ПРОТОКОЛ

заседания Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Хабаровского края в форме «Дня эксперта»

по теме: «Актуальные вопросы организации контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию: об организации и проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит)»

27.09.2017 г. Хабаровск

Заседание Координационного совета по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования на территории Хабаровского края (далее – Координационный совет) в форме «Дня эксперта» по теме: «Актуальные вопросы организации контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию: об организации и проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит)» проводилось под председательством заместителя директора по организации обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) Хабаровского краевого фонда ОМС (далее - ХКФОМС) Спарышевой В.И.

Согласно повестке заседания рассмотрены два вопроса.

По первому вопросу - о результатах экспертного контроля в учреждениях здравоохранения Хабаровского края по случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит) за период январь-июль 2017 года до сведения участников заседания Координационного совета доведена информация о результатах работы ХКФОМС и страховых медицинских организаций (далее – СМО) по рассмотрению претензий от медицинских организаций по случаям контроля оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией.

В числе систематически допускаемого медицинскими организациями (далее - МО) нарушения в оформлении предъявленных к оплате реестров счетов отмечено некорректное применение кода МКБ-10 J06.9 «ОРВИ» в реестре счета, несоответствующего диагнозу, указанному в первичной медицинской документации - «острый назофарингит» (J00).

По результатам рассмотрения ХКФОМС претензий от медицинских организаций по указанному дефекту (26 случаев), выявленные экспертами страховых медицинских организаций (далее – СМО) дефекты подтверждены в 100% случаях.

Доведена информация об итогах экспертного контроля СМО по указанным случаям: за период январь-июнь 2017г. страховыми медицинскими организациями проведено 48 плановых тематических экспертиз по 4295 случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией, из них медико-экономических экспертиз (далее - МЭЭ) - 2146 случаев и экспертиз качества медицинской помощи (далее – ЭКМП) - 2149 случаев. По результатам контроля выявлено дефектов в 615 случаях (14%) на сумму 1001175 руб.02 коп., а именно:

п.5.1.4. (нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе: некорректное заполнение полей реестра счетов) – 3866 случаев на сумму 901057 руб. 52 коп.;

п. 3.2.1. (невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица) - 429 случаев на сумму 100117 руб. 50 коп.

 В выступлении врача-эксперта ХКФОМС обозначена актуальность рассмотрения данной информации в преддверии повышения сезонной заболеваемости острой респираторной вирусной инфекцией и ХКФОМС, как орган осуществляющий координацию взаимодействия субъектов контроля качества медицинской помощи на территории края, в целях минимизации потерь медицинских организаций по результатам экспертного контроля, предложена к обсуждению выработка единых подходов к оформлению результатов оказания медицинской помощи по случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит).

Одним из выступивших экспертов качества медицинской помощи акцентировано внимание на клинико-диагностические критерии оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией, на соответствие выставленного диагноза лечению в первичной медицинской документации, на определение «клинические рекомендации» и «стандарты медицинской помощи». Руководителям медицинских организаций предложено проводить ведомственный разбор выявленных нарушений; ежеквартально обсуждать системные ошибки выявленные при экспертном контроле с привлечением заместителей главного врача по клинико-экспертной работе, заведующих отделением.

По второму вопросу - определение единых подходов к проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит).

Эксперт качества медицинской помощи поддержала мнение, озвученное предыдущим экспертом качества медицинской помощи по педиатрии. Акцентировала внимание главных врачей на необходимости проговаривать с участковыми врачами соответствие кодируемого диагноза назначаемому лечению в первичной медицинской документации. Назначение препаратов более 5 должно соответствовать тяжести лечения. Необоснованно назначение противовирусной терапии, десенсибилизирующей терапии и муколитиков. Вместе с тем, при ситуациях когда медицинская организация не нашла согласия с экспертной оценкой страховой медицинской организацией организовывать экспертный консилиум с участием внештатных специалистов министерства здравоохранения Хабаровского края.

Эксперты качества медицинской помощи внесли предложение по привлечению экспертов качества медицинской помощи в медицинские организации на врачебные конференции.

В прениях выступила главный врач поликлиники г. Хабаровска с опытом отработки с врачами нарушений, выявленных по результатам экспертного контроля. Обратила внимание экспертов качества медицинской помощи на закрепленную нормативными документами обязанность эксперта качества медицинской помощи устанавливать причинно-следственную связь выявленных дефектов медицинской помощи.

По итогам заседания Координационного совета, проведенного в форме «Дня эксперта», **решили:**

1. Руководителям страховых медицинских организаций:

1.1. Обеспечить проведение экспертного контроля по случаям оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией в соответствии с «Федеральными клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит), утвержденных МЗРФ (Союз педиатров России)», используя при кодировании термин «острый назофарингит».

При проведении экспертного контроля акцентировать внимание на кодировании случаев оказания медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией.

1.2. При выявлении нарушений при оказании медицинской помощи на основании актов экспертизы качества медицинской помощи готовить предложения по улучшению качества медицинской помощи и направлять в территориальный фонд обязательного медицинского страхования с приложением планов мероприятий по устранению нарушений в оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи, представленных медицинскими организациями.

Срок: постоянно

2. Отделу контроля качества медицинской помощи застрахованным ХКФОМС:

2.1. Обеспечить контроль за проведением экспертной работы страховых медицинских организаций в установленном порядке.

Срок: постоянно

3. Медицинским организациям, осуществляющим деятельность по выполнению территориальной программы обязательного медицинского страхования на территории хабаровского края:

3.1. Обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с «Федеральными клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит), утвержденных МЗРФ (Союз педиатров России)», используя при кодировании термин «острый назофарингит».

3.2. При выявлении нарушений при оказании медицинской помощи представлять в страховую медицинскую организацию\территориальный фонд обязательного медицинского страхования план мероприятий по устранению нарушений в оказании медицинской помощи, выявленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи.

 Срок: постоянно