

**Результаты МЭЭ/ЭКМП случаев
диспансеризации, проведенной в течение
12 месяцев до оказания медицинской
помощи, по результатам которой выявлено
заболевание (ЗНО), не диагностированное
при прохождении ДОГВН**

Алекберова Мария Владимировна,
Заместитель директора Калининградского филиала «СОГАЗ-Мед»



Отбор случаев ДВН для проведения КЭМ

СОГАЗ | ОМС

- Отбор случаев осуществляется ежемесячно на основании принятых к оплате по результатам проведенного ТФОМС МЭК счетов на оплату МП по ОМС отчетного периода.
- Из реестра счета отбираются случаи МП:
 - С кодом по МКБ-10, соответствующим основному диагнозу ХНИЗ, включенному в перечень заболеваний при проведении диспансеризации и признаком «впервые выявленный»;
 - Оказанной в амбулаторных условиях (врачебные посещения и обращения)/ стационарных условиях/ условиях дневного стационара;
 - В экстренной/ неотложной/ плановой формах.



- Отобранный случай МП является основанием для выявления случаев ДВН, проведенных ЗЛ в течение 12 месяцев до даты впервые установленного диагноза ХНИЗ.
- По случаю МП ретроспективно для проведения КЭМ отбираются все случаи ДВН, пройденные ЗЛ в течение 12 месяцев до даты отобранного случая МП.
- КЭМ по случаям МП с диагнозами ХНИЗ не проводятся, поскольку они не являются объектом контроля, а служат отправной точкой для поиска случаев ДВН и сопоставления диагнозов, выявленных при ДВН и оказании медицинской помощи.
- Для МЭЭ отбираются случаи ДВН с диагнозом ХНИЗ, отличающимся от диагноза ХНИЗ в случае оказания МП.
- Для экспертизы качества медицинской помощи отбираются случаи ДВН по результатам МЭЭ.



Результаты анализа за 2025 и 8 месяцев 2026 года

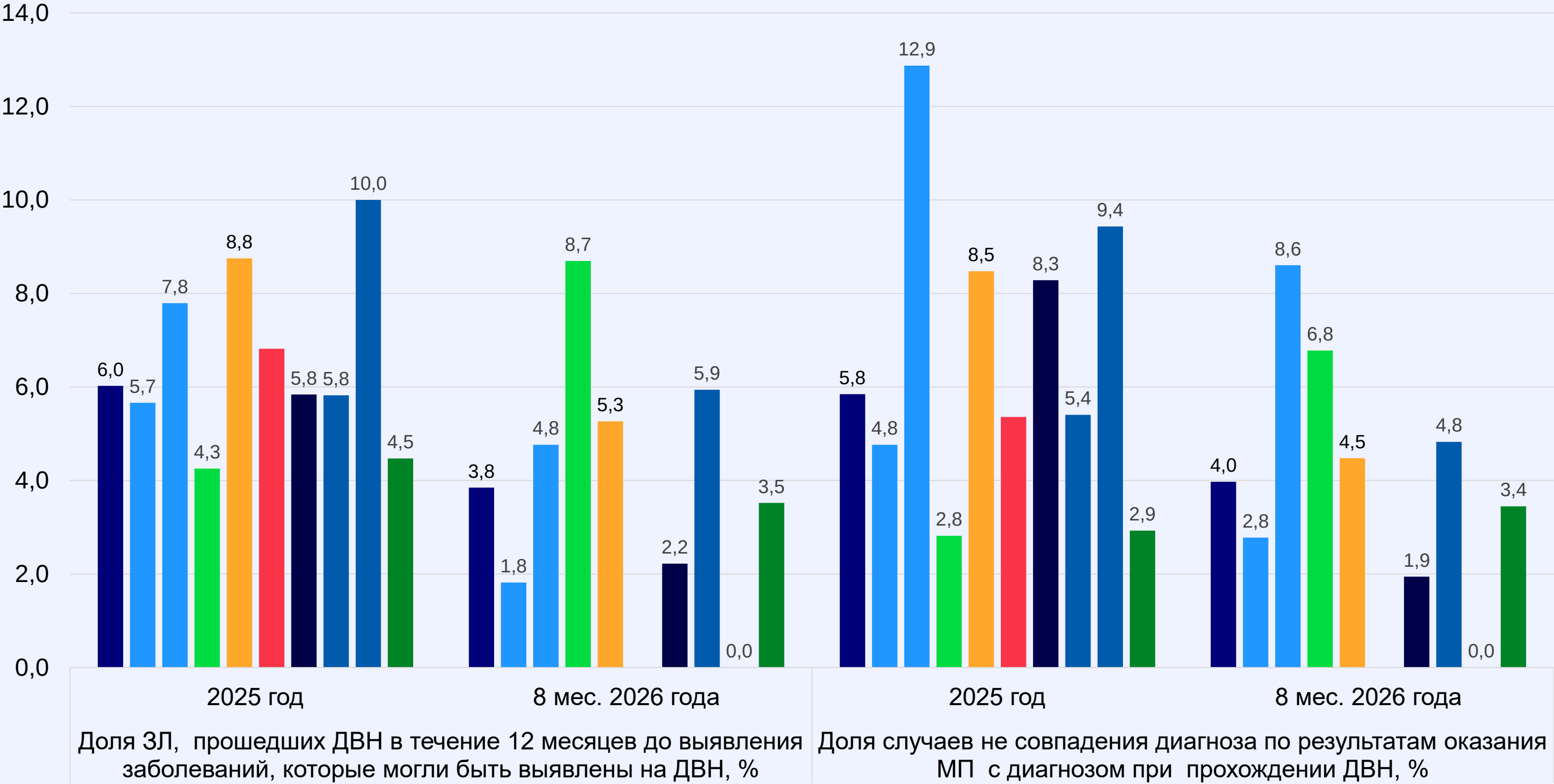
СОГАЗ | ОМС

Показатель	Число ЗЛ, у которых по результатам оказания МП выявлено заболевание, которое могло быть выявлено на ДВН, за отчетный период		Число ЗЛ, прошедших ДВН в течение 12 месяцев до выявления заболеваний, которые могли быть выявлены на ДВН	
	2025 год	8 мес. 2026 года	2025 год	8 мес. 2026 года
Все ХНИЗ	5603	3443	1059	622
из них ЗНО	913	650	55	25
% ЗНО из числа ХНИЗ	16,3%	18,9%	5,2%	4%

Результаты КЭМ случаев ДВН, проведенной в 2025 г. и за 8 месяцев 2026 г.

Код МКБ-10		Количество принятых к оплате случаев оказания МП, по результатам которой выявлено заболевание, которое могло быть выявлено на ДВН		Число ЗЛ, у которых по результатам оказания МП выявлено заболевание, которое могло быть выявлено на ДВН, за отчетный период		Число ЗЛ, прошедших ДВН в течение 12 месяцев до выявления заболеваний, которые могли быть выявлены на ДВН		Количество случаев не совпадения диагноза по результатам оказания МП с диагнозом при прохождении ДВН	
		2025 г.	8 мес. 2026	2025 г.	8 мес. 2026	2025 г.	8 мес. 2026	2025 г.	8 мес. 2026
	ВСЕГО	1300	831	913	650	55	25	76	33
C15 - C16	ЗНО желудка и пищевода	63	72	53	55	3	1	3	2
C18 - C19	ЗНО толстой кишки	101	93	77	84	6	4	13	8
C20 -C 21	ЗНО прямой кишки	71	59	47	46	2	4	2	4
C30 - C39	ЗНО ОД и грудной клетки	118	67	80	57	7	3	10	3
C43 - C44	Меланома и др. ЗНО кожи	225	153	181	136	11	2	17	2
C50	ЗНО молочной железы	259	145	189	101	11	6	14	7
C51 - C53	ЗНО женских половых органов	53	39	40	29	4	0	5	0
C61	ЗНО простаты	410	203	246	142	11	5	12	7

Результаты КЭМ случаев ДВН, проведенной в 2025 г. и за 8 месяцев 2026 г.



Структура выявленных дефектов по результатам СОГАЗ | ОМС КЭМ за 2025 год и 8 месяцев 2026 г.

Группа заболеваний	Количество случаев ДВН, отобранных для проведения МЭЭ		Количество проведенных МЭЭ		Доля выявленных нарушений, %	
	2025 г.	8 мес. 2026	2025 г.	8 мес. 2026	2025 г.	8 мес. 2026
ВСЕГО	76	33	76	33	44,7	42,4
ЗНО желудка и пищевода	3	2	3	2	33,3	
ЗНО толстой кишки	13	8	13	8	15,4	62,5
ЗНО прямой кишки	2	4	2	4	50,0	0,0
ЗНО ОД и грудной клетки	10	3	10	3	60,0	33,3
Меланома и др. ЗНО кожи	17	2	17	2	41,2	50,0
ЗНО молочной железы	14	7	14	7	57,1	42,9
ЗНО женских половых органов	5	0	5	0	80,0	
ЗНО простаты	12	7	12	7	41,7	28,6

Структура выявленных дефектов по кодам за 2025 год и 8 месяцев 2026 г.

в 2025 году

- код 2.12 (непредставление ПМД без объективной причины) – 38,2%
- код 2.13 (отсутствие в документации (не соблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия ЗЛ лица на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях) – 5,9%
- код 2.14 (наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации; расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разделах медицинской документации и/или учетно-отчетной документации) – 26,5%
- код 2.16.2 (включение в счет на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи ЗЛ) – 2,9%
- код 2.16.3 (некорректное отражение в реестре счета сведений медицинской документации) – 26,5%.

в 2026 году:

- код 2.12 – 33,3%
- код 2.13 – 13,3%
- код 2.14 – 46,7%
- код 3.2.1 – (невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица) – 6,7%

Выявление подозрения на ЗНО (Z03.1)
по результатам ДВН за 2025 год и 8 месяцев 2026 г.

СОГАЗ | ОМС

№ п/п	Наименование МО	2025 год		8 месяцев 2026 года		
		Количество пациентов	Количество случаев Z03.1	Количество пациентов	Количество случаев Z03.1	Количество случаев подтвержденного ЗНО
1	Балтийская ЦРБ	191	191	105	105	29
2	ГБ №4	379	430	238	252	12
3	Мамоновская ГБ	13	13	23	23	12
4	ЧУЗ «РЖД-Медицина»	67	68	42	42	10
4	Гусевская ЦРБ	2	2	2	2	4
5	Краснознаменская ЦРБ	20	20	22	22	4
6	ГП № 3	21	22	11	13	3
7	ЛадушкинскаяГБ	9	9	6	7	3
8	ЦГКБ	1	1	0	0	3
9	Славская ЦРБ	2	2	9	9	2
10	Черняховская ЦРБ	43	44	9	9	2
11	Нестеровская ЦРБ	0	0	2	2	1
12	ПравдинскаяЦРБ	4	4	5	5	1
13	МРБ № 1	0	0	3	3	1
14	ГБ № 3	3	3	7	7	1
15	ГБ № 2	17	18	0	0	
16	Светловская ЦРБ	3	3	1	1	
17	Советская ЦГБ	3	3	1	1	
18	ГурьевскаяЦРБ	13	14	1	1	
19	Зеленоградская ЦРБ	23	33	13	17	
21	Озёрская ЦРБ	2	2	2	2	
22	Полесская ЦРБ	9	9	5	5	
23	ИТОГО	825	891	507	528	89

Выводы

СОГАЗ | ОМС

- в ряде случаев по результатам 1-го этапа в данной возрастной группе ЗНО определенной локализации не могло быть выявлено или результаты полученных исследований не свидетельствовали о возможном наличии или риске развития заболевания;
- имелись случаи, когда при проведении 1-го этапа ДВН по результатам осмотра и проведенных исследований был установлен статус «выявлено подозрение на заболевание», но в реестр счетов не подан диагноз Z03.1;
- имелись случаи с результатами обследований, не подтвержденных официальными бланками исследований, в т. ч. без дат исследований и без принадлежности к пациенту, что может свидетельствовать об искажении сведений об оказанной медицинской помощи;
- невыполнение исследований, необходимых для диагностики ЗНО определенных локализаций;
- формальный осмотр пациента в целях выявления ЗНО кожи или фактически отсутствие осмотра («кожа чистая, обычной окраски, сыпи нет...»);
- непредставление ПМД по запросу СМО, в связи с чем подтвердить факт не выявления ХНИЗ и причину (при отсутствии подозрения на ЗНО) не представляется возможным;
- недостоверные данные в реестрах счетов о проведенной диспансеризации.



Предложения

Медицинским организациям:

Обеспечить качественное проведение профилактических мероприятий. В рамках проведения диспансеризации взрослого населения исключить случаи с неподтвержденным объемом контролируемых показателей здоровья, предусмотренным приказом МЗ РФ № 404н, выполнять в обязательном порядке требования Приложения №2 к приказу №404н с целью раннего выявления онкологических заболеваний.

Руководителям медицинских организаций усилить контроль за оформлением ПМД и реестров счетов с целью представления достоверной информации по случаям диспансеризации, диспансерного наблюдения и проведенных диагностических исследований. Обеспечить своевременное представление ПМД по запросу СМО в целях осуществления контроля за выполнением требуемого объема медицинских мероприятий и установления причин не выявления ЗНО при проведении ДВН.

Повысить контроль со стороны руководителей медицинских организаций за проведением разъяснительной работы с прикрепленным населением, направленной на повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации с учетом проведения диспансеризации дополнительно в вечернее время, выходные дни, на рабочем месте.



Страховым медицинским организациям:

Продолжить проведение экспертного контроля

Продолжить информирование ЗЛ о необходимости прохождения диспансеризации.



Спасибо
за внимание