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
Присутствовали: 15.09.2026г.

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

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

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

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

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

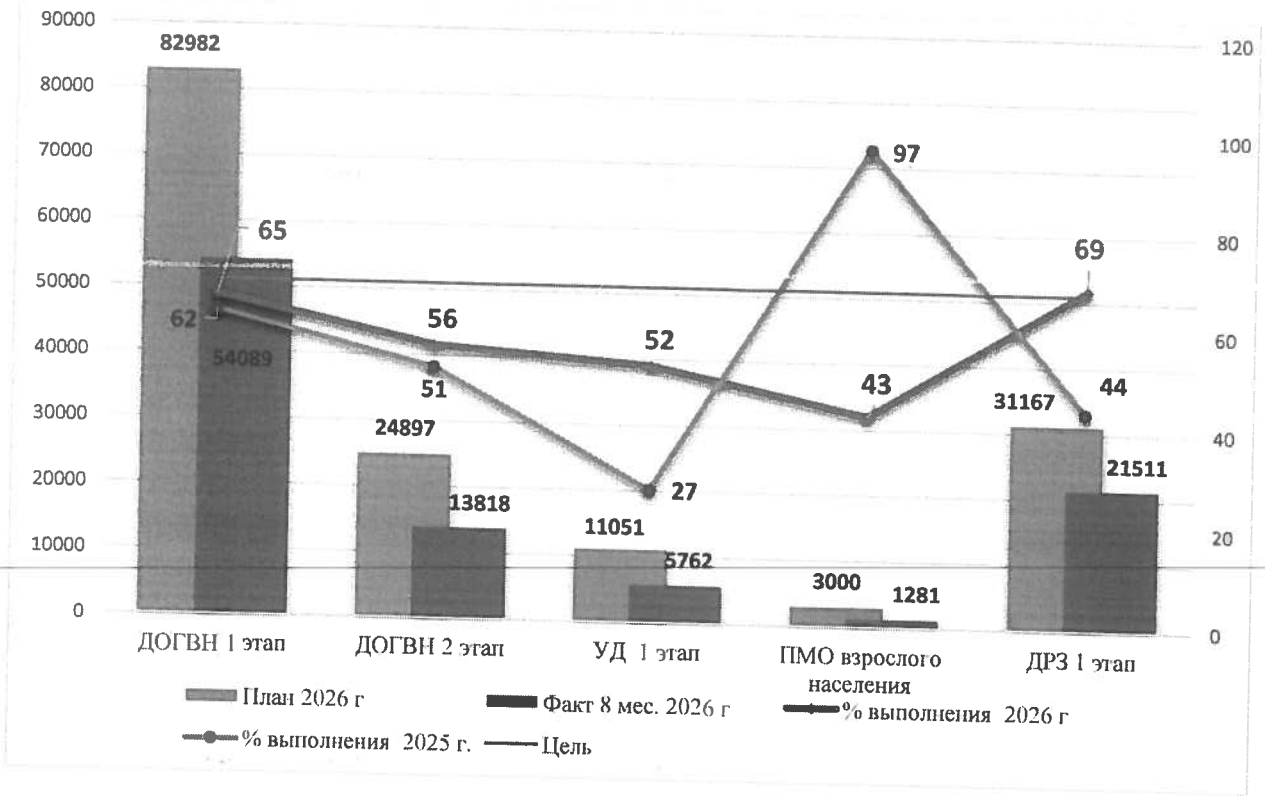
Отсутствовали: Хубезов Д.А. - заместитель Председатель Правительства Республики Алтай, министр здравоохранения Республики Алтай (Председатель КС).

На заседание Координационного совета вынесен 1 вопрос: «Выполнение плана профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья мужчин и женщин, за истекающий период 2026 года»».

Заслушали: Корчуганову О.А.

О.А. Корчуганова доложила, что целью профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья, является раннее выявление и профилактика заболеваний и состояний, которые могут негативно повлиять на репродуктивное здоровье, способность к зачатию, вынашиванию беременности и родам, а также на послеродовый период. Диспансеризация позволяет выявить проблемы на ранних стадиях, когда лечение наиболее эффективно, и снизить риски осложнений.

Фактическое исполнение годового планового показателя за 8 месяцев 2026 г. по 1 этапу диспансеризации определенных групп взрослого населения составляет 65 %, 2 этапу - 56 %, диспансеризации репродуктивного здоровья – 69 %, есть риски



Риск неисполнения годового показателя по диспансеризации определенных групп взрослого населения имеют Усть-Канская РБ (55 %), Республиканская клиническая больница (53 %), Усть-Коксинская РБ (50 %).

Риск неисполнения годового плана по профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения имеют восемь пять медицинских организаций, наибольший риск - Республиканская клиническая больница (15%), Усть-Коксинская РБ (26,1%), Майминская РБ (32,7 %).

Наименование МО	План, год	Факт, 8 мес.	% выполнения годового плана
Улаганская РБ	160	140	87,5
Чойская РБ	115	98	85,2
Шебалинская РБ	190	147	77,4
Чемальская РБ	127	81	63,8
Усть-Канская РБ	190	118	62,1
Кош-Агачская РБ	271	158	58,3
Турочакская РБ	159	90	56,6
Онгудайская РБ	198	104	52,5
Майминская РБ	431	141	32,7
Усть-Коксинская РБ	241	63	26,1
РКБ	918	141	15,4
Итого	**3000**	**1281**	**42,7**

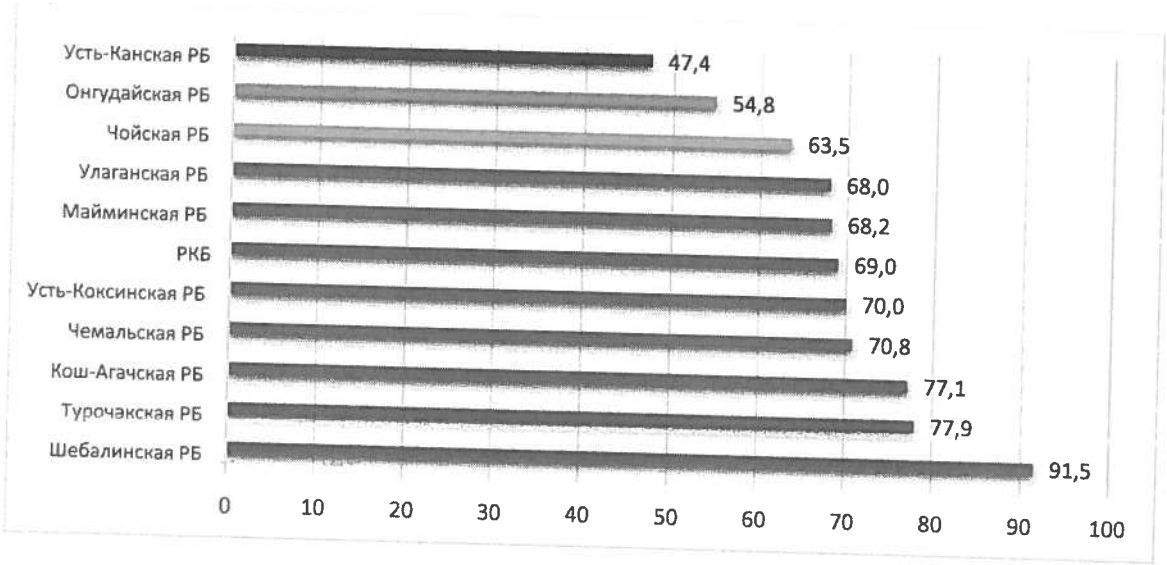
В 2026 г. остался неизменным порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке.

Критическая ситуация по данному вопросу у Республиканской клинической больницы.

Наименование МО	1 Этап			2 Этап		
	План, год	Факт, 8 мес.	% выполнения годового плана	План, год	Факт, 8 мес.	% выполнения годового плана
Шебалинская РБ	715	787	110,1	32	43	134,4
Чемальская РБ	580	567	97,8	23	7	30,4
Майминская РБ	1563	1458	93,3	63	0	0,0
Улаганская РБ	548	473	86,3	22	7	31,8
Чойская РБ	416	328	78,8	17	1	5,9
Кош-Агачская РБ	1064	672	63,2	45	7	15,6
Усть-Коксинская РБ	850	471	55,4	34	0	0,0
Онгудайская РБ	766	403	52,6	31	1	3,2
Усть-Канская РБ	807	378	46,8	32	6	18,8
Турочакская РБ	656	147	22,4	26	0	0,0
РКБ	3086	78	2,5	112	0	0,0
Итого	**11051**	**5762**	**52,1**	**437**	**72**	**16,5**

По проведению диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста по оценки репродуктивного здоровья наблюдается положительная динамика (+25 п.п) по отношению к аналогичному периоду прошлого года.

Фактическое исполнение годового плана за 8 месяцев 2026 г. составило 69 %, мужчины - 70 %, женщины - 67 %. Риск неисполнения годового показателя «Онгудайская РБ» - 54,8 %, наименьшее исполнение у БУЗ РА «Усть-Канская РБ» - 47,4 %.



В целях выявления признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска развития новообразований 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 (далее - Программа), Приложением № 6 к Программе, Методическими рекомендациями, направленными Письмом Минздрава России от 04.03.2026 № 15-4/И/2-3703), установлен обязательный перечень исследований:

- у женщин в возрасте 21 - 49 лет - определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции, качественное исследование (медицинская услуга А26.20.009.002) 1 раз в 5 лет, в случае положительного теста - 1 раз в год.

- у женщин в возрасте 18 - 29 лет - лабораторное исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР, которое включает определение ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) в отделяемом слизистых женских половых органов методом ПЦР (медицинская услуга А26.20.034.001).

По результатам проведённого выборочного анализа реестров счетов по диспансеризации женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья за период январь-август 2026 года выявлено отсутствие выполнения указанных медицинских услуг.

Определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции

Наименование МО	Кол-во женщин, прошедших 1 этап ДРЗ (21, 26, 31, 36, 41, 46 лет)	Проведено исследований		Сведения о проведении в реестрах счетах отсутствуют
		кол-во	%	кол-во
Усть-Коксинская РБ	171	162	94,7	9
Чойская РБ	84	79	94,0	5
Улаганская РБ	110	103	93,6	7
Майминская РБ	319	298	93,4	21
Чемальская РБ	108	95	88,0	13
Усть-Канская РБ	94	82	87,2	12
РКБ	492	407	82,7	85
Онгудайская РБ	136	111	81,6	25
Турочакская РБ	153	116	75,8	37
Кош-Агачская РБ	190	144	75,8	46
Шебалинская РБ	204	147	72,1	57
Итого	**2061**	**1744**	**84,6**	**317**

Лабораторное исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР

Наименование МО	Кол-во женщин, прошедших 1 этап ДРЗ в возрасте 18-29 лет	Проведено исследований		Сведения о проведении в реестрах счетах отсутствуют
		кол-во	%	кол-во
Улаганская РБ	110	109	99,1	1
Чойская РБ	65	63	96,9	2
Кош-Агачская РБ	155	149	96,1	6
Чемальская РБ	151	144	95,4	7
Турочакская РБ	154	145	94,2	9
РКБ	667	614	92,1	53
Шебалинская РБ	238	215	90,3	23
Усть-Канская РБ	107	92	86,0	15
Онгудайская РБ	142	107	75,4	35
Майминская РБ	400	218	54,5	182
Усть-Коксинская РБ	177	50	28,2	127
Итого	**2366**	**1906**	**80,6**	**460**

При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, медицинской организацией должен осуществляться забор материала для исследования и его направление в иную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) медицинская организация должна привлекать к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы).

При проведении контрольно-экспертных мероприятий первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения выявлены следующие нарушения, представленные в таблице:

Названия строк	Всего ЭКМП	без дефектов	с дефектами		из них			
			Кол-во	%	2.16.2	3.11	3.2.1	3.2.2
БУЗ РА "Республиканская клиническая больница"	17	9	8	**47 %**			8	
БУЗ РА"Майминская РБ"	11	2	9	**82 %**		8	1	
БУЗ РА "Чойская РБ"	2	1	1	**50 %**		1		
БУЗ РА "Турочакская РБ"	39	5	34	**87 %**		26	8	
БУЗ РА "Чемальская РБ"	74		74	**100 %**		28	45	1
БУЗ РА "Шебалинская РБ"	3		3	**100 %**		3		
БУЗ РА "Онгудайская РБ"	21		21	**100 %**	1	18		2

БУЗ РА "Усть-Канская РБ"	62	5	57	**92 %**	1	48	7	1
БУЗ РА "Усть-Коксинская РБ"	25		25	**100 %**		23	1	1
БУЗ РА "Улаганская РБ"	11		11	**100 %**		7	4	
БУЗ РА "Кош-Агачская РБ"	9		9	**100 %**	5	4		
Итого	**274**	**22**	**252**	**92 %**	**7**	**166 (66%)**	**74 (29%)**	**5**

Проведено 274 экспертиз качества медицинской помощи I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, из них только 22 экспертизы или (8%) – без нарушений, 252 экспертизы (92%) с нарушениями.

Наибольшее количество нарушений **166** по коду дефекта **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. Наименьшее количество нарушений **5** по коду дефекта **3.2.2**- 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: 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).

РЕШЕНО:

Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Алтай:

Осуществлять контроль за деятельностью СМО в части обеспечения полного, всестороннего, своевременного и объективного рассмотрения обращений застрахованных лиц по вопросам оказания медицинской помощи в системе ОМС, а также в части предоставления информации о порядке и условиях прохождения профилактических мероприятий, населению Республики Алтай, медицинским организациям и Министерству Здравоохранению Республики Алтай.

Срок: постоянно.

Страховой медицинской организации:

Осуществлять ежемесячный анализ результатов целевых и плановых экспертиз качества медицинской помощи при прохождении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.

Строго соблюдать требования п. 38 Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденных приказом Минздрава России от 19.03.2021 N 231н (далее - Порядок контроля).

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.

Министерству здравоохранения Республики Алтай:

Осуществлять контроль за деятельностью МО в части организации работы по приему пациентов для прохождения профилактических мероприятий.

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).

Предоставлять информацию об организации акций, проектов с выездными медицинскими бригадами для оказания помощи жителям отдаленных районов, в рамках которых можно получить консультацию узких специалистов, пройти обследования и получить необходимую медицинскую помощь в адрес СМО.

Срок: постоянно.

Медицинским организациям:

Обеспечить соблюдение объёма и последовательности медицинских вмешательств при проведении всех видов профилактических мероприятий в соответствии с требованиями нормативных документов (Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации).

Выделять время для проведения профилактических осмотров и скринингов, а также обеспечивают возможность записи на диспансеризацию через электронные ресурсы.

Соблюдать преемственность этапов в соответствии с маршрутизацией, установленной Министерством здравоохранения Республики Алтай, сроков проведения консультаций врачами специалистами, диагностических, инструментальных и лабораторных исследований.

Обучать работников по вопросам проведения диспансеризации и профилактических осмотров, для обеспечения качественного оказания медицинской помощи.

Обеспечить надлежащую доступность прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации, путем кадрового укомплектования медицинских организаций врачами общей практики, врачами-специалистами.
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