женщин – 129.

Чазылары – 122, мужчин – 60, женщин – 61.

2. Коечный фонд

Всего коек – 34, из них:

- педиатрические – 10;
- терапевтические – 9;
- хирургические – 7;
- инфекционные – 4;

- акушерство и гинекология – 4, в том числе: гинекологические – 2, койки для беременных и рожениц – 1 и койки сестринского ухода – 1.

Выполнение объемных показателей по видам медицинской помощи за 2024 год представлены в таблицах 1-5.

**Выполнение объемных показателей по круглосуточному стационару за 2024 год**

Табл. 1

| Профиль койки | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|
| Педиатрические | 82 | 82 | 100,0 | |
| Терапевтические | 192 | 185 | 96,4 | -7 |
| Хирургические | 105 | 86 | 81,9 | -19 |
| Инфекционные | 119 | 119 | 100,0 | |
| Акушерство-гинекологические | 82 | 82 | 100,0 | |
| **Всего** | **631** | **605** | **95,8** | **-26** |

**Выполнение объемных показателей по дневному стационару за 2024 год**

Табл. 2

| Профиль койки | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|
| Педиатрические | 24 | 18 | 75,0 | -6 |
| Терапевтические | 55 | 29 | 52,7 | -26 |
| Хирургические | 46 | - | | -46 |
| Акушерство-гинекологические | 24 | 25 | | 1 |
| **Всего** | **149** | **72** | **48,3** | **-78** |

**Выполнение объемных показателей по поликлинике за 2024 год**
**1. Обращения по заболеваемости**

Табл. 3

| Специальность | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|
| Педиатрия | 2 905 | 1 486 | 51,2 | -1 419 |
| Терапия | 3 024 | 1 122 | 37,1 | - 1 902 |
| Неврология | 1 816 | 332 | 18,3 | - 1 484 |
| Инфекция | 382 | 273 | 71,5 | - 109 |
| Хирургия | 1 043 | 138 | 13,2 | - 905 |
| Акушерство-гинекология | 1 389 | 94 | 6,8 | - 1 295 |
| ВОП | 2 825 | 321 | 11,4 | - 2 504 |
| Стоматология | 340 | 91 | 26,8 | - 249 |
| **Всего** | **13 724** | **3 857** | **28,1** | **-9 867** |

**Выполнение объемных показателей по поликлинике за 2024 год**
**2. Профилактические мероприятия**

Табл. 4

| Мероприятия | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|
| ПМО взрослые | 919 | 887 | 96,5 | - 32 |
| Д-ция 1 этап | 870 | 1 037 | 119,0 | + 167 |
| Д-ция 2 этап | 89 | 39 | 43,8 | - 50 |
| УД 1 этап | 123 | 90 | 73,1 | - 33 |
| УД 2 этап | 5 | 2 | 40,0 | - 3 |
| Д-ция репродуктивного возраста 1 этап | 688 | 688 | 100,0 | |
| Д-ция репродуктивного возраста 2 этап | 63 | - | | - 63 |
| ПМО дети | 1 159 | 1 159 | 100,0 | |
| ТЖС | 106 | 105 | 99,0 | - 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Опека | 67 | 67 | 100,0 | |
| **Всего** | **4 089** | **4 074** | **99,6** | **-15** |

**Выполнение объемных показателей по поликлинике за 2024 год**
**1. Диспансерное наблюдение хронических больных**

Табл. 5

| Специальность | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|
| Педиатрия | 390 | 126 | 32,3 | - 264 |
| Терапия | 585 | 213 | 36,4 | - 372 |
| Инфекция | - | 5 | | |
| Хирургия | 162 | 9 | 5,5 | - 153 |
| Акушерство-гинекология | 372 | 3 | 0,8 | - 369 |
| ВОП | 508 | 3 | 0,6 | 505 |
| ФАПы | 2 880 | 65 | 2,6 | 2 815 |
| **Всего** | **4 897** | **419** | **8,6** | **- 4 478** |

**Выполнение объемных показателей по поликлинике за 2024 год**
**2. Неотложка**

Табл. 6

| Специальность | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|
| Педиатрия | 1 662 | 199 | 11,9 | - 1 463 |
| Терапия | 1 570 | 108 | 6,8 | - 1 462 |
| Хирургия | 1 071 | 440 | 41,1 | - 631 |
| **Всего** | **4 303** | **747** | **17,4** | **- 3 556** |

Скорая медицинская помощь на 2024 год: план - 2 304 вызовов, факт – 1 310, что составляет 56,8%.

Всего оплаченных случаев – 11 243 на сумму 63 млн. 486,9 тыс. рублей (таблица 7).

**Оплаченные случаи за 2025 год**

Табл. 7

| | КС | ДС | АПП | СМП | ФАП | Д-ция 1 этап | Д-ция 2 этап | УД 1 этап | УД 2 этап | ПМО | РЗ 1 этап | ПМО Н | ТЖС | Опека |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Оплачено-случаи | 588 | 69 | 6 487 | 142 | 62 | 1 015 | 37 | 87 | 2 | 827 | 617 | 1 139 | 105 | 66 |
| Оплачена – сумма (тыс. рублей) | 25650,8 | 1616,1 | 13496,0 | 9220,7 | 20,2 | 5183,9 | 160,7 | 136,0 | 14,0 | 277,3 | 1815,7 | 3984,1 | 10154,8 | 756,5 |

Не выполнено следующие объёмные показатели за 2024 год:
По круглосуточному стационару – 3,6% не выполнено.
По дневному стационару – 59%.
Комплексное посещение по диспансерному наблюдению - 81,1%.
ПМО взрослого населения – 3,5%.
ДВН 2 этап – 56,2%.
УД 1 этап – 38,8% и 2 этап – 60%.
2 этап Д-ции репродуктивного здоровья – 100%.

При поступлении финансирования в приоритетном порядке оплачиваются заработная плата работников, налог на доходы с физических лиц, начисления на выплаты по оплате труда, а также

претензии об оплате долга и неустойки, полученных от поставщиков. В отчетном квартале погашалась задолженность по начислениям на выплаты по оплате труда за предыдущие кварталы, а на оплату начислений на выплаты по оплате труда за текущий квартал денежных средств не оставалось.

В общем 2024 году перечислено на погашение задолженности с средств ОМС - 26 815 127,56 рублей, и из средств платных – 7 716 721,34 рублей.

Пути решения по выполнению плановых объемов и финансового обеспечения, в том числе по погашению кредиторской задолженности:

1. Ежедневный анализ и выполнение объёмных показателей.
2. Обучение медицинских сестер, в том числе фельдшеров ФАПов и врачей программе ВИМИС по вводу диспансеризации и ПМО ежедневно. На сегодняшний день по владению программе ВИМИС, обучен весь медицинский персонал.
3. Анализ штатного расписания.
4. По сегодняшний день вакантны должности врача-анестезиолога, врача-педиатра стационарный и участковый, врача-терапевта стационара.
5. Отсутствовал врач-акушер-гинеколог до 10.09.2024 года.
6. Анализ поступлений по платным услугам.

**Содокладчик:** Монгуш О.С. – начальник отдела ФТП ТФОМС Республики Тыва

По итогам 2024 года выполнение объемных показателей по ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» (далее - медицинская организация) составил:

- по скорой медицинской помощи 61,7%;
- по круглосуточному стационару 93,2%;
- по дневному стационару 46,3%;
- по амбулаторно-поликлинической помощи:

*99,6% по профилактическим медицинским осмотрам;*

*100,2% по диспансеризации взрослого и детского населения, из них 98,9% по углубленной диспансеризации;*

*20,1% посещения по иным целям;*

*18,0% по неотложной медицинской помощи;*

*25,8% по обращениям по заболеваемости;*

*99,5% по диспансерному наблюдению (таблица 1).*

**Выполнение объемных показателей по видам медицинской помощи ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» за 2024 год**

Табл. 1

| Виды помощи | Ед. изм. | План | Факт | % вып-я | Отклонение |
|---|---|---|---|---|---|
| Скорая медицинская помощь | вызов | 2 306 | 1 422 | 61,7 | -884 |
| Круглосуточный стационар | случай госпитализации | 631 | 588 | 93,2 | -43 |
| Дневной стационар | случай лечения | 149 | 69 | 46,3 | -80 |
| Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе: | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| -профилактическая медицинская помощь | комплексное посещение | 1 974 | 1 966 | 99,6 | -8 |
| -диспансеризация | комплексное посещение | 1 926 | 1 929 | 100,2 | 3 |
| *в том числе углубленная диспансеризация* | *комплексное посещение* | *90* | *89* | 98,9 | -1 |
| -посещения с иными целями | посещение | 8 847 | 1 778 | 20,1 | -7 069 |
| -неотложная медицинская помощь | посещение | 4 303 | 776 | 18,0 | -3 527 |
| -обращения по заболеваемости | обращение | 14 454 | 3 736 | 25,8 | -10 718 |
| -диспансерное наблюдение | комплексное посещение | 366 | 364 | 99,5 | -2 |

Плановая стоимость на 2024 год, для медицинской организации, утверждена на сумму **122 045,3 тыс. рублей**.

В страховую медицинскую организацию направлено реестров счетов на сумму **121 062,6 тыс. рублей** или 99,2% от годового плана, в том числе:

- по подушевому нормативу финансирования 98 266,9 тыс. рублей;
- по итогам достижения показателей результативности деятельности медицинских организаций за период с декабря 2023 года по ноябрь 2024 года медицинской организации направлено средств в сумме 823,6 тыс. рублей;
- на финансовое обеспечение 3-х ФАП-ов на территории Тоджинского кожууна 4 522,7 тыс. рублей.

В 2024 году были выделены иные МБТ из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанный лицам, застрахованным по ОМС, в рамках реализации территориальных программ ОМС в 2024 году, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 11.12.2024г. №1747 «Об утверждении Правил предоставления в 2024 году иных МБТ из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанный лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальных программ ОМС в 2024 году», распоряжением Правительства Российской Федерации от 11.12.2024г. №3674-р «Распределение иных межбюджетных трансфертов из бюджета ФФОМС бюджетам территориальных фондов ОМС субъектов Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанный лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальных программ ОМС в 2024 году» в том числе и Республике Тыва.

На заседании Комиссии по разработке территориальной программы ОМС по Республике Тыва от 19.12.2024г. №12 были распределены МБТ в том числе и ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» в сумме **3 407,6 тыс. рублей.**

Критерием результативности предоставленных иных межбюджетных трансфертов бюджета ФФОМС является сохранение в 2024 году целевых показателей оплаты труда отдельных категорий работников медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, определенных Указом Президента №597.

**Сарыглар О.Д.:** Вопросы к докладчикам есть?

**Сарыглар О.Д.:** Главному врачу обратить внимание на показатели по поликлинической службе: поликлиника и особенно ФАП-ами плановые объемы не выполняюсят.

**Куулар Ч.Э.:** Да, фельдшерами законченные случаи своевременно не вводится в реестры счета в связи с отсутствием света (дизельная электростанция плохо работает) и интернета. Все это копится. Нашли выход – карточки привозят в райцентр, там вводим в реестры.

**Монгуш Ж.Б.:** Чингис Эресович, вам необходимо проработать вопрос о численности прикрепленного населения. Вы указали в докладе, что всего населения кожууна на 01.01.2025г. – 6 509 человек, а по региональному сегменту застрахованного населения – 5 413, по данным СМО – 5 464. Для этого нужно: провести подворовые обходы с целью переписи прикрепленного населения, вести постоянную работу с отделом ОМС ТФОМС Республики Тыва по прикрепленному населению.

**Сарыглар О.Д.:** Жанна Бораевна, дать срок и в протоколе укажите срок - до 01.08.2025г.

**Намдак А.А.:** По профилю акушерство и гинекология имеются 2 койки. За 2024 год сколько нормальных родов принято?

**Куулар Ч.Э.:** 2 койки в основном для экстренных родов. В остальных случаях всех рожениц направляем в Перинатальный центр в соответствии с маршрутизацией. Врач акушер-гинеколог работает с сентября 2024 года и принято всего 2 родов.

**Сарыглар О.Д.:** Чингис Эресович, почему не выполняются плановые объемы по дневному стационару, в частности по хирургии. Вы же врач хирург?

**Куулар Ч.Э.:** Да, у меня основная ставка врача хирурга. Больных на лечение в дневной стационар направляем, после первой капельницы, когда самочувствие больных как только улучшается, больные на дальнейшее лечение не приходят. В связи с этим, все истории болезни СМО запрашивает на экспертизу.

**Монгуш Ж.Б.:** Чингис Эресович, вы обслуживаете работников ООО «Лунсин»?

**Куулар Ч.Э.:** Да. В ООО «Лунсин» работают наше население, а также иногородние работники и иностранные граждане. По иногородним работникам реестры счета сдаем, оплата по межтерриториальным расчетам, а по иностранным гражданам оказываем платные медицинские услуги. Но, у ООО «Лунсин» имеются договора по оказанию медицинской помощи с республиканскими медицинскими организациями. Также, нет возможности связаться с руководителями ООО «Голевская ГРК» и Ак-Сугское медно-порфировое месторождение для заключения договора об оказании медицинских услуг работникам. Поступают в основном пациенты для оказания экстренной хирургической или травматологической медицинской помощи, в том числе производственные травмы.

**Сарыглар О.Д. :** Несчастные случаи на производстве документально фиксируете? Заполняете учетную форму №31/у «Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести»?

**Куулар Ч.Э.:** Все данные фиксируем, заполняем в первичной медицинской документации, по запросу работодателя все необходимые медицинские документы предоставляются.

**Сарыглар О.Д.:** Хорошо. Данный вопрос надо обсудить с Министерством экономического развития Республики Тыва, чтоб как то медиицинская организация дополнительно заработала финансовые средства.

**Полежаева Т.И.:** Сколько ФАПов и все ли соответствуют приказу Минздрава России от 15.05.2012г. №543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», а также реестры счета сдают?

**Куулар Ч.Э.:** 3 ФАПа (Ырбан, Сыстыг-Хем и Чазылары). Реестры счета не сдают. Карты медицинские заводятся в ФАПах, привозят в ЦКБ и реестры-счета сдают через поликлинику. Есть проблемы с интернетом. С января 2025 года уволились 2 фельдшера(пенсионеры).

**Куулар М.Д.:** Уточнение. Проблемы связаны с не интернетом (интернет подключен), а с возрастными медработниками, которые не умеют работать на компьютере.

**Сарыглар О.Д.:** Минздраву необходимо проработать вопрос по кадровому обеспечению ФАПов кожууна. Рассмотреть возможности трудоустройства выпускников Республиканского медицинского колледжа.

**Сарыглар О.Д. :** Предлагаю перейти ко второму вопросу, коллеги.

2. «О результатах контрольно-надзорных мероприятий по ГБУЗ РТ

Д

о **1. По федеральному государственному контролю (надзору) качества**

и **безопасности медицинской деятельности за 2024 год должна быть**

**проведена 1 внеплановая документарная проверка.** Из-за непредставления

запрошенной документации ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» был составлен Акт

о невозможности проведения внеплановой документарной проверки от

05.08.2024 года, в результате по факту непредставления сведений в

федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по

контролю и надзору в сфере здравоохранения, его территориальный орган,

возбуждено дело об административном правонарушении от 14.08.2024 года,

юридическое лицо привлечено к административному штрафу,

Непредусмотренного ст. 19.7.8 КоАП РФ и назначено административное

наказание в виде штрафа в размере 30 000 рублей, на дату на 10.06.2025 года

административный штраф так и не оплачен.

д ТО Росздравнадзора в рамках государственного контроля (надзора)

качества и безопасности медицинской деятельности объявлены 5

предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований, в

том числе по внесению сведений в ФРМО и по профилактическим

Мероприятиям и диспансеризации, исполнение которого учреждением не

представлено.

А На сегодняшний день по данным ФРМО нарушение не устранено.

.

_

**2. По федеральному государственному контролю (надзору) в сфере обращения лекарственных средств**

В отношении ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» проведена одна документарная проверка в связи наличием сведений в системе мониторинга о передаче на уничтожение лекарственного препарата для медицинского применения без представления сведений о факте уничтожения этого лекарственного препарата в срок более 6 месяцев, что согласно п. 8 приказа Минздрава России от 07.12.2021 № 1130н (ред. от 13.02.2024) «Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения) является основанием для проведения контрольно-надзорных мероприятий.

В результате выявлены нарушения обязательных требований:

- в нарушение пп. «ж», п. 5 Постановления Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 №852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») в ФРМР отсутствуют сведения о действующем сертификате специалиста провизора Кашкак С.Б.;

- в нарушение п. 4.1.2. "МУ 3.3.2.1761-03. 3.3.2. Медицинские иммунобиологические препараты. Порядок уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов. Методические указания" ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» отсутствует договор на оказание услуг по обеззараживанию и утилизацию медицинских отходов класса «Б», «В», не представлен акт об уничтожении лекарственного препарата

- в нарушение п. 48 Постановления Правительства РФ от 14.12.2018 N 1556 (ред. от 06.07.2024) "Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения" сведения о факте уничтожения лекарственного препарата не представлены;

- главным врачом не обеспечена реализация комплекса мер, направленных на соблюдение его работниками порядка утилизации лекарственных препаратов с истекшими сроками годности в нарушение п.3 раздела II приказа Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения".

Все выявленные нарушения в ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» указывают на недостоверное внесение сведений о лекарственных препаратах для медицинского применения в систему мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения (ФГИС МДЛП) в нарушение ч. 7 ст. 67 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее - ФЗ №61) и не осуществляется уничтожение лекарственных препаратов с истекшими сроками годности в нарушение ч. 1 ст 59. ФЗ № 61.

Составлен протокол об административном правонарушении от 11.11.2024 года, юридическое лицо привлечено также к административному штрафу, предусмотренного ст. ч. 2 ст. 6.34 КоАП РФ, а именно: несвоевременное внесение данных в систему мониторинга движения лекарственных препаратов

для медицинского применения или внесение в нее недостоверных данных и назначено административное наказание в виде штрафа в размере 100 000 рублей, на дату на 10.06.2025 года административный штраф так и не оплачен.

На 10.06.2025г. в системе МДЛП имеются лекарственные препараты без движения в количестве 1 737 уп. 135 наименований, в том числе 2 наименования в количестве 8 уп. за 2021 год, 11 наименования в количестве 298 уп. за 2022 год, 73 наименования в количестве 573 уп. за 2023 год, не вносится своевременно информация о выводе из гражданского оборота.

За 2024 год юридическому лицу объявлены 6 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2024 году экспертиза качества лекарственных средств посредством выборочного контроля ЛС в отношении ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» не проводилась.

В рамках мониторинга безопасности лекарственных препаратов за 2024 год сообщений о побочных действиях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях и эпизодах терапевтической неэффективности лекарственных препаратов от ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» не поступало в нарушение Порядка фармаконадзора.

**3. По федеральному государственному контролю (надзору) за обращением медицинских изделий**

ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» в нарушение лицензионных требований пп. "ж" п. 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утв. Постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 не размещены в единой государственной информационной системе в сфере сведения о медицинской организации (в федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций) и о лицах, указанных в подпункте "в" настоящего пункта (в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников), в составе, установленном Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 9 февраля 2022 г. N 140 "О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения".

Также, не внесены сведения в разделе ФРМО «Оборудование» и штатное расписание.

ТО Росздравнадзора выданы 3 предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, исполнение которого учреждением не представлено.

**4. По обращениям граждан:**

Были проведены 2 совместные проверки по требованию органов прокуратуры: с прокуратурой республики и г. Кызыла.

**1**. по обращению гражданина о некачественном оказании ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» медицинской помощи Тамдын-оолу А.В., повлекшем его смерть.

В результате установлены:

- нарушение п. 12 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в части, что не обеспечивается учет и хранение медицинской документации;

- нарушение п. 2.1 приказа Минздрава России от 10.05.2017г. N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" не установлена дата и месяц начала диспансерного наблюдения по диагнозу поясничный остеохондроз.

- нарушение приложения N1 приказа Минздрава России от 02.11.2020г. N 1193н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии" не проведены лабораторные методы исследования: общий анализ крови, анализ крови биохимический, общий анализ мочи, не проведена регистрация электрокардиограммы.

- нарушение приложения N2 приказа Минздрава России от 15.03.2022г. N 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (далее – приказ №168н) при взятии пациента на диспансерный учет с 2019 года, в рамках проведения диспансерного наблюдения пациента с диагнозом Гипертоническая болезнь 2 ст, не определены: скорость клубочковой фильтрации (не реже 1 раза в год), холестерин-ЛПНП(не реже 1 раза в год), альбуминурия в разовой порции мочи (не реже 1 раза в год), ЭКГ, эхокардиограмма (не реже 1 раза в год);

В соответствии с п.10 приказа N168н если отсутствует врач-специалист в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врач-терапевт должен организовать консультацию пациента соответствующим врачом-специалистом другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий.

- нарушение приложения N2 приказа N168н в рамках проведения диспансерного наблюдения пациента с диагнозом ИБС в соответствии с клиническими рекомендациями "Стабильная ишемическая болезнь сердца", утвержденная 2020 году не реже 2 раз в год не определены: скорость клубочковой фильтрации (не реже 1 год), ХС-ЛПНП (не реже 2 раз в год), ЭКГ (не реже 2 раз в год); ЭхоКГ (не реже 1 раза в год). При наличии рекомендаций к консультациям врачей-специалистов, в амбулаторной карте нет ни одной записи.

- нарушение п.14 приказа N168н сведения о диспансерном наблюдении не вносились в медицинскую документацию пациента, а также в учетную форму N 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения", диспансерное наблюдение за пациентом Тамдын-оол А.В. в полном объеме не осуществлялось, о чем свидетельствуют записи из амбулаторной карты больного.

**2.** по порядку оказания медицинской помощи несовершеннолетним, включая детей-инвалидов, в том числе имеющим статус паллиативных.

В результате проверки установлено, что в ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» не обеспечено право детей на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

- в нарушение приложения №1 к Приказу Минздрава России от 15.12.2014 N834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской

документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению", карта больного в амбулаторных условиях не соответствует форме N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях";

- нарушение п. 2 Приказа Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов" (далее - Порядок), сведения о выписке льготных лекарственных препаратов отсутствуют;

- нарушение п. 6 Приказа Минздрава РТ от 08.11.2023 N 1429пр/23 "О совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению на территории Республики Тыва", индивидуальный план ведения пациента согласно приложению N 2.1 не представлен или не составлен;

- нарушение п. 9 Приказа Минздрава РТ от 08.11.2023 N 1429пр/23 "О совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению на территории Республики Тыва", не представлена информация о деятельности выездной службы по форме согласно приложению 2.3 или отсутствует;

- нарушение пп. «в» п. 5 Постановления Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации" (вместе с "Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")"), в части отсутствия пройденной аккредитации специалиста или сертификата специалиста по специальности, необходимой для выполнения заявленных соискателем лицензии работ (услуг);

- в нарушение приложения №3 к порядку оказания педиатрической помощи, утверждённого приказом Минздрасоцразвития России от 16.04.2012г. №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» оснащение детского отделения недостаточно по данным ЕГИСЗ, полное отсутствие сведений в ФРМО ЕГИСЗ, в части оборудования: стол рабочий, кресло рабочее, стул, кушетки, настольная лампа, термометр медицинский, Тонометр для измерения артериального давления с манжетой для детей до года, бактерицидный облучатель, ширма, пеленальный стол, весы, электронные весы для детей до года, ростомер, стетофонендоскоп, набор врача-педиатра участкового, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, что свидетельствует о нарушении лицензионных требований по пп.

«б» п. 5 пп. «е» п. 6 Постановления Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

- в нарушение п. 9, п. 17 приказа Минздрава России от 31.07.2020г. №785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», в части отсутствия контроля за организацией лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан и мониторинга наличия медицинских изделий с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций;

- в нарушение пп «а», «к» приказа Минздрава РФ от 10.05.2017г. 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», в части ведения медицинской документации - медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и назначения и выписывания лекарственных препаратов в соответствии с установленным порядком;

- нарушение п. 2 Приказа Минздрава России от 23.10.2019г. N878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей"

- нарушение п. 1 приказа Минздрава РТ от 26.04.2024г. №600пр/24 Об утверждении Положения о Центре маршрутизации ГБУЗ РТ «Республиканский центр восстановительной медицины и реабилитации детей».

В связи с выявленными нарушениями ТО Росздравнадзора по Республике Тыва объявлены Предостережения о недопустимости нарушения обязательных требований, исполнение которого не представлено;

**Вывод:**

Деятельность ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» осуществляется не на должном уровне, что влияет на удовлетворенность населения в части получения доступной и качественной медицинской помощи. Не соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и критерии оценки оказания медицинской помощи, не обеспечивается своевременная маршрутизация пациентов в профильные специализированные учреждения. В учреждении имеется недостатки в дисциплине, отсутствие ответственности в части предоставления сведений и запрашиваемых документов контрольно-надзорным органам. Соответственно, отсутствует как внутренний контроль в самом медицинском учреждении, так и ведомственный контроль в отношении медицинского учреждения со стороны Учредителя.

**Сарыглар О.Д.:** Вопросы к докладчику есть?

**Сарыглар О.Д.:** Чингис Эресович, почему не вносите сведения в ФРМО, ФРМР и МДЛП? Есть ли ответственные работники?

**Куулар Ч.Э.:** Назначил ответственных за эту работу. Это старшая медсестра ЦКБ, которая составляет список медицинского оборудования и бухгалтер материальной группы, который вводит данные сведения в ФРМО, МДЛП.

**Намдак А.А.:** Отсутствует контроль со стороны главного врача. Предлагаю данные сведения внести в ФРМО, МДЛП до 01.08.2025г.

**Сарыглар О.Д. :** Предлагаю перейти ко третьему вопросу, коллеги.

Об результатах контрольно-экспертных мероприятий (МЭК, МЭЭ, ЭКМП) по ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» за 2024 год.

**Докладчик:** Монгуш О.С. – начальник отдела ФТП ТФОМС Республики Тыва

**Медико-экономический контроль (МЭК) за 2024 год**

В соответствии со статьей 40 ФЗ №326 и подпунктом 6.4 пункта 6 приказа Минздрава России от 30.12.2020г. №1417н «Об утверждении типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС» ТФОМС с 2021 года проводят МЭК по реестрам счетам на оплату медицинской помощи по ТПОМС, представленным медицинскими организациями системы ОМС.

Приказом Минздрава России от 19.03.2021г. №231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения» (далее – Порядок) утвержден Порядок проведения контрольно-экспертных мероприятий.

Первым этапом контрольно-экспертных мероприятий является медико-экономический контроль (далее – МЭК).

Согласно п.9. раздела III Порядка МЭК – это установление соответствия сведений об объемах и стоимости оказанной застрахованным лицам медицинской помощи на основании представленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров по ОМС или договоров в рамках базовой программы, программам ОМС, объемам предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, способам оплаты медицинской помощи и тарифам на оплату медицинской помощи.

Плановая стоимость на 2024 год, для ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» (далее - медицинская организация), утверждено на сумму **122 045,3 тыс. рублей**.

За 2024 год предъявлено на оплату 12 705 реестров на сумму 67 608,3 тыс. рублей, из них 79 случаев на сумму 518,4 тыс. рублей не прошли МЭК.

Структура нарушений, выявленных при проведении МЭК составляет:

**- по круглосуточному стационару** - 10 случаев на общую сумму 274,7 тыс. рублей, из них:

за некорректное заполнение полей реестра счетов - 1 случай на сумму 32,1 тыс. рублей;

за включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС - 4 случая на сумму 68,5 тыс. рублей;

за включение в реестр счетов нескольких страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана застрахованному лицу стационарно в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения – 5 случаев на сумму 174,1 тыс. рублей;

**- по амбулаторно-поликлинической помощи** – 51 случай на общую сумму 105,3 тыс. рублей, из них:

за некорректное заполнение полей реестра счетов - 43 случая на сумму 93,3 тыс. рублей;

за включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС - 8 случаев на сумму 12,0 тыс. рублей;

- **по дневному стационару** - 1 случай на сумму 28,2 тыс. рублей за некорректное заполнение полей реестра счетов;

- **по скорой медицинской помощи** - 17 случай на сумму 110,3 тыс. рублей, из них:

за некорректное заполнение полей реестра счетов – 2 случая на сумму 13,0 тыс. рублей;

за включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС – 15 случаев на сумму 97,3 тыс. рублей (таблица 2).

**Структура нарушений, выявленных в результате МЭК за 2024 год**

| Код дефекта | Нарушения, выявленные в результате МЭК | Кол-во случаев | Сумма тыс. рублей |
|---|---|---|---|
| | **Раздел 1. Нарушения, выявляемые при проведении МЭК** | | |
| | **Круглосуточный стационар** | | |
| **1.4** | **Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:** | | |
| 1.4.4. | некорректное заполнение полей реестра счетов | 1 | 32,1 |
| **1.6.** | **Нарушения, связанные с включением в реестр медицинской помощи, не входящей в ТПОМС, в том числе:** | | |
| 1.6.1 | включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС | 4 | 68,5 |
| **1.10** | **Нарушения, связанные с повторным включением в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, в том числе:** | | |
| 1.10.6. | включение в реестр счетов нескольких страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана застрахованному лицу стационарно в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения | 5 | 174,1 |
| | **Итого по круглосуточному стационару:** | **10** | **274,7** |
| | **Амбулаторно-поликлиническая помощь** | | |
| **1.4** | **Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:** | | |
| 1.4.4. | некорректное заполнение полей реестра счетов | 43 | 93,2 |
| **1.6.** | **Нарушения, связанные с включением в реестр медицинской помощи, не входящей в ТПОМС, в том числе:** | | |
| 1.6.1 | включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС | 8 | 12,0 |
| | **Итого по амбулаторно-поликлинической помощи:** | **51** | **105,2** |
| | **Дневной стационар** | | |
| **1.4** | **Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:** | | |
| 1.4.4. | некорректное заполнение полей реестра счетов | 1 | 28,2 |
| | **Итого по дневному стационару** | **1** | **28,2** |
| | **Скорая медицинская помощь** | | |
| **1.4** | **Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:** | | |
| 1.4.4. | некорректное заполнение полей реестра счетов | 2 | 13,0 |
| **1.6.** | **Нарушения, связанные с включением в реестр медицинской помощи, не входящей в ТПОМС, в том числе:** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.6.1 | включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС | 15 | 97,3 |
| | **Итого по скорой медицинской помощи:** | **17** | **110,3** |
| | **ВСЕГО:** | **79** | **518,4** |

**Выводы:**

В структуре основных нарушений, выявленных при проведении МЭК в ГБУЗ РТ «Тоджинской ЦКБ» за 2024 год, составляют нарушения по коду 1.4.4. 59,5%, далее по коду 1.6.1 (включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу ОМС) – 27 случаев или 34,2% и по коду 1.10.6. (включение в реестр счетов нескольких страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана застрахованному лицу стационарно в один п

е

р Выявленные в реестрах счетов нарушения отражаются **в заключениях о результатах МЭК** по случаю оказания медицинской помощи и по счету на оплату медицинской помощи, с указанием суммы неоплаты и (или) уменьшения оплаты оказанной медицинской помощи и суммы выставленных штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

п Результаты МЭК, оформленные заключением, направляются территориальным фондом ОМС в СМО и медицинскую организацию в течение 5 рабочих дней со дня получения счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи и являются основанием для:

ы 1) применения мер, предусмотренных статьей 41 ФЗ №326, условиями договора по ОМС, договора в рамках базовой программы и Перечнем оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), утвержденным Тарифным соглашением на соответствующий (Приложение №14);

е 2) проведения СМО МЭЭ и ЭКМП.

р Главному врачу ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» необходимо:

е 1. организовать работу по качественному оформлению реестров счетов направляемые на оплату оказанной медицинской помощи;

е 2. ежемесячно организовать работу по устранении выявленных нарушений, указанных в заключениях МЭК;

е 3. представлять ежеквартально согласно п.71.2 Порядка проведения контрольно-экспертных мероприятий план мероприятий по устранению выявленных нарушений в СМО.

е **Сарыглар О.Д.:** Вопросы к докладчику есть?

м **Сарыглар О.Д.:** Указанные нарушения МЭК были ли устранены в срок?

**Монгуш О.С.:** В указанный срок ошибки не исправлены и нарушения не устранены.

л **Содокладчик:** Тумат О.М – начальник отдела ЗПЗ и ЭКМП СМО ООО АСП «Капитал МС» - Филиал в Республике Тыва

**АСП ООО «Капитал МС» - Филиала в Республике Тыва** (далее - СМО) осуществляет обязательное медицинское страхование на территории о

в

п

а

д

Республики Тыва в соответствии с Лицензией и на основании договоров, заключенных с ТФОМС Республики Тыва и медицинскими организациями.

Одним из главных направлений в работе Филиала - это защита прав застрахованных лиц на получение бесплатной, качественной и доступной медицинской помощи, контроль ее объемов, сроков и условий предоставления.

На основании приказа Минздрава России от 19 марта 2021.г №231н «Об утверждении порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения», СМО были проведены контрольно-экспертные мероприятия (МЭЭ и ЭКМП) по результатам оказания медицинской помощи за 2024 год в ГБУЗ РТ «**Тоджинской** ЦКБ»

**Медико-экономическая экспертиза (МЭЭ)**

За 2024 год всего проведено 879 МЭЭ из них:

- по амбулаторно-поликлинической помощи – 655 экспертиз;
- по дневному стационару – 30 экспертиз;
- по круглосуточному стационару – 83 экспертиз;
- по скорой медицинской помощи – 111 экспертиз.

**Результаты по МЭЭ**

**I. По дневному стационару** всего проведено – 30 МЭЭ, из них с нарушениями 7 случаев:

1. по коду 2.12 (непредставление медицинской документации, учетно-отчетной документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации) – 3 случая, сумма финансовых санкций составляет – 98,5 тыс. рублей.

2. по коду 2.14 (расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разделах медицинской документации и/или учетно-отчетной документации, запрошенной на проведение экспертизы) – 4 случая, сумма финансовых санкций составляет – 49,1 тыс. рублей.

**II. По круглосуточному стационару,** всего проведено – 83 МЭЭ, из них с нарушениями 36 случаев:

1. по коду 2.12 – 12 случаев, сумма финансовых санкций составляет – 536,9 тыс. рублей;

2. по коду 2.14 – 20 случаев, сумма финансовых санкций составляет – 453, 0 тыс. рублей;

3. по коду 2.16.3 (несоответствие данных медицинской документации с данными реестра счетов, в том числе: некорректное (неполное) отражение в реестре счета сведений медицинской документации) – 1 случай, на сумму 32,1 тыс. рублей;

4. по коду 2.18 (нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой обязательного медицинского страхования) – 2 случая, на сумму 5,8 тыс. рублей;

5. по коду 2.16.2 (включение в счет на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт

оказания медицинской помощи застрахованному лицу) – 1 случай, на сумму 16,6 тыс. рублей.

**III. По амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе по диспансеризации взрослого населения, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и по поручению ТФОМС Республики Тыва,** всего проведено – 655 МЭЭ, из них с нарушениями – 78 случая:

1. **по амбулаторно - поликлинической помощи общего профиля** проведено 231 экспертиз, из них всего нарушений - 41:

- по коду 2.12 – 25 случаев, сумма финансовых санкций составляет – 89,2 тыс. рублей;

- по коду 2.16.3 – 8 случаев, на сумму 25,5 тыс. рублей;

- по коду 2.13 (отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство) – 8 случаев, на сумму 2,2 тыс. рублей.

**2. по диспансеризации взрослого населения 1 этап** – 89 экспертиз, из них с нарушениями по коду 2.12 – 4 случаев, на сумму 35,4 тыс. рублей;

- **по диспансеризации взрослого населения 2 этап** – 16 экспертиз, где нарушений не выявлено.

- по ПМО взрослого населения – 83 экспертиз, с нарушениями 8 случаев:

- по коду 2.12 – 6 случаев, на сумму 23,2 тыс. рублей;

- по коду 2.13– 2 случая, на сумму 748,4 рублей.

3. **по углубленной диспансеризации взрослого населения 1,2 этап** – 27 экспертиз, где нарушений не выявлено.

4. **по диспансеризации населения репродуктивного возраста** – 21 экспертиз, нарушений не выявлено.

**5. по ПМО несовершеннолетних** – 17 экспертиз, с нарушениями 9 случаев по коду 2.14, на сумму 40,2 тыс. рублей.

**6. по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации** – 105 экспертиз, выявлены 13 нарушений :

- по коду 2.14 - 5 случаев, на сумму – 29,1 тыс. рублей;

- по коду 2.12 – 8 случаев, на сумму – 89, 7 тыс. рублей.

7. по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью – 66 экспертиз, из них с нарушениями 3 случая по коду 2.12, на сумму 37,2 тыс. рублей.

**IY. По скорой медицинской помощи,** всего МЭЭ – 111 случаев, из них с нарушениями - 10 случаев:

- по коду 2.13 – 9 случаев на сумму 5, 8 тыс. рублей;

- по коду 2.2 (нарушение условий оказания скорой медицинской помощи, выразившееся в несоблюдении установленного программой ОМС времени доезда бригады скорой медицинской помощи, при летальном исходе до приезда бригады скорой помощи.) - 1 случай на сумму – 6,4 тыс. рублей.

**Вывод:** Всего проведено 879 МЭЭ, из них выявлено нарушений - 131 случаев, на общую сумму финансовых санкций – 371,8 тыс. рублей. Наибольшее число нарушений по коду 2.12 - непредоставление медицинских

документаций для проведения контрольно-экспертных мероприятий, подтверждающих факт оказания медицинской помощи.

**Экспертиза качества медицинской помощи (ЭКМП)**

За 2024 год всего проведено 414 ЭКМП, из них:

- по амбулаторно-поликлинической помощи – 264 экспертиз;
- по дневному стационару – 10 экспертиз;
- по круглосуточному стационару – 88 экспертиз;
- по скорой медицинской помощи – 52 экспертиз.

**Результаты по ЭКМП**

**I. По дневному стационару** всего подверглись ЭКМП – 10 случаев, из них с нарушениями 3 сл.:

- по коду 3.2.1 (невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица) – 2 случая на сумму – 5,3 тыс. рублей;
- по коду 2.14 - 1 случай на сумму – 11,4 тыс. рублей.

II. **По круглосуточному стационару** всего – 88 ЭКМП, из них с нарушениями 70 случаев:

- по коду 2.12 – 15 случаев на сумм – 764,7 тыс. рублей;
- по коду 3.2.1– 39 случаев на сумму – 269,8 тыс. рублей;
- по коду 3.11 (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) – 16 случаев на сумму – 375,6 тыс. рублей.

**III. По амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе по диспансеризации взрослого населения, ПМО несовершеннолетних и по поручению ТФОМС Республики Тыва**

Всего – 264 ЭКМП, из них с нарушениями – 92 случаев:

**1. по амбулаторно -поликлинической помощи общего профиля** проведено 75 экспертиз, нарушений всего - 6:

- по коду 3.2.1– 4 случая на сумму – 1 030,44 рублей;
- по коду 3.13 (Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение ЛП со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема ЛП с учетом клинических рекомендаций, связанные с риском для здоровья пациента) – 2 случая, сумма финансовых санкций 3,6 тыс. рублей.

2. **по диспансеризации взрослого населения 1 этап** – 44 экспертиз, из них с нарушениями – 11 случаев:

- по коду 2.12 – 2 случая на сумму 19,8 тыс. рублей;
- по коду 2.14 – 3 случая на сумму 11,8 тыс. рублей;
- по коду 3.2.1 – 5 случая на сумму 3,8 тыс. рублей.

3. **по диспансеризации взрослого населения 2 этап** – 4 экспертиз, из них с нарушениями по коду 2.16.3 – 1 случай на сумму 4,3 тыс. рублей.

4. **по ПМО взрослого населения** – 53 экспертиз, с нарушениями 13 случаев:

- по коду 2.12 – 7 случаев на сумму 26,1 тыс. рублей;
- по коду 3.2.1 – 6 случаев на сумму 2,3 тыс. рублей.

5. по УД 1,2 этапа – 22 экспертиз, с нарушениями 15 случаев - по коду 3.2.1 на сумму 2,3 тыс. рублей.

6. **по диспансеризации населения репродуктивного возраста 1 этап** – 10 экспертиз, нарушения по коду 3.2.1 – 5 случаев на сумму 2,1 тыс. рублей.

7. по ПМО несовершеннолетних – 54 экспертиз, из них с нарушениями 39 случаев:

- по коду 2.12- 2 случая на сумму 17,8 тыс. рублей;
- по коду 2.13 (нет информированного добровольного согласия ) – 3 случая на сумму – 803,8 рублей;
- по коду 3.2.1 – 22 случаев на сумму 5,9 тыс. рублей;
- по коду 3.11 – 12 случаев на сумму 14,1 тыс. рублей.

8. по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью – 2 экспертизы, которые были направлены на ЭКМП после проведенной МЭЭ, из них с нарушениями 2 случая - по коду 3.2.1 на сумму 2,4 тыс. рублей.

**IY. По скорой медицинской помощи,** всего – 52 экспертиз, из них с нарушениями - 7 случая:

- по коду 2.16.2 (включение в счет на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи застрахованному лицу) – 1 случай на сумму 6,5 тыс. рублей;
- по коду 2.18 (нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой ОМС) – 4 случая на сумму – 1,4 тыс. рублей;
- по коду 3.2.1 – 2 случая на сумму 1,3 тыс. рублей.

**Вывод**: за 2024 год всего проведено – 414 экспертиз, с нарушениями – 172 случая, на общую сумму финансовых санкций – 1 554,9 тыс. рублей. Наибольшее число нарушений по коду 3.2.1 - невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица.

**Общий вывод**

В структуре основных нарушений, выявленных при проведении МЭЭ и ЭКМП в ГБУЗ РТ «Тоджинской ЦКБ» за 2024 год , составляют нарушения по коду 2.12 (непредоставление медицинских документаций для проведения контрольно-экспертных мероприятий, подтверждающих факт оказания медицинской помощи), также нарушения по коду 3.2.1 (невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица) и 3.11 (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), связанные с несоблюдением клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи.

В каждом реестре заключений по результатам МЭЭ и ЭКМП согласно Приложению №7 к приказу ФФОМС от 19.09.2022 г. №120н, врач эксперт в пункте «ВЫВОДЫ» обязательно указывает причину нарушений, отмечает все нормативно правовые документы, на которые нужно обратить внимание, для внутреннего контроля в медицинской организации и для устранения дефектов при оказании медицинской помощи и улучшения качества оказания медицинской помощи.

**Сарыглар О.Д.:** Вопросы к содокладчику есть?

**Сарыглар О.Д. :** Предлагаю перейти к четвертому вопросу, коллеги.

**4. Организация работы по устранению нарушений в ГБУЗ РТ Тоджинская ЦКБ» по результатам контрольно-экспертных мероприятий.**

**Докладчик:** Куулар Ч.Э. – главный врач ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ»

По результатам контрольно-экспертных мероприятий выявлены частый нарушения по следующим кодам:

- 2.18 - нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой ОМС;
- 2.14 - наличие признаков искажения, представленных в медицинской документации;
- 2.13 - отсутствие добровольного согласия;
- 3.2.1 - невыполнение несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических или лечебных мероприятий процедур;
- 2.12 - непредставление медицинской документации.

По результатам МЭЭ снято 371,8 тыс. рублей, по ЭКМП – 1 554,9 тыс. рублей. По штрафным санкциям снято – 247,5 тыс. рублей.

**Сарыглар О.Д.:** Вопросы к докладчику есть? Нет. Общее мнение членов Координационного совета о работе данной больницы.

**Куулар М.Д.:** Ч.Э. Куулар назначен главным врачом в декабре 2022 года. Министерством здравоохранения Республики Тыва оказывается всесторонняя помощь: организационная, практическая, материальная, кадровая. Все проблемные вопросы данной больницы рассматривались на уровне министра, заместителей, а также организовывались служебные выездные проверки и практическая методическая помощь врачам. Помощь со стороны Минздрава республики оказывается в полном объеме. Кроме того, в больнице есть проблема со средним медицинским персоналом.

**Намдак А.А.**: Несмотря на всю помощь со стороны Минздрава республики, в данной ЦКБ страдают организационные вопросы, в том числе, дисциплина коллектива, безответственность, не исполнительность, отсутствие внутреннего контроля. Предлагаю Минздраву республики рассмотреть вопрос о назначении на должность главного врача более опытного организатора здравоохранения.

**Полежаева Т.И.**: Для стимулирования врачей специалистов данной больницы, предлагаю обучение их из средств НСЗ ТФОМС, а также создать рабочую группу в составе из сотрудников Министерства здравоохранения Республики Тыва, ТФОМС Республики Тыва и Медицинской палаты Республики Тыва с выездом в Тоджинскую ЦКБ с целью всестороннего изучения и организационных и финансовых проблем больницы.

**Сарыглар О.Д.:** Мнения членов Координационного совета выслушали. В основном все проблемы связаны с организационными вопросами, в первую очередь кадровыми: отсутствие среднего медицинского работника в ФАПах и врачей специалистов, заместителей главного врача. Главный врач Куулар Ч.Э. по основной ставке работает врачом-хирургом.

В Решение Координационного совета включите для Минздрава республики поручение об обеспечении средними медицинскими работниками 2-х ФАПов, врачами специалистами, заместителями главного врача ЦКБ и решить вопрос с главным врачом.

**Координационный совет по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования в Республике Тыва**

18 июня 2025г. № 2 г. Кызыл

# РЕШЕНИЕ

1. Принять к сведению информацию «Об исполнении Территориальной программы ОМС за 2024 год ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ»».
2. Принять к сведению информацию «О результатах контрольно-надзорных мероприятий по ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» за 2024 год».
3. Принять к сведению информацию «Об результатах контрольно-экспертных мероприятий (МЭК, МЭЭ, ЭКМП) ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» за 2024 год.
4. Принять к сведению информацию «Об организации работы по устранению нарушений в ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» по результатам контрольно-экспертных мероприятий».

**Министерству здравоохранения Республики Тыва:**

1. усилить контроль за выполнением плановых объемных показателей по Территориальной программе ОМС, в том числе плановых объемов по амбулаторно-поликлинической помощи. **Срок – постоянно.**
2. усилить ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности с учетом результатов контрольно-экспертных мероприятий, проведенных АСП ООО «Капитал Медицинское страхование» - Филиал в Республике Тыва. **Срок – постоянно.**
3. усилить контроль за соблюдением порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и критериев оценки оказания медицинской помощи медицинскими организациями. **Срок – постоянно.**
4. решить вопрос об обеспечении ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» средними медицинскими работниками ФАПов (Сыстыг-Хем и Ырбан), врачами специалистами (анестезиологом-реаниматологом, участковым врачом-педиатром и врачом педиатром стационара) и главным врачом. **Срок – до конца 2025 года.**
5. создать рабочую группу в составе из сотрудников Министерства здравоохранения Республики Тыва, ТФОМС Республики Тыва и Медицинской палаты Республики Тыва с выездом в Тоджинскую ЦКБ с целью всестороннего изучения и организационных и финансовых проблем больницы.
6. разместить на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва данное решение.

**Территориальному органу Росздравнадзора по Республике Тыва (по согласованию):**

1. осуществлять государственный контроль и надзор в сфере здравоохранения.

**Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Тыва:**

1. разместить на официальном сайте ТФОМС Республики Тыва данное решение;

2. усилить контроль за деятельностью СМО АСП ООО «Капитал Медицинское страхование» - Филиала в Республике Тыва по организации контрольно-экспертной деятельности по всем вопросам. **Срок – постоянно.**

3. организовать работу по качественному оформлению реестров счетов направляемые на оплату оказанной медицинской помощи. **Срок – постоянно.**

**Филиалу ООО «Капитал Медицинское страхование» в Республике Тыва:**

1. продолжить работу по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении им медицинской помощи, в том числе по контрольно-экспертным мероприятиям по всем направлениям. **Срок – постоянно.**

2. проводить работу с медицинскими организациями, в части устранения выявленных нарушений по результатам контрольно-экспертных мероприятий. **Срок – постоянно.**

3. проводить работу по анализу выявленных нарушений, по результатам контрольно-экспертных мероприятий в одних и тех же медицинских организациях. **Срок – постоянно.**

5. продолжить осуществление обеспечения объективного, всестороннего и своевременного рассмотрения обращений по вопросам обязательного медицинского страхования с предоставлением информации в ТФОМС Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва, Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Тыва, руководителям медицинских организаций с целью информирования. **Срок – постоянно.**

**ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ»:**

1. проводить перепись прикрепленного населения. **Срок –до 01.08.2025г.**

2. проводить работу по сверке численности прикрепленного населения с отделом ОМС ТФОМС Республики Тыва. **Срок – постоянно.**

3. обеспечить выполнение плановых объемных показателей по Территориальной программе ОМС. **Срок – постоянно.**

4. организовать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденного приказом Минздрава России от 31.07.2020г. №785н. **Срок – постоянно.**

5. усилить внутренний контроль за качеством оказываемых медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оценки оказания медицинской помощи, а также с порядками оказания медицинской помощи и обеспечить своевременную маршрутизацию пациентов в профильные специализированные медицинские организации. **Срок – постоянно.**

6. усилить контроль за ведением и правильного оформления первичной медицинской документации в соответствии с утвержденными унифицированными формами (приказы Минздрава России от 05.08.2022 N530н и от 10.05.2017г. №203н) и предоставлением первичной медицинской документации для проведения контрольно-экспертных мероприятий. **Срок – постоянно.**

7. усилить контроль за сохранностью медицинской документации. **Срок – постоянно.**

8. организовать работу по качественному оформлению реестров счетов направляемые на оплату оказанной медицинской помощи. **Срок – постоянно.**

9. организовать работу ежемесячно по устранении выявленных нарушений, указанных в заключениях МЭК, МЭЭ и ЭКМП. **Срок – постоянно.**

10. представлять ежеквартально согласно п.71.2 Порядка по контрольно-экспертным мероприятиям план мероприятий по устранению выявленных нарушений в СМО. **Срок – постоянно.**

11. проводить работу по удовлетворенности населения Тоджинского кожууна качеством медицинской помощи. **Срок – постоянно.**

**Главному врачу ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ»:**

1. Взять под личный контроль внесение сведений ФРМО, ФРМР и МДЛП. **Срок – до 01.08.2025г.**

Председатель Координационного совета Сарыглар О.Д.

Секретарь Комиссии Монгуш Ж.Б.

Члены Координационного совета:

Куулар М.Д

Т.И. Полежаева

Намдак А.А.

Биче-оол А.А.

Бады О.Ш.

Тумат О.М.