



+ Актуально +

## Страховые представители подвели итоги работы на «Территории здоровья»

**Представители страховых медицинских организаций, работающих в сфере ОМС Челябинской области, приняли участие в крупнейшей профилактической акции региона.**

Текст: Дина Кравченко

Напомним, что «Территория здоровья» — интерактивная площадка, в рамках которой жители и гости города имеют возможность бесплатно пройти медицинские обследования и получить рекомендации врачей.

Как отмечают организаторы, мероприятие проводится в выходные дни, чтобы работающие по будням граждане имели возможность обратиться к специалистам и проверить состояние своего здоровья в свободное время.

— Уже третий год подряд мы проводим «Территорию здоровья» в самом центре города, чтобы все желающие позаботились о себе и прошли необходимые обследования. Как показывает практика, с каждым разом интерес к проекту становится все больше. Так, в прошлом году было сделано свыше 2000 обследований, которые выявили

порядка 70 серьезных патологий (в том числе подозрения на злокачественные новообразования). А это шанс на своевременное обращение к врачу и успешное лечение, — отметила главный специалист по медицинской профилактике минздрава Челябинской области Ольга Агеева.

По информации Челябинского областного центра медицинской профилактики, в поликлинике под открытым небом посетителям бесплатно проводились флюорография, тестирование на ВИЧ, определение уровня глюкозы и холестерина в крови, измерение артериального давления, вычисление индекса массы тела. Помимо этого, врачи городского и областного центров медицинской профилактики, а также поликлиник города дали необходимые рекомендации для улучшения здоровья жителей региона. За время работы «Территории здоровья» южноуральцам было проведено свыше двух тысяч обследований.

Кроме медицинских специалистов, традиционными участниками мероприятия стали и представители страховых медицинских организаций. Страховые представители в системе обязательного медицинского страхования выполняют важнейшую функцию по обеспечению и защите прав граждан на оказание бесплатной медицинской помощи по полису ОМС, в том числе публичному и индивидуальному информированию о необходимости профилактики заболеваний, своевременного прохождения диспансеризации и медицинских осмотров.

— На сегодняшний день страховым представителям отведено особое ме-

сто в сфере здравоохранения, — говорит и. о. заместителя директора ТФОМС Челябинской области Юлия Маркова. — Они сопровождают пациентов на всех этапах оказания им медицинской помощи, оказывают организационную, информационную и правовую поддержку по всем медицинским вопросам. «Территория здоровья» — эффективная площадка, которая позволяет гражданам не только проверить состояние своего здоровья, но и познакомиться ближе со своими страховыми представителями и получить квалифицированные разъяснения по интересующим вопросам.

За время мероприятия страховые представители проконсультировали более 1000 человек. Посетителей интересовали как вопросы, связанные с работой интерактивной площадки: какие специалисты ведут прием, как записаться на исследование и какие документы необходимы для их прохождения, так и вопросы, связанные с получением медицинской помощи в целом. По информации страховых компаний, наиболее популярными были темы прохождения диспансеризации, защиты прав пациентов при получении бесплатной медицинской помощи, оформления полиса ОМС и т. д. Все желающие получили информативные памятки о правилах получения бесплатной медицинской помощи.

На вопросы участников интерактивной площадки специалистами компаний были даны исчерпывающие ответы, также оказана организационная поддержка работникам медицинских мобильных пунктов при направлении пациентов на обследование.



+ Достойно, доступно +

# Тромбэкстракция против инсультов

По данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, в 2017 году в России среди всех случаев смерти от болезней системы кровообращения на долю цереброваскулярных заболеваний (ЦВЗ) приходится 30,9% (648,3 тыс. человек), на долю острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) — 16% (103,6 тыс. человек). По итогам 9 месяцев 2018 года данные показатели составили 30,4% (195 128 человек) и 15,8% (101 621 человек) соответственно.

Текст: Ирина Михалева, директор ТФОМС Челябинской области  
Фото: Наталья Малухина, пресс-секретарь ЧОКБ

При этом явным негативным фактором является тенденция существенного «омоложения» сердечно-сосудистых катастроф.

Все усилия современной медицины направлены на предотвращение смертности, снижение уровня инвалидизации пациентов, а также на повышение

качества жизни и восстановление работоспособности человека.

Современные методы лечения данной категории пациентов освоены ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», которой руководит заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Д. А. Альтман.

На базе медицинской организации работает первичное сосудистое отделение и региональный сосудистый центр, куда доставляются пациенты согласно утвержденной маршрутизации.

До 2018 года для лечения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения активно применялась в основном методика реканализации зависимого сосуда путем выполнения системного тромболитика при отсутствии соответствующих противопоказаний к проведению данной манипуляции.

С конца 2017 года главным врачом ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» было принято решение развития хирургического направления лечения больных с ОНМК, а именно внутрисосудистой тромбэкстракции, которая обеспечивает лучший исход



Дмитрий Александрович Альтман, главный врач Челябинской областной клинической больницы

для пациентов с ишемическим инсультом в сравнении с консервативной тактикой.

После проведения оценки материально-технической базы для диагностических мероприятий были приобретены две единицы дорогостоящего оборудования — ангиограф и компьютерный томограф — за счет средств бюджета Челябинской области. Врачи отделения прошли профессиональную подготовку в Москве и в университетской клинике города Ахена (Германия).

Согласно разработанным внутренним алгоритмам медицинской организации четко выполняется стандарт оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в проведении тромбэкстракции, — нативная компьютерная томография (КТ) головного мозга для подтверждения ишемического характера инсульта, ангиография сосудов головного мозга и шеи, КТ-перфузия для определения процента ядра и пенумбры.

В случае подтверждения тромбоза крупной церебральной артерии пациент направляется в операционную рентген-хирургического отделения для проведения интервенционного лечения с последующей госпитализацией в неврологическое отделение. Стоит отметить, что внутрисосудистая тромбэкстракция выполняется и как самостоятельное оперативное вмешательство, и в качестве этапа лечения после проведения системной внутривенной тромболитической терапии.

По результатам работы за 2017 год и 11 месяцев 2018 года в ЧОКБ было успешно проведено 20 операций механической тромбэкстракции. Необходимо отметить, что высоких результатов удалось добиться и при применении тромбэкстракции пациентам, поступившим позже рекомендованных сроков: в 72% случаев при поступлении пациентов в течение 6 часов с момента развития заболевания и в 62% — поступивших в срок от 6 до 12 часов, при установленных значениях — 4,5 часа для проведения внутривенной тромболитической терапии и 6 часов — интра-

артеральной тромболитической терапией.

По предварительным подсчетам, результатом внедрения и использования активной хирургической тактики является снижение уровня смертности пациентов с инсультом в 3 раза. При этом важно, что полное восстановление неврологических функций отмечается примерно у 60% больных.

В развитии данного направления актуальным был вопрос финансирования. Классификатор клинико-статистических групп включает лечение пациентов методом локальной эндоваскулярной трансартериальной тромбэкстракции. Коэффициент относительной затратоемкости, отражающий отношение стоимости данной группы к среднему объему финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одного пролеченного пациента (базовой ставке), составил 7,12.

С учетом утвержденной базовой ставки на территории Челябинской области и коэффициентов, учитывающих уровень медицинской организации, сформирована стоимость тарифа — 186 тыс. рублей. Прямые расходы, связанные с исполнением этой методики, значительно превысили указанную стоимость.

Оценив перспективность данной методики и с целью более широкого внедрения технологии для данной категории пациентов, правительством Челябинской области было принято решение о выделении дополнительного финансирования, что позволило сформировать дополнительный тариф и утвердить стоимость данной услуги на уровне 800 тыс. рублей.

Таким образом, инициатива заслуженного врача Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Д. А. Альтмана и совместная эффективная работа ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», Министерства здравоохранения и Фонда обязательного медицинского страхования позволяют внедрять современные методы лечения и новые способы их финансового обеспечения.



Региональный сосудистый центр, отделение рентгенхирургических методов диагностики и лечения Челябинской областной клинической больницы

+ В зоне ответственности +

# Почему ПЭТ/КТ-диагностика — это действительно важно

В Челябинской области повышается доступность диагностических исследований, выполняемых в рамках ОМС в центрах позитронно-эмиссионной томографии. Приказом регионального Минздрава увеличен перечень показаний для направления на позитронно-эмиссионную томографию в сочетании с компьютерной томографией (ПЭТ/КТ) для больных онкологического профиля, также исследования теперь будут выполняться и пациентам с рядом заболеваний сердечно-сосудистой и нервной систем. Это еще один важный шаг в реализации национального проекта «Здравоохранение», предусматривающего, в частности, повышение уровня выявления заболеваний на ранней стадии, обеспечение более высокого качества диагностики и лечения, в том числе методами ядерной медицины.

Текст: Ольга Титова  
Фото: Мария Комлева

О сущности и преимуществах ПЭТ/КТ-исследований, работе ПЭТ-центров на Южном Урале, а также о том, почему так важна доступность высокотехнологичной диагностики для пациентов со злокачественными новообразованиями и другими заболеваниями, рассказала заведующая центром позитронно-эмиссионной томографии Челябинского областного клинического центра онкологии и ядерной медицины Надежда Афанасьева.

## + Что такое ПЭТ/КТ: особенности диагностики, показания и результат

— Спецификой и достоинством ПЭТ/КТ, прежде всего, является то, что это гибридный метод, сочетающий позитронно-эмиссионную и компьютерную томографию и способный визуализировать функциональные изменения на клеточном уровне (ПЭТ) с учетом точной анатомической локализации (КТ). Такое совмещение двух видов диагностической информации в одном исследовании позволяет с высокой точностью выявлять различные патологические процессы.

Суть метода заключается в следующем. Перед исследованием пациенту внутривенно вводится фармацевтический препарат, содержащий радиоактивный компонент, — радиофармпрепарат — РФП (например, химически модифицированная глюкоза). Радиофармпрепарат накапливается в патологических очагах или органах, и его излучение регистрируется специальными датчиками. В результате делается вывод о состоянии наблюдаемых структур на молекулярном и клеточном уровне. Глюкоза из вводимого радиофармпрепарата «включается» в обмен веществ, и с помощью аппарата можно зафиксировать, как она «ведет себя» в той или иной ткани или органе. Например, клетки злокачественных опухолей быстро растут, для чего им нужна энергия. Таким образом, введенная глюкоза более интенсивно потребляется клетками именно опухолевой ткани, что дает возможность «увидеть» их на томограммах.



**Надежда Афанасьева,**  
заведующая центром позитронно-эмиссионной томографии  
Челябинского областного  
клинического центра онкологии  
и ядерной медицины

ПЭТ/КТ информативна там, где недостаточно других методов диагностики, позволяет обнаружить только зарождающийся процесс по функциональным изменениям, когда еще не изменена структура. Метод способен диагностировать онкологические, кардиологические, неврологические патологии, а также дифференцировать ряд заболеваний. К примеру, в онкологии ПЭТ/КТ позволяет определить стадию злокачественного новообразования; дифференцировать доброкачественные и злокачественные опухоли; определять локализацию метастазов, причем даже удаленных или чрезвычайно малых размеров, что помогает выбрать правильную тактику лечения. Кроме того, в случаях манифестации заболевания отдаленными метастазами при неясном расположении опухоли, ПЭТ/КТ позволяет обнаружить эту опухоль.

Очень важно, что методом ПЭТ/КТ по функциональному состоянию исследуемых тканей возможно с высокой точностью и в достаточно ранние сроки оценить адекватность и эффективность проводимого лечения, выявить рецидивы заболевания, что позволяет вовремя скорректировать терапию.

Преимуществом метода также является то, что за одно исследование можно увидеть все диагностически значимые зоны тела от козелков ушей до средней трети бедер: область шеи, грудной клетки, брюшной полости и органов малого таза.

## + Тысячи спасенных жизней

Диагностика методом ПЭТ/КТ сегодня выполняется в рамках обязательного медицинского страхования всем пациентам из Челябинской области и других регионов. Главный критерий направления на исследование — медицинские показания. Есть пациенты, которые стремятся попасть на ПЭТ/КТ исключительно с целью выявления заболеваний: «Я хочу узнать, есть ли у меня рак». Нужно понимать, что ПЭТ/КТ — это не скрининг, а метод уточняющей диагностики, и направляет на него только профильный специалист после комплексных первичных обследований.

Ежегодно за счет средств ОМС обследования проходят более 4500 человек. Популярность в ПЭТ/КТ год от года растет, но и качество и доступность диагностики становится выше. Так, с начала работы в 2011 году и до настоящего момента мы выполняли исследования только онкологическим боль-



ным, используя один радиофармпрепарат — 18F-фтордезоксиглюкоза. Диагностика проводится по всем онкологическим нозологиям. Однако стоит отметить, что этот радиофармпрепарат не всегда информативен при метастатическом поражении костей и малоинформативен для выявления рака предстательной железы и головного мозга. Поэтому для повышения информативности исследования мы начали использовать новый РФП — 18F-натрий фторид для исследования костной системы, и планируем ввести еще ряд новых РФП: 18F-холин для диагностики опухолей предстательной железы и 18F-тирозин для диагностики злокачественных новообразований головного мозга.

Со второй половины 2019 года мы начинаем выполнять ПЭТ/КТ больным кардиологического и неврологического профиля. При кардиологических заболеваниях, к примеру, ишемической болезни сердца, это выявление зон с нарушением кровоснабжения, определение жизнеспособности клеток миокарда в этих зонах. Неврологи-

ческие пациенты будут направляться для дифференцирования различных деменций, болезни Паркинсона и форм паркинсонизма, диагностики эпилептоидного очага, определения жизнеспособности мозговой ткани после перенесенного инсульта и т. д.

Нужно отметить, что ПЭТ/КТ пациентам с неврологической патологией в основном выполняют пока только в Москве и Санкт-Петербурге, среди региональных ПЭТ-центров Челябинский будет первым.

Важно, чтобы работали все направления этого высокотехнологичного метода диагностики. Практически любое заболевание, правильно и своевременно диагностированное, намного проще вылечить, причем в большинстве случаев лечение будет быстрым и максимально эффективным. Доступность ПЭТ/КТ для выявления таких социально значимых заболеваний, как онкологические или сердечно-сосудистые, позволяет сохранить здоровье, спасти жизни тысяч людей.

+ ТФОМС на страже ваших прав +

## Экспертиза по новым правилам: в России усилен контроль медицинской помощи

Согласно приказу Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 N 36, с 29 июня 2019 года территориальные фонды ОМС и страховые медицинские организации будут контролировать оказание медицинской помощи по новому порядку. К контролю объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи отнесены мероприятия по проверке соответствия предоставленной гражданам медицинской помощи установленным законодательством требованиям.

Текст: Дина Кравченко, Виктория Виничака

Контроль деятельности медицинских организаций осуществляется территориальным фондом ОМС и страховыми медицинскими организациями путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

Медико-экономический контроль ставит целью проверку соответствия сведений, указанных в счетах на оплату медицинской помощи, территориальной программе обязательного медицинского страхования и другим установленным требованиям.

Медико-экономическая экспертиза позволяет установить соответствие фактических сроков и объема оказания медицинской помощи, предъявленных к оплате, записям в первичной медицинской документации.

И, наконец, экспертиза качества медицинской помощи — метод контроля, позволяющий выявить нарушения при оказании медицинской помощи, в том числе провести оценку ее своевременности, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата, соответствия порядкам, стандартам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям.

Новый документ заменил прежний порядок, по которому осуществлялись проверки объемов, сроков, качества и условий предоставления медпомощи в рамках ОМС. Несмотря на то, что основополагающие принципы контрольной деятельности остались прежними, новый порядок все же ввел некоторые изменения.

Перед медико-экономической экспертизой поставлена новая задача — выявление пациентов, не включенных в группу диспансерного наблюдения, либо включенных, но «недосмотренных» вопреки порядку и периодичности проведения диспансерного наблюдения и перечнем включаемых в них исследований.

Появились новые основания для проведения целевой медико-экономической экспертизы:

- оказание медпомощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии;

- несвоевременная постановка на диспансерное наблюдение гражданина, которому впервые установлен предполагающий это наблюдение диагноз, а также нарушение периодичности осмотров граждан, включенных в группу диспансерного наблюдения;

- госпитализация пациента, которому нужно оказывать плановую медпомощь в стационаре другого профиля (непрофильная госпитализация).

При плановой медико-экономической экспертизе добавятся два параметра оценки:

- соответствие медпомощи, оказанной гражданину по профилю «онкология», клиническим рекомендациям, порядкам оказания медпомощи, стандартам медпомощи, включая своевременность проведения диагностических исследований и лечебных мероприятий;

- наличие записей лечащего врача в медицинской документации о рекомендациях медработников национальных медицинских исследовательских центров.

В рамках формирования пациентоориентированной модели здравоохранения, ещё одной

целью проведения экспертного контроля определено предупреждение нарушений при проведении отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, в том числе в медицинских организациях, оказывающих медпомощь амбулаторно, предусматривающих планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания пациентов, включая организацию открытой регистратуры

**Одним из важнейших направлений развития контрольной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования является внедрение современных информационных технологий автоматизированного контроля с использованием элементов искусственного интеллекта.**

с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями.

Особое внимание уделяется вопросу качества медицинской помощи, оказанной пациентам с диагнозом «онкология». Предусмотрено, что страховые компании должны формировать на информационном портале фонда индивидуальную историю пациентов с онкологическим заболеванием.

В рамках экспертизы качества медпомощи специалисты будут контролировать выполнение рекомендаций медработников национальных медицинских исследовательских центров. Речь идет о рекомендациях по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, которые даны при проведении телемедицинских консультаций, консилиумов.

Необходимо отметить, что документом водится новый подвид экспертизы качества меди-

цинской помощи — мультидисциплинарный. Такая целевая экспертиза при необходимости будет проводиться при поступлении жалоб от застрахованных лиц, а также во всех случаях смертей от острого коронарного синдрома и, острого нарушения мозгового кровообращения, пневмонии, рака груди/предстательной железы, а также инвалидности у детей и трудоспособных лиц. Мультидисциплинарная тематическая экспертиза качества проводится в особых случаях, в том числе оказания медпомощи при основных «смертельных» заболеваниях на территории региона или страны в целом по поручению Федерального фонда ОМС.

Несмотря на то, что экспертный контроль, как правило, скрыт от глаз пациента, его проведение играет основополагающую роль в системе оказания медицинской помощи. К примеру, в 2018 году только за счет средств обязательного медицинского страхования медицинские организации Челябинской области оказали медицинскую помощь общей стоимостью более 43 млрд рублей, при этом по результатам проведенного экспертного контроля в объеме 1 млн экспертиз, финансовые санкции к медицинским организациям составили 0,3% от общей суммы финансирования.

Необходимо отметить, что средства, поступившие в результате применения санкций к медицинским организациям по результатам контроля, в дальнейшем расходуются на финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников, по приобретению и ремонту медицинского оборудования, на оплату медицинской помощи в рамках ОМС.

ТФОМС Челябинской области напоминает, что обеспечение и защиту прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи осуществляют страховые представители. Связаться с ними можно по номеру телефона, указанному в полисе ОМС или через единый контакт-центр ТФОМС Челябинской области 8-800-300-10-03 (звонок бесплатный).

## В отпуск с полисом

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области напоминает жителям региона о действии полиса обязательного медицинского страхования на всей территории РФ.

Текст: Дина Кравченко

Полис ОМС — документ, гарантирующий право на получение бесплатной медицинской помощи при наступлении страхового случая — заболевания, травмы и т. д. При этом необходимо помнить, что полис действует на территории всей РФ. Это значит, что в случае заболевания гражданин имеет право обратиться со своим полисом в медучреждение, работающее в сфере обязательного медицинского страхования, и получить бесплатную помощь в объеме, гарантированном государством.

ТФОМС Челябинской области настоятельно рекомендует перед поездкой по стране проверить действие своего полиса. Это можно сделать на сайте ТФОМС Челябинской области, на портале Госуслуг в кабинете «Моё здоро-

вье» или по телефону единого контакт-центра 8-800-300-10-03.

Если полис оказался недействующим, необходимо обратиться в одну из страховых медицинских организаций, действующих в сфере ОМС Челябинской области, подать соответствующее заявление.

Если во время путешествия возникла необходимость в получении медицинской помощи, следует обратиться в ближайшую поликлинику с паспортом и полисом ОМС. Медицинская помощь будет оказана в рамках Базовой программы обязательного медицинского страхования.

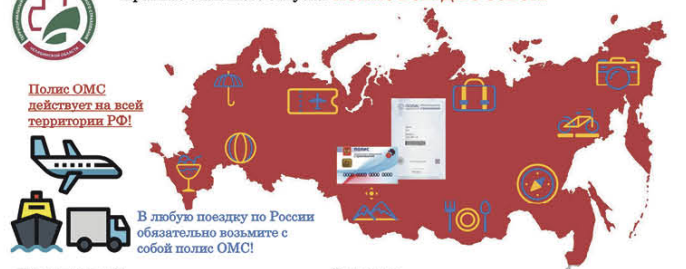
Оказание экстренной медицинской помощи при состояниях, угрожающих жизни человека, происходит безоплатно и бесплатно, даже при отсутствии документов у больного.

**Важно! В случае переезда в другой регион или необходимости пребывания там длительное время, гражданину необходимо:**

1. Осуществить выбор страховой медицинской организации из числа работающих в сфере ОМС на новой территории;
2. Прикрепиться к ближайшей поликлинике для оказания амбулаторной помощи.



Правило отличного отпуска: **ПОЛИС ВСЕГДА С СОБОЙ!**



Полис ОМС действует на всей территории РФ!



В любую поездку по России обязательно возьмите с собой полис ОМС!

Перед поездкой:

- ✓ Проверьте, действует ли ваш полис ОМС на сайте foms74.ru
- ✓ Если полис недействителен, обратитесь в офис одной из страховых компаний.
- ✓ Сохраните телефон горячей линии вашей страховой компании (указан в полисе ОМС) или номер единого контакт-центра ТФОМС.

**В случаях угрозы жизни человека предъявление полиса ОМС не требуется, мед. помощь оказывается бесплатно и безоплатно!**

В поездке:

- ✓ В случае заболевания, травмы, отравления и т.д. вы имеете право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе в поликлинике.
- ✓ Если Вам отказали в мед. помощи или потребовали её оплаты, обращайтесь в свою страховую компанию или ТФОМС.
- ✓ При переезде в другой регион осуществить выбор страховой компании и прикрепиться к ближайшей поликлинике для оказания амбулаторной помощи по новому месту жительства.

foms74.ru

8-800-300-10-03

Контакт-центр в сфере ОМС: 8-800-300-1-003

Группа «ВКонтакте»: [www.vk.com/foms74](http://www.vk.com/foms74)

№7 (87), июль 2019 года

**Pro-ФОМС**

Информационное издание территориального фонда ОМС Челябинской области

Издание зарегистрировано в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Челябинской области. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ №74-01084 от 12 мая 2014 года.

Учредитель и издатель: Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области. 454090, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru. Распространяется бесплатно.

Адрес редакции: 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: pressa@foms74.ru. Главный редактор Д.А. Кравченко. Дизайн и верстка: ПА PRO, Кольцов, ул. Сулягина, 15, тел. (35139) 77-107

Отпечатано: Газета отпечатана ЗАО «Прайм Принт Челябинск» с оригинал-макетов редакции. ИНН 7452045482, г. Челябинск, ул. Линейная, 63. Тираж: 25 000 экз. Заказ №42872. Подписано в печать: 17.04.2019 г. по графику 16.00, фактически 16.00. Дата выхода: 18.04.2019 г.