

Ответ Всероссийского союза страховщиков на запрос от редакции журнала «Здравоохранение»

В ответ на Ваш запрос **Всероссийский союз страховщиков** (далее – ВСС) сообщает следующее.

Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» установлено, что экспертиза качества медицинской помощи предусматривает выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценку своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата и проводится на основании критериев оценки качества медицинской помощи, которые утверждены приказом Минздрава России от 10.05.2017 N2 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения утвержден приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н (далее – Порядок контроля) и определяет правила и процедуру проведения страховыми медицинскими организациями (далее – СМО) экспертизы качества медицинской помощи.

Нормативными правовыми актами Российской Федерации, определяющими порядок организации и проведения экспертизы качества медицинской помощи, применение в целях ее проведения чек-листов, а также их единого формата, не предусмотрено.

Между тем, страховое сообщество готово приступить к совместной разработке чек-листов в рамках деятельности рабочей группы «Совершенствование экспертной деятельности» на основе согласованной методологии их описания и применения, с обязательным участием главных

внештатных специалистов Министерства здравоохранения РФ. Данное предложение ВСС было доведено до Министерства здравоохранения РФ соответствующим письмом.

В настоящее время основаниями для разработки таких чек-листов являются клинические рекомендации, а также Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», на основании которых СМО были разработаны и активно используются при проведении экспертных мероприятий чек-листы по случаям оказания медицинской помощи при отдельных заболеваниях.

Дополнительно сообщаем, что исключение нормы закона на основании которой в целях контроля качества медицинской помощи применялись стандарты медицинской помощи, не скажется на качестве проведения страховыми медицинскими организациями контроля качества оказания медицинской помощи и не создаст препятствий для разработки необходимых чек-листов.

Страховое сообщество считает, что внедрение совместно разработанных на основе клинических рекомендаций чек-листов будет способствовать объективизации и унификации подходов к контролю оказания медицинской помощи на всех уровнях (от внутреннего до контроля со стороны СМО), повысит обоснованность экспертных заключений, позволит использовать одинаковые инструменты контроля как внутри системы обязательного медицинского страхования, так и за ее рамками.