Протокол
заседания Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере ОМС в Республике Алтай

г. Горно-Алтайск

15.10.2026г.

Присутствовали:
Корчуганова О.А. - директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования РА (Заместитель председателя КС);

Нонукова И.В - руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Республике Алтай;

Вилисова Н.М. – первый заместитель директора АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Республике Алтай (далее - страховая медицинская организация, СМО);

Григоренко Е.Н. – председатель Алтайской республиканской организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации;

Кадина Е П. - начальник отдела защиты прав застрахованных ТФОМС РА (секретарь КС).

Отсутствовали: Хубезов Д.А. - заместитель Председателя Правительства Республики Алтай, министр здравоохранения Республики Алтай (Председатель КС).

На заседание Координационного совета вынесен 1 вопрос:
Анализ результатов контрольно – экспертных мероприятий по случаям оказания медицинской помощи участникам СВО, в том числе по профилактическим мероприятиям за 2025 год и I полугодие 2026 года.

По вопросу заслушали О.А Корчуганову

Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 установлен раздел, регулирующий оказание медицинской помощи демобилизованным участникам специальной военной операции.

Так, медицинская помощь участникам специальной военной операции оказывается в первоочередном порядке, с обязательным проведением диспансеризации.

Кроме того, на всех этапах оказания медицинской помощи участник специальной военной операции имеет право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача.

С этой целью Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай, медицинские организации и Фонд «Защитники Отечества» работают в тесном взаимодействии.

В целях организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Республике Алтай представляет в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого места нахождения от места регистрации участника специальной военной операции), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья участника специальной военной операции, затрудняющих самостоятельное его обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Алтай определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от филиала Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Республике Алтай информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации такому гражданину первичной медико-санитарной помощи и выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в субъект Российской Федерации ему организуется проведение диспансеризации.

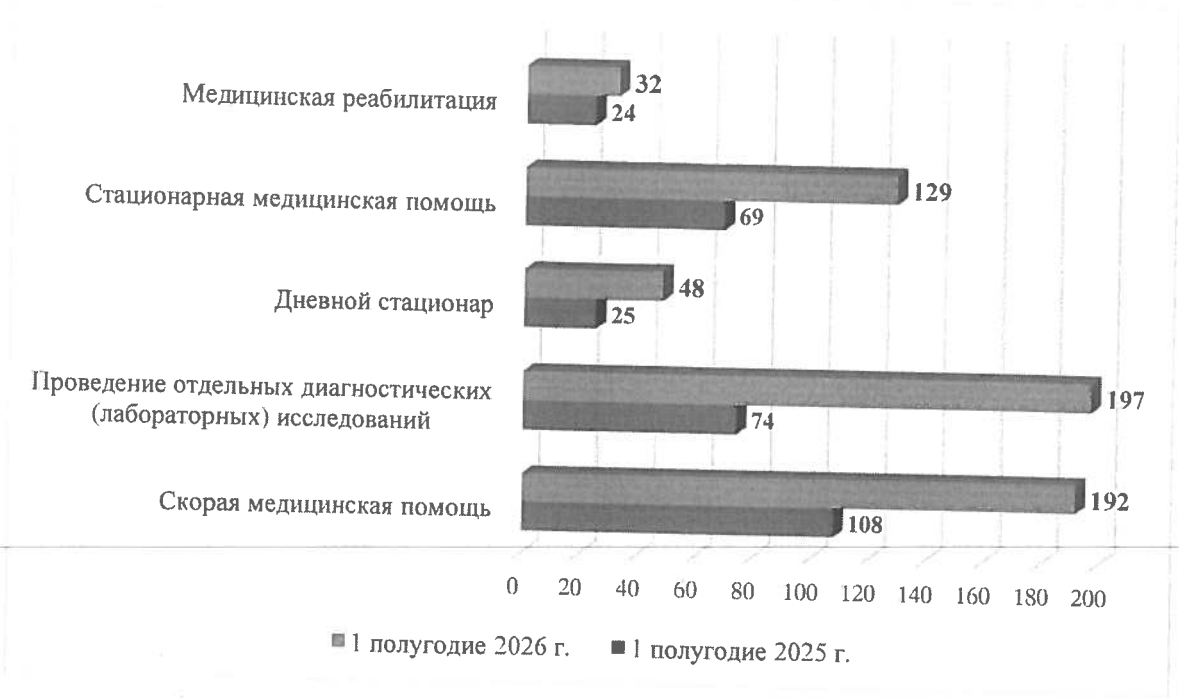
Численность участников СВО, полученная от Государственного фонда «Защитники Отечества» ТФОМС, 776 человек.

Федеральный фонд ОМС ведет отдельный учет случаев оказания медицинской помощи участникам СВО в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет таких пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с

учетом ее этапности, для чего ТФОМС Республики Алтай установлено 13 форм отчетности по всем мониторингам Федерального фонда, в том числе в Унифицированной Системе Обмена Информацией (УСОИ).

	1 полугодие 2025		1 полугодие 2026		Динамика	
	всего	в т .ч. МТР	всего	в т .ч. МТР	всего	в т .ч. МТР
ВСЕГО, в том числе:	13 860,70	864,90	23 086,10	283,60	+ 9225,40	-581,30
скорая медицинская помощь	656,80	14,40	1 189,00	10,10	+532,20	-4,30
амбулаторно-поликлиническая помощь	3 315,50	39,70	6 176,00	56,10	+2860,50	-16,40
дневные стационары	2 948,80	-	5 191,90	-	+2243,1	-
стационарная медицинская помощь	6 939,60	810,80	10 529,20	217,40	+3589,60	-593,40

	1 полугодие 2025		1 полугодие 2026		Динамика	
	всего	в т .ч. МТР	всего	в т .ч. МТР	всего	в т .ч. МТР
высокотехнологичная медицинская помощь	342,83	342,83	637,89	0,0	+295,06	-342,83
медицинская реабилитация, в том числе:	3 132,65	0,0	3 287,35	0,0	+154,70	-
в амбулаторно-поликлинических условиях	43,50	0,0	118,29	0,0	+74,79	-
в условиях дневного стационара	129,10	0,0	135,97	0,0	+6,87	-
в условиях круглосуточного стационара	2 960,05	0,0	3 033,09	0,0	+73,04	-



Рост обьема медицинской помощи: в 2 раза к аналогичному периоду прошлого года.



Рост обьема профилактической помощи: в 3 раза к аналогичному периоду прошлого года.

Количество **случаев**	из них: количество	Количество случаев, по		Сумма финансовых	в том числе:

оказания медицинской помощи участникам СВО в отчетном году	лиц, получивших медицинскую помощь	которым проведена ЭКМП	Количество случаев с нарушениями	санкций с медицинских организаций, руб.	сумма, не подлежащая оплате (уменьшения оплаты), руб.	размер штрафа, руб.
3 610	729	293	107 (36,5%)	**141 773,60**	27 776,84	113 996,76

Код нарушения /дефекта	Перечень оснований	Количество нарушений
2.13.	Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) ИДС застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством РФ	1
3.1.1.	Установление неверного диагноза, связанное с невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств …, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	2
3.2.1.	Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий: **не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;**	**27 (25%)**
3.2.2.	… приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	5
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.	**71 (66,4%)**
3.13.	Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение лекарственных препаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема лекарственных препаратов с учетом клинических рекомендаций, связанные с риском для здоровья пациента.	1

Решили: Информацию об оказании медицинской помощи участникам специальной военной операции принять к сведению.

Руководителям медицинских организаций:

1. Обеспечить полное, всестороннее, своевременное оказание медицинской помощи участникам специальной военной операции (СВО) и членам их семей в системе ОМС, а также в части предоставления информации о

порядке и условиях прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин;

2. Обеспечить корректное отражением в реестре счетов сведений по II этапу диспансеризации и проводить вниутренний контроль за качеством проведения МО профилактических мероприятий и отражением в реестре счетов всех обязательных услуг в соответствии с требованиями нормативных документов (Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации). ;
3. Обеспечить 100% выполнение диспансеризации участникам специальной военной операции (СВО) и членам их семей, профилактическим медицинским осмотрам;
4. Рассмотреть возможность выделения фиксированного времени и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения и обеспечить доведение данной информации до целевой аудитории.
5. Организовать проведение телемедицинских консультаций (ТМК) в формате «медицинский психолог-пациент (участником СВО)».

Срок: постоянно.

Министерству здравоохранения Республики Алтай:

1. Обеспечить контроль за деятельностью медицинских организаций по своевременному оказанию медицинской помощи участникам СВО.
2. Обеспечить контроль за оказанием участинкам СВО и отражением в реестре счетов консультаций медицинского психолога, в том числе телемедицинских консультаций (ТМК) ;
3. Осуществлять контроль за качеством проведения МО профилактических мероприятий и отражением в реестре счетов всех обязательных услуг в соответствии с требованиями нормативных документов (Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации);
4. Обеспечить возможность проведения прима врача «сурдолога» для МСЭ.

Срок: постоянно.

Страховой медицинской организации:

1. Обеспечить проактивное индивидуальное информирование участников СВО и членов их семей, подлежащих профилактическим мероприятиям.
2. В соответствии с пунктом 44 Порядка контроля, направлять в Территориальный фонд наряду с предложениями по улучшению доступности и качества медицинской помощи, в том числе диспансеризации, планы мероприятий по устранению нарушений при оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи, представленных медицинскими организациями.

Срок: постоянно.

Заместитель председатель
Координационного совета О.А. Корчуганова

Руководитель Территориального
органа Росздравнадзора по Республике Алтай И.В. Нонукова

Первый заместитель директора АСП ООО
«Капитал МС» - Филиал в Республике Алтай Н.М. Вилисова

Председатель Алтайской республиканской
организации профессионального союза
работников здравоохранения Российской Федерации Е.Н. Григоренко