

«КАПИТАЛ МС»: ДЕЛО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВАЖНОСТИ



Сегодня главным приоритетом системы здравоохранения является сохранение здоровья наших граждан. Системообразующий национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» задает стратегию развития отрасли и охватывает все аспекты медицинской помощи – от профилактики до поддержания активного долголетия. Именно он определяет масштабную цель – увеличение ожидаемой продолжительности жизни. Наряду с серьезными инфраструктурными изменениями в фокусе проекта – комплексный здоровьесберегающий подход к выявлению и предупреждению развития заболеваний по нозологиям, которые вносят значительный вклад в структуру смертности. Важными являются профилактическое направление и последующая медицинская помощь пациентам, необходимая для пред-

отвращения развития рисков и осложнений развития заболеваний. Принципиально, чтобы все необходимые обследования имели логичное продолжение и пациент оставался в фокусе внимания медицинских работников после выявления всех рисков для здоровья.

«Важно обеспечить контроль не только за качеством диспансеризации, но также за тем, чтобы после обследования люди были поставлены на диспансерное наблюдение при наличии патологии и получили эффективное лечение. Наша задача – не только своевременно выявлять болезни, но и предоставить всю необходимую медицинскую помощь», – подчеркивает министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко.

Немалую роль в достижении амбициозных целей национального проекта играют страховые медицинские организации (СМО). На Всероссийском форуме «Здоровье нации – основа процветания России» в мае 2025 года СМО «Капитал МС» представила серию проектов, направленных на проактивное сопровождение пациентов из групп максимального риска. В их основе не только своевременный контроль качества оказания медицинской помощи этим пациентам, но и работа с поведенческими факторами, что позволяет вернуть пациента на профилактический маршрут и сформировать приверженность лечению.

«Наша задача – это не только содействие в получении качественной и своевременной медицинской помощи, но и проактивная работа с поведенческими факторами по формированию приверженности лечению, что оказывает существенное влияние на продолжительность жизни. Это один из важнейших резервов нашей работы для того, чтобы мы действительно могли продвинуться к достижению национальных целей», – подчеркивает генеральный директор СМО «Капитал МС» Надежда Гришина.

СМО были определены рискованные группы пациентов с хроническими заболеваниями в рамках диспансерного наблюдения. «Мы применили рискориентированный подход. В каждой из групп диспансерного наблюдения выделили наиболее рискованные фокус-группы, то есть те группы пациентов, у которых максимально высокий риск развития осложнений основного заболевания при несвоевременном их выявлении и ока-

зании медицинской помощи, и отработали проактивные пилотные модели их сопровождения», – рассказывает вице-президент Всероссийского союза страховщиков Роман Щеглеватых. Страховщики проводят анализ медицинской помощи, которая оказывается пациентам рискованных диспансерных групп, и в случае выявления отклонений от маршрута оказания медицинской помощи включаются в их активное сопровождение, возвращая на медицинский маршрут, обеспечивая контроль дальнейшего оказания медицинской помощи. Апробированные «Капитал МС» модели позволяют решать задачи своевременности выявления заболеваний и контроля над их лечением, что непосредственно влияет на показатели продолжительности жизни. Реализация пилотных проектов СМО стала возможна благодаря консолидированному взаимодействию всех участников системы обязательного медицинского страхования – органов управления здравоохранением, Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования, медицинских организаций и представителей СМО.

Совершенствование диспансерного наблюдения онкопациентов и повышение приверженности к нему

Сопровождение онкопациентов – один из флагманских проектов компании, направленный на повышение качества диспансерного наблюдения и, следовательно, снижение рисков прогрессирования заболевания для этой группы пациентов. Он реализуется компанией в Ростовской области. В фокусе проекта работа с онкопациентами с I и II стадией рака, которые перенесли радикальное лечение. Именно среди этих паци-

ентов наблюдается в силу различных причин низкая приверженность диспансерному наблюдению, несмотря на то что, как показывает статистика, прогрессирование заболеваний и метастазирование ранее радикально удаленных опухолей возникают в 15–45% случаев у таких пациентов.

«Задача этого проекта – проактивно воздействовать на эти группы пациентов, замотивировать в прохождении диспансерного наблюдения, проконтролировать его качество», – подчеркивает Надежда Гришина. Всех пациентов с I–II стадией злокачественного новообразования после радикального этапа лечения СМО берет на учет и оказывает индивидуальное информационное сопровождение: информирует о необходимости посещения врачей и объеме положенной медпомощи, контролирует визиты, уточняет даты, время посещений. Для эффективной работы с онкопациентами страховые представители проходят дополнительное обучение по вопросам онкопсихологии. Также СМО контролирует качество диспансерного наблюдения, проводя экспертизы качества медицинской помощи по итогам посещения врача Центра амбулаторной онкологической помощи. В результате реализации этого пилотного проекта выявляются скрытые рецидивы у 10% пациентов, считавших себя здоровыми. Все они в максимально ранние сроки были направлены на повторное лечение.

Проактивное сопровождение застрахованных лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Этот проект реализуется в Ростовской области с 2018 года. Его цель – снижение частоты ранних (до 30 дней) и поздних (2–12 месяцев)

осложнений у пациентов, которые перенесли стентирование коронарных артерий. «Наша задача заключается в том, чтобы как можно быстрее привести пациентов на прием к участковому врачу, чтобы они получили соответствующий рецепт на препараты и начинали активно применять двойную антиагрегантную терапию (ДАТ)», – отмечает генеральный директор «Капитал МС» Надежда Гришина. С этапа выписки такие пациенты находятся под контролем СМО. После передачи выписных эпикризов в медицинскую организацию, которая осуществляется за один рабочий день после выписки пациента из стационара, представители СМО обзванивают пациентов, обеспечивают явку к врачу, помогают с записью, контролируют визиты и напоминают о необходимости приема ДАТ. Также осуществляется контроль над своевременностью проведения консультаций у кардиохирурга, соблюдением сроков плановой госпитализации и плановой амбулаторной кардиологической помощи. Проект показал впечатляющие результаты. Если до его реализации смертность среди лиц, перенесших стентирование, на первом году составляла 5%, а в течение пяти лет – 9%, то во время реализации проекта она снизилась соответственно в 7 раз на первом году (до 0,72%) и 5 раз (1,8%) в течение пяти лет. Важно, что итоги проекта были реализованы в нормативно-правовом акте Минздрава России в 2020 году. «Результаты проекта в 2019 году были дважды доложены министру здравоохранения Веронике Скворцовой. И в результате был утвержден федеральный приказ МЗ РФ № 1н, расширивший доступность ДАТ для пациентов, перенесших острый коронарный синдром и стентирование коронарных артерий», – отмечает Надежда Гришина.



Контроль качества медицинской помощи и адресное информационное сопровождение будущих мам. Омская область

«Капитал МС» реализует проект по сопровождению беременных с 2019 года. «Его основная задача – снижение числа преждевременных родов осложнений беременности, перинатальной и младенческой смертности за счет снижения дефектов диспансерного наблюдения беременности и своевременного оказания специализированной акушерской помощи на этапах ведения беременности», – отмечает Надежда Гришина. В фокусе проекта – оперативный контроль качества оказания медицинской помощи и мониторинг оперативного устранения выявленных недостатков на основе экспертизы качества оказываемой медицинской помощи в ходе наблюдения за женщиной. Экспертиза качества на основе анализа индивидуальных карт беременных проводится 1 раз в триместр. Заключение по итогам экспертиз направляются в медицинскую организацию и содержат рекомендации по исправлению нарушений по каждой па-

циентке из группы высокого риска. Дефекты исправляются до подачи счетов на оплату за медицинскую помощь. Сразу после постановки пациенток на диспансерный учет СМО оказывает им информационное сопровождение на всех этапах получения медицинской помощи. Представители СМО осуществляют обзвон, помогают в записи к врачу, контролируют своевременность визитов, оказывают консультативную помощь и решают спорные вопросы в процессе получения медицинской помощи. В результате

у женщин, участвующих в проекте, по данным Министерства здравоохранения Омской области, число преждевременных родов снизилось с 5–7 до 2,6%, а уровень удовлетворенности беременных женщин, находящихся в проекте, качеством и доступностью медицинской помощи, превышает 90%.

Индивидуальное сопровождение застрахованных лиц при проведении профилактических и реабилитационных мероприятий

Проекты по информационному сопровождению пациентов во время прохождения профилактических и реабилитационных мероприятий реализуется компанией сразу в трех регионах – Санкт-Петербурге, Калининградской и Ростовской областях. Их цель – увеличить охват профилактическими мероприятиями и повысить качество их проведения. В фокусе проектов – адресная работа с приоритетными группами пациентов – теми, кто в первую очередь нуждается в прохождении диспансеризации, диспансерном наблюдении и в медицинской реабилитации. Это пациенты с коморбидными



заболеваниями и маломобильные пациенты с ограниченными физическими возможностями, у которых статистически чаще выявляются показания к проведению медицинской реабилитации. После получения списков таких пациентов от медицинской организации страховые представители «Капитал МС» информируют пациентов и контролируют прохождение ими профилактических мероприятий – осуществляют первичный и повторный обзвон пациентов, помогают записаться к врачу, а также обзванивают пациентов 1 раз в 10 дней. Для маломобильных пациентов организованы особые условия – возможность прохождения диспансеризации на дому, а также транспортировка до медицинской организации в случае необходимости. Сопровождением и доставкой таких пациентов в медицинскую организацию занимается СМО. Для прохождения медицинской реабилитации на дому организованы выезды специальной бригады для обучения пациентов курсу медицинской реабилитации. СМО обеспечивает транспорт для выезда медицинской бригады, а также планшеты для трансляции курсов. Реализованная модель позволяет достичь 100% удовлетво-

ренности качеством оказанием медуслуг при прохождении профилактических и реабилитационных мероприятий и увеличить количество пациентов, прошедших профилактические мероприятия.

Все эти проекты демонстрируют, что сегодня СМО – полноценные партнеры государства, работающие в интересах отрасли и пациентов для достижения общей цели – здоровья нации. И объединяют цели повышения качества, доступности, своевременности оказания медицинской помощи, роста профилактической активности граждан и приверженности к лечению, и, конечно, как следствие – снижения смертности и увеличения продолжительности и качества жизни.

«Органичность и эффективность взаимодействия всех участников пилотных проектов – это залог их успешной реализации. Мы благодарны всем нашим партнерам и всем врачам, медицинскому сообществу за то, что нам удалось достичь таких результатов», – подчеркивает вице-президент Всероссийского союза страховщиков Роман Щеглеватых.