



ТФОМС

Ставропольского края

Ставропольского края

ОТЧЁТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ В 2018 ГОДУ

24 мая 2019 года

© ТФОМС СК, 2019, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 267, тел. (8652) 94-11-25,
e-mail: info@tfomssk.ru

I. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) на территории Ставропольского края сформирована в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон).



- 1 – страховые взносы на ОМС работающего населения
- 2 – страховые взносы на ОМС неработающего населения
- 3 – платежи субъектов на дополнительное фин. обеспечение ТП ОМС и на фин. обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи
- 4 – предоставление субвенций на осуществление переданных полномочий
- 5 – предоставление средств в соответствии с договором о финансовом обеспечении ОМС
- 6 – оплата медицинской помощи по ОМС, контроль объема, сроков, качества и условий ее предоставления
- 7 – выдача полисов ОМС на основании заявления застрахованного лица
- 8 – обращение за бесплатным оказанием медицинской помощи в рамках ТП ОМС

Схема 1. Организационная структура системы ОМС Ставропольского края

Система ОМС на территории Ставропольского края в 2018 году представлена:

- Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Ставропольского края, имеющим 8 межрайонных филиалов;
- 2 страховыми медицинскими организациями: филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе и Ставропольский филиал ООО ВТБ МС;
- 156 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по территориальной программе обязательного медицинского страхования, из них 108 – государственной системы здравоохранения (69,20 % от общего числа медицинских организаций), в том числе – 8 подведомственных федеральным органам исполнительной власти, 100 – исполнительному органу государственной власти, а также 48 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 30,80 % от общего числа медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по территориальной программе ОМС.

Структура застрахованного по ОМС населения

По ОМС застрахованы 96,88 % жителей Ставропольского края (кроме военнослужащих и приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи лиц). Численность застрахованного населения имеет устойчивую тенденцию роста, в том числе за счет реализуемых в стране демографической и миграционной политики.

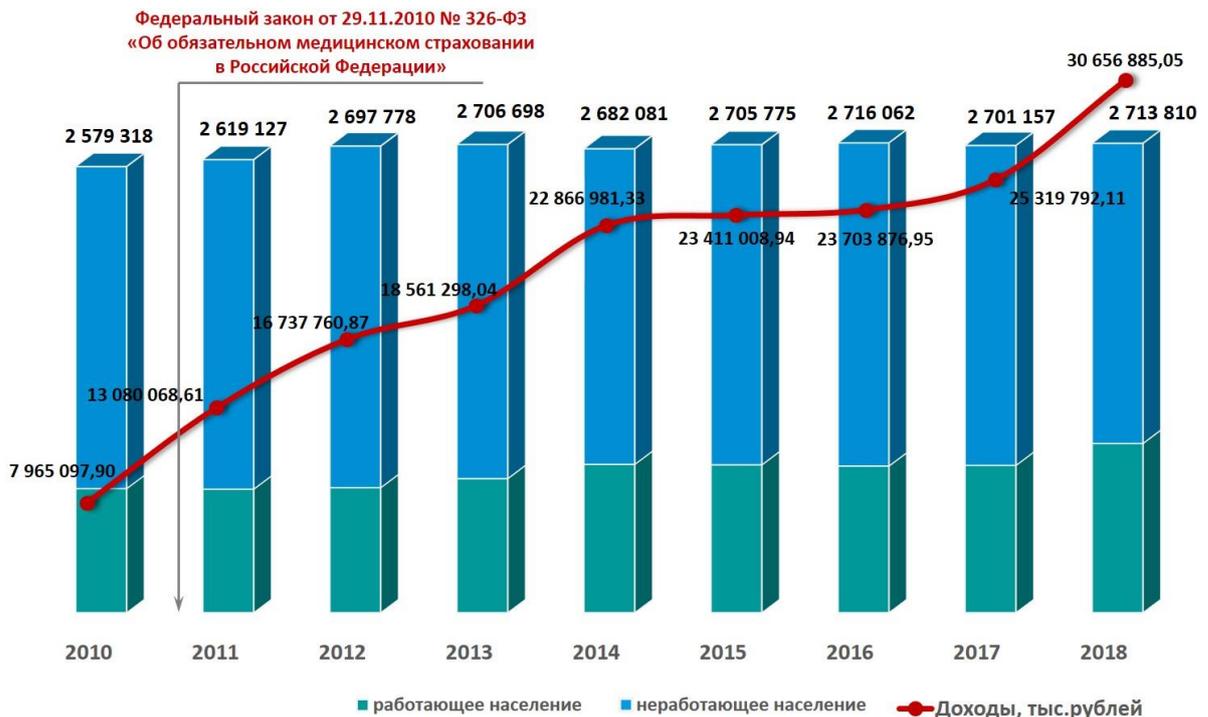


Диаграмма 1. Динамика доходов бюджета фонда и количество застрахованных лиц

По данным регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц, численность лиц, застрахованных по ОМС по состоянию на 1 января 2018 года, составила 2 713 810 человек, из них:

работающих – 978 653 человека (36,06 % от общей численности застрахованных лиц);

неработающих – 1 735 157 человек (63,94 % от общей численности застрахованных лиц).

Таблица 1

Численность лиц, застрахованных по ОМС

Отчетная дата	Всего	В том числе				Из общей численности застрахованных: дети от 0 до 17 лет (включительно)	%
		работающие	%	неработающие	%		
01.04.2016	2 716 062	847 717	31,21	1 868 345	68,78	569 458	20,97
01.04.2017	2 701 157	851 622	31,53	1 849 535	68,47	573 584	21,23
01.01.2018	2 713 810	978 653	36,06	1 735 157	63,94	576 834	21,25

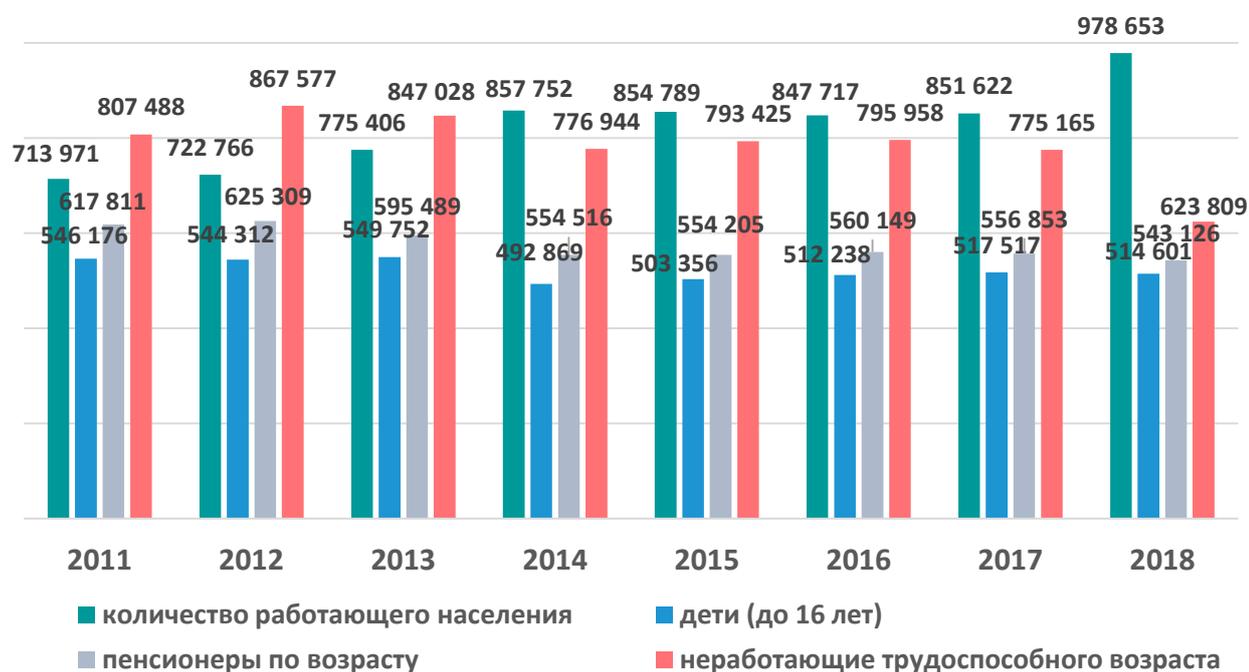


Диаграмма 2. Структура неработающего населения в период 2011-2018 годы

Федеральным законом от 29.07.2018 № 268-ФЗ внесены следующие изменения в Федеральный закон:

усовершенствованы методы учёта граждан, не имеющих права на обязательное медицинское страхование или утративших это право, в том числе военнослужащих, ОМС которых приостанавливается в период несения военной службы;

урегулированы механизмы информационного взаимодействия участников ОМС и иных ведомств для оперативного получения фондами ОМС информации, необходимой для достоверного учёта застрахованных лиц;

изменена методика определения численности неработающих застрахованных граждан для целей формирования бюджетов фондов ОМС и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Начиная с бюджетов на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов численность застрахованных лиц определяется не на 1 апреля, а на 1 января предшествующего очередному году. Кроме того, согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 09.11.2018 № 1337, статус неработающих граждан определяется не на конкретное число, а методом наложения на реестр застрахованных на 1 января лиц информации об их трудовом статусе за весь предшествующий год. Специалисты ТФОМС СК были привлечены ФОМС для разработки и апробации новой методики.

В итоге проделанной работы из 2 713 810 застрахованных по ОМС жителей края, статус работающего присвоен 978 653 гражданам, что на 127 031 человека больше, чем в предыдущем году. Доля застрахованных в Ставропольском крае работающих лиц составила 36,06 %, что на 4,53 % больше, чем в предыдущий отчетный период (31,53 %). Соответственно статус неработающего установлен 1 735 157 лицам или на 114 378 граждан меньше, чем в 2017 году.

Изменение методики определения численности неработающих застрахованных граждан для целей формирования бюджетов с учётом изменения тарифа страхового

взноса на ОМС неработающего населения повлечет экономию для Ставропольского края в сумме свыше 203,19 миллионов рублей.

В итоге изменения методики учёта работающего населения структура застрахованного неработающего населения представлена следующим образом:

- количество неработающих детей в возрасте до 16 лет уменьшилось почти на 3 тыс. и составило 514,60 тыс. человек;
- численность неработающих пенсионеров по возрасту сократилась более чем на 13 тыс. человек и составила 543,13 тыс. человек;
- численность неработающих лиц трудоспособного возраста (старше 16 лет) составила 623,81 тыс. человек, то есть сократилась более чем на 151,36 тыс. человек в сравнении с предыдущим годом.

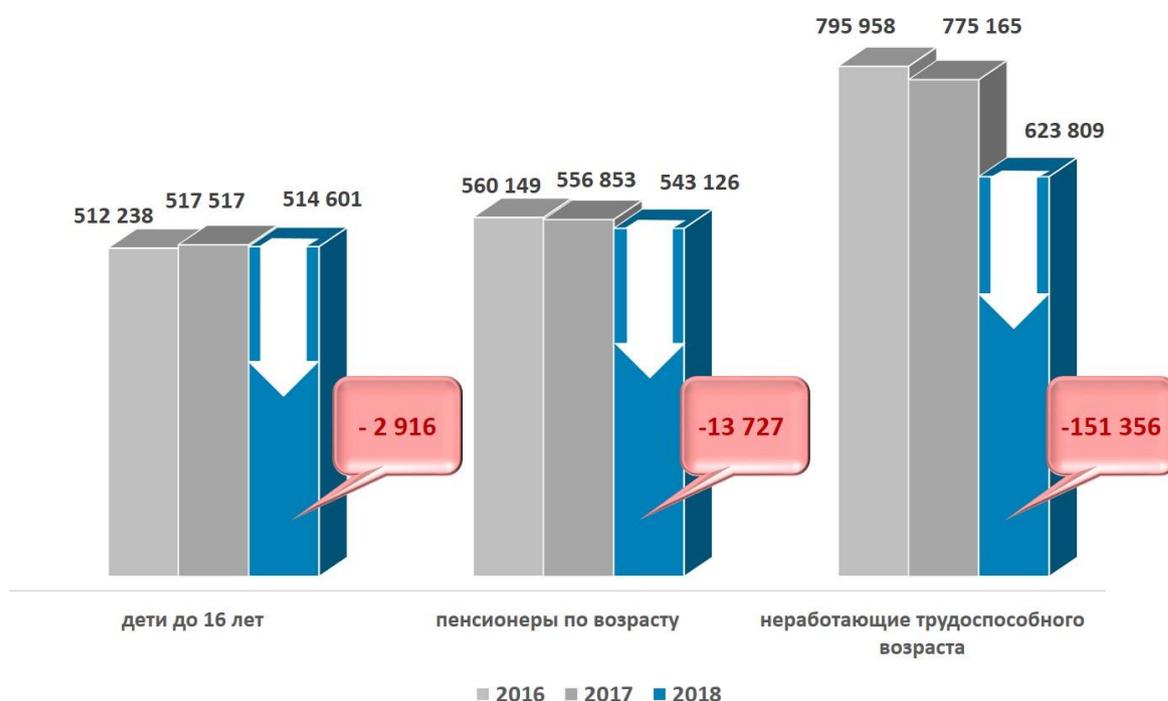


Диаграмма 3. Анализ динамики в разрезе возрастной структуры неработающего населения

В тоже время доля неработающего застрахованного по ОМС в Ставропольском крае населения продолжает оставаться значительной.

В разрезе районов и городов Ставропольского края структура неработающего населения неоднородна. Анализ этих данных позволяет констатировать сохраняющееся «лидерство» неработающего населения в Андроповском, Георгиевском, Кировском, Курском и Левокумском районах, а также городах Будённовск и Георгиевск (свыше 70 % застрахованных по ОМС жителей).

Соотношение работающего и неработающего застрахованного населения трудоспособного возраста показывает, что основными муниципальными образованиями, обеспечивающими занятость застрахованных лиц старше 16 лет, продолжают оставаться города Невинномысск и Ставрополь (свыше 65 % жителей трудоустроены), а также Будённовский, Апанасенковский, Ипатовский и Красногвардейский районы и город-курорт Ессентуки, положительные изменения в городе Лермонтов, где работают более 60 % трудоспособных жителей.

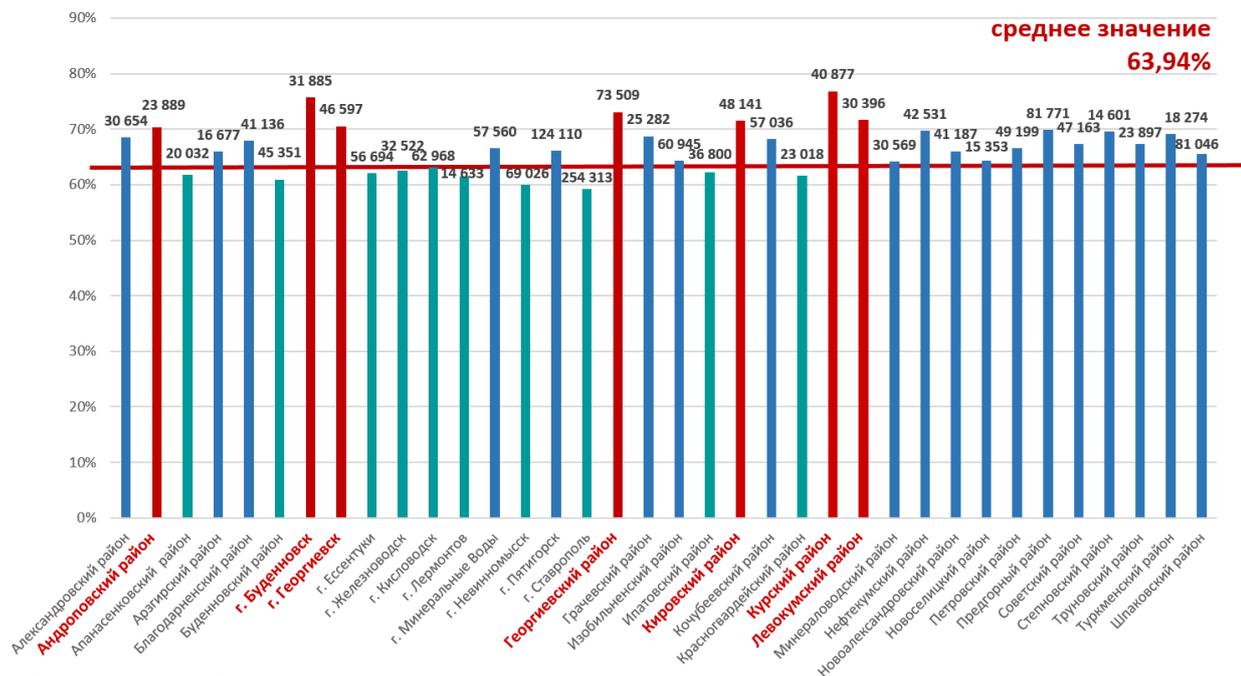


Диаграмма 4. Количество неработающего населения в разрезе районов и городов

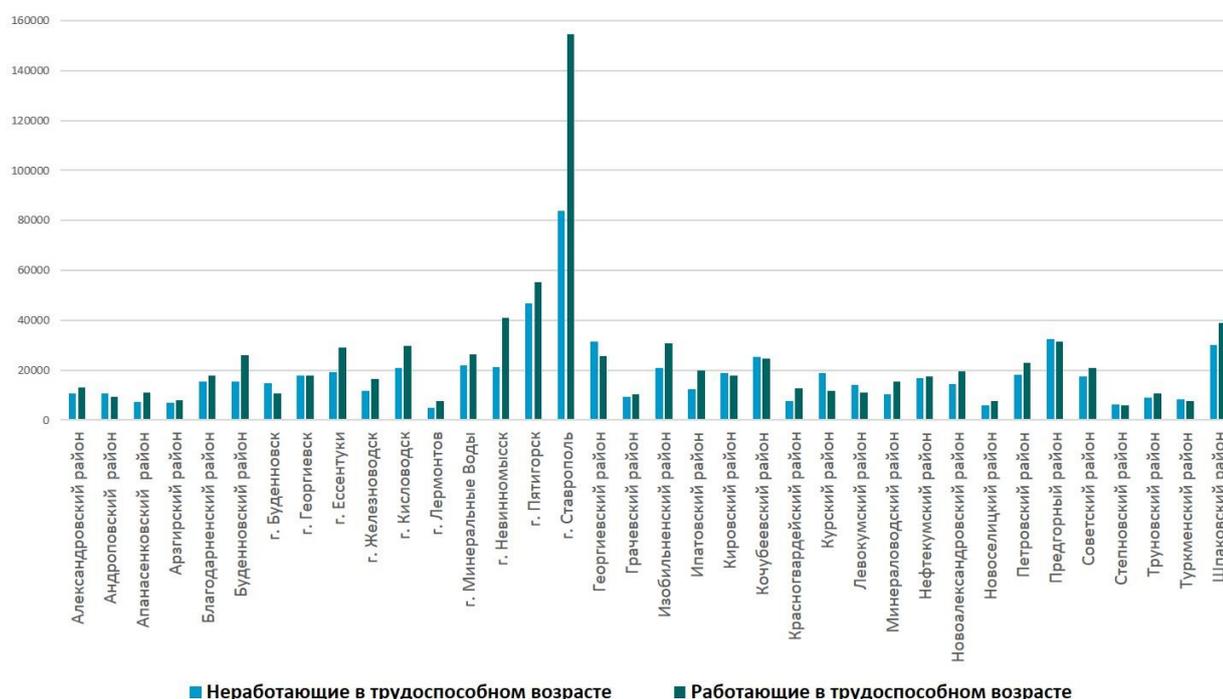


Диаграмма 5. Количество работающих и неработающих трудоспособных жителей края

Выпуск и обращение полисов ОМС единого образца

По состоянию на 1 января 2018 года полисы ОМС единого образца выданы 88,60 % застрахованных по ОМС лиц.

С 3 мая 2017 года в Ставропольском крае начат выпуск электронных полисов ОМС. Этому предшествовала большая подготовительная работа: ТФОМС СК было модернизировано программное обеспечение, используемое для ведения РС ЕРЗ и

взаимодействия с центральным сегментом этой базы данных, организовано приобретение необходимого оборудования страховыми компаниями, проведено обучение страховых агентов. Прежде всего к обращению электронных полисов были подготовлены большинство медицинских организаций, так как именно неоснащенность их считывателями препятствовала выдаче электронных полисов ранее.

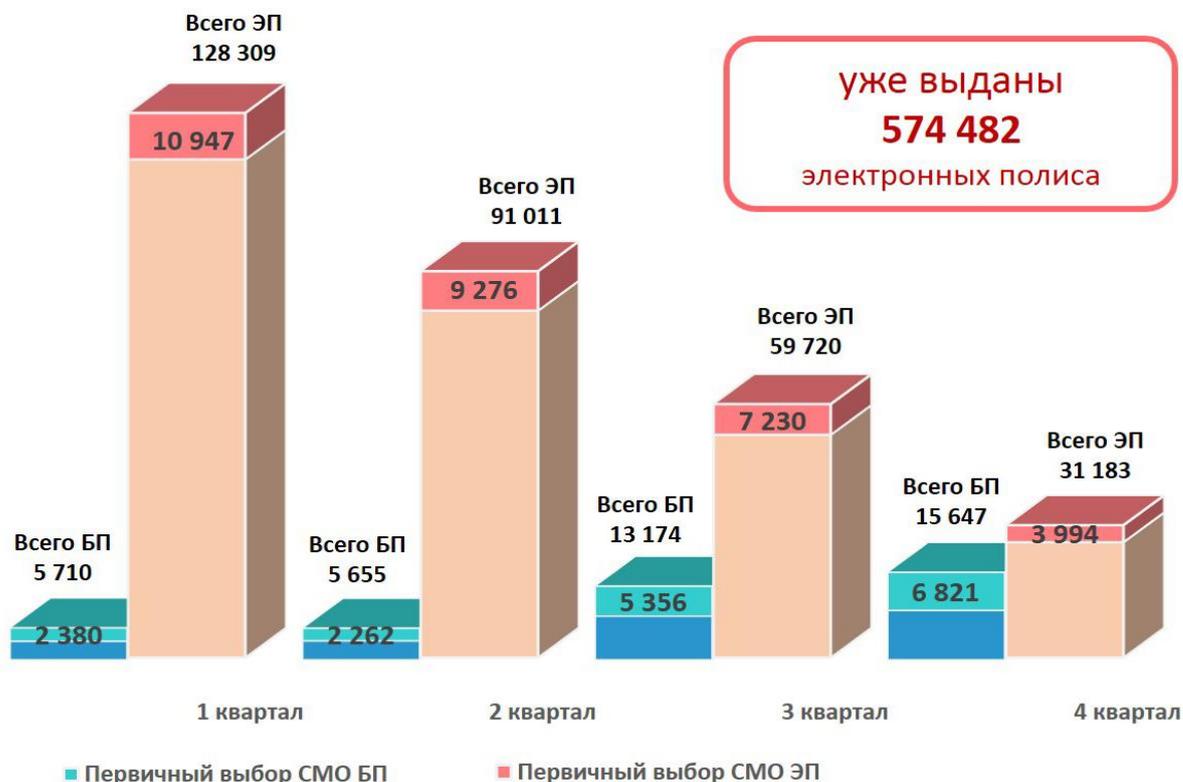


Диаграмма 6. Статистика получения полисов на территории Ставропольского края

Электронный полис представляет собой небольшую пластиковую карточку, на которой в электронном виде содержится информация о гражданине и о застраховавшей его страховой компании. Кроме этого, вся необходимая для идентификации пациента в системе учета застрахованных лиц информация содержится в визуализированном виде. По поручению фонда на территории края при выдаче электронных полисов страховые компании визуализируют также свою контактную информацию и телефон единого краевого Контакт-центра в сфере ОМС в форме самоклеящегося стикера.

В 2018 году развернуто 53 пункта выдачи электронных полисов, оснащены оборудованием, необходимым для формирования заявки на изготовление полиса единого образца в электронной форме. Кроме того, по указанию фонда страховыми компаниями организованы выездные мобильные пункты выдачи полисов для обеспечения их оформления на рабочем месте в крупных организациях или по месту учебы. Параллельно ТФОМС СК проводилась активная информационная кампания, направленная на пропаганду получения полисов ОМС в электронной форме.

В итоге за 2018 год жителям края полисы электронного образца выданы 310 тысячам застрахованных лиц или почти каждому десятому жителю края. Подавляющее большинство оформленных электронных полисов ОМС связано с перевыпуском ранее выданных на бумажном носителе. Из тех, кто продолжает

получать полисы ОМС в форме бумажного бланка (это не более 6,30 % застрахованных лиц, оформивших полисы в отчетном периоде) 41,90 %, граждане впервые выбирающие страховую компанию.

Учет страхователей населения Ставропольского края

С 1 января 2017 года полномочия по регистрации страхователей работающего и администрированию страховых



взносов на ОМС работающего населения осуществляет ФНС России. В 2018 году информационное взаимодействие ТФОМС СК с Управлением ФНС России по Ставропольскому краю в части получения сведений о работающих застрахованных лицах, а также о юридических лицах и индивидуальных предпринимателях налажено и осуществлялось в штатном режиме.

В ТФОМС СК зарегистрирован 1 страхователь для неработающих граждан – министерство здравоохранения Ставропольского края (распоряжение Правительства Ставропольского края от 25.02.2011 № 72-рп «Об уполномоченном органе исполнительной власти Ставропольского края на осуществление функций страхователя для неработающих граждан, проживающих на территории Ставропольского края»).

Приоритетные направления деятельности ТФОМС СК

Для реализации переданных полномочий страховщика штатная структура ТФОМС СК организована в соответствии с основными направлениями деятельности учреждения: организация ОМС, финансирование территориальной программы ОМС и экономический анализ ее реализации, информатизация и защита информации, контрольно-ревизионная работа.

Для обеспечения населению доступности обращения в фонд для защиты их прав и законных интересов, а также для реализации многоуровневой системы контроля реализации территориальной программы ОМС фондом созданы межрайонные филиалы.

В рамках выполнения нормативно-вмененных функций особое внимание ТФОМС СК было уделено приоритетным направлениям деятельности на 2018 год, которые в качестве таковых определены правлением фонда:

- обеспечение выполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;
- обеспечение выполнения Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;
- совершенствование способа оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, предоставляемой по ОМС первичной медико-санитарной помощи;

- развитие оказания медицинской помощи по профилям «Онкология», «Медицинская реабилитация» и «Гериатрия»;
- совершенствование тарифной политики для обеспечения распределения финансовых средств в зависимости от затрат на оказание медицинской помощи, повышение качества анализа и контроля эффективного планирования и расходования средств медицинскими организациями;
- совершенствование методов контроля за соблюдением законодательства в сфере ОМС;
- внедрение в деятельность страховых компаний мультидисциплинарной экспертизы по случаям оказания медицинской помощи больным трудоспособного возраста с острыми инфарктами миокарда, острыми нарушениями мозгового кровообращения, злокачественными новообразованиями;
- создание единой системы учета и истории обращений пациентов со злокачественными новообразованиями;
- тиражирование мероприятий пилотного проекта, основанного на принципах бережливого производства, во все медицинские организации края, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу;
- развитие пациенториентированных сервисов и информационно-коммуникативной инфраструктуры в сфере обязательного медицинского страхования;
- комплексная автоматизация процесса формирования, экономического обоснования и анализа территориальной программы обязательного медицинского страхования обязательного медицинского страхования.

В 2018 году деятельность ТФОМС СК была организована в соответствии с Федеральным законом для выполнения поставленных задач.

Деятельность страховых медицинских организаций

В 2018 году деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края осуществляли подразделения двух страховых медицинских организаций: филиал ООО ВТБ МС и филиал ООО «СК «Ингосстрах-М».

Таблица 2

Организация подразделений страховых компаний на 31 декабря 2018 года

Наименование СМО	Численность застрахованных лиц	Процент от общего числа застрахованных	Количество пунктов выдачи полисов ОМС	Страховые представители 1-го уровня		Страховые представители 2-го уровня		Страховые представители 3-го уровня	
				Количество	На 1-го страхового представителя (тыс. чел.)	Количество	На 1-го страхового представителя (тыс. чел.)	Количество	На 1-го страхового представителя (тыс. чел.)
ООО ВТБ МС	769 530	28,40	14	38*	20,25	9	85,50	2	384,77

ООО «СК «Ингосстрах-М»	1 944 153	71,60	39	51	38,12	37	52,54	11	176,74
------------------------	-----------	-------	----	----	-------	----	-------	----	--------

* - специалисты федерального контакт-центра



Схема 2. Структура филиалов ТФОМС СК и пунктов выдачи полисов страховых компаний в Ставропольском крае

В Ставропольском крае сложилось устойчивое распределение страхового «портфеля» между страховыми медицинскими организациями.

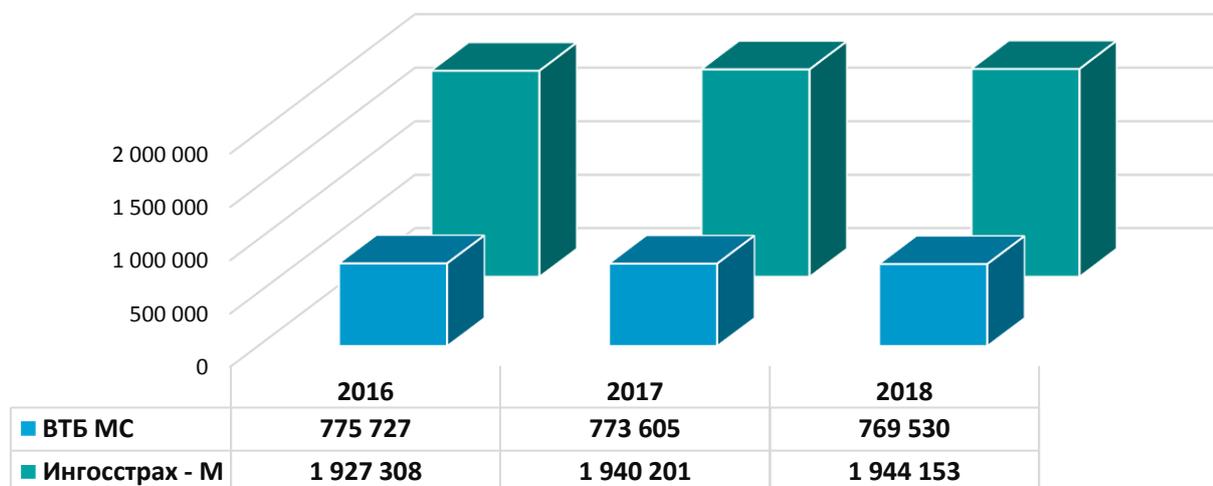


Диаграмма 7. Динамика распределения застрахованных лиц между страховыми компаниями

С 1 января 2018 года защищать законные интересы застрахованных лиц и сопровождать их на всех этапах оказания медицинской помощи начали страховые

представители 3 уровня. По состоянию на конец 2018 года в страховых медицинских организациях создана трехуровневая система страховых поверенных.

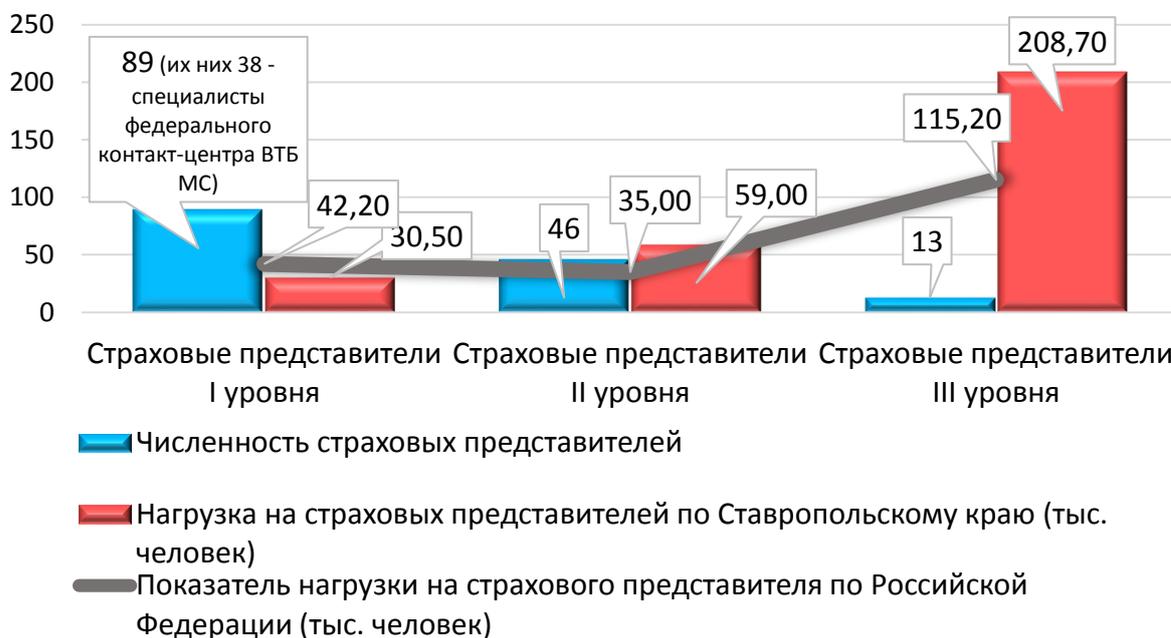


Диаграмма 8. Структура страховых представителей в соответствии с функциональными обязанностями

Система оказания медицинской помощи населению

В 2018 году на территории Ставропольского края участвовали в реализации территориальной программы ОМС 156 медицинских организаций, в том числе 108 – государственной системы здравоохранения (69,20 % от общего числа медицинских организаций): 8 подведомственных федеральным органам исполнительной власти и 100 – министерству здравоохранения края, а также 48 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 30,80 % от общего числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

Таблица 3
Динамика числа самостоятельных медицинских организаций в сфере ОМС в 2016 – 2018 годах

Наименование показателя	Количество организаций			Отклонение показателя 2017 и 2018 годов, %
	2016 год	2017 год	2018 год	
Больницы (кроме участковых и специализированных)	46	44	46	4,50
Специализированные больницы	5	9	8	-11,10
Родильные дома	4	4	4	0,00

Госпитали	1	0	0	0,00
Медико-санитарные части	1	1	1	0,0
Диспансеры	6	6	6	0,00
Клиники	4	2	1	-50,00
Поликлиники (кроме стоматологических)	34	30	31	3,30
Стоматологические поликлиники	22	27	25	-7,40
Центры	15	17	15	-11,80
Станции скорой медицинской помощи	7	5	5	0,00
Всего	145	145	142	-2,10

Число медицинских организаций, оказывающих застрахованным лицам медицинскую помощь по ОМС в сравнении с 2017 годом уменьшилось на 3 организации (2,10 %), в том числе количество медицинских организаций негосударственной формы собственности уменьшилось на 10 % (с 40 до 36 организаций). Анализ структуры частных медучреждений показал, что 81,20 % из них – это поликлиники, включая стоматологические и только 18,70 % – различные медицинские центры, в том числе больницы.

С целью обеспечения доступности медицинской помощи для городского и сельского населения с учетом специфики края, включающей в себя уровень транспортной доступности медицинских организаций, плотность населения, демографический состав населения, уровень и структуру заболеваемости, а также в целях обеспечения населения во всех видах медицинской помощи в крае сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи.

Первый уровень оказания медицинской помощи

Первый уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края:

- первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью;
- специализированной медицинской помощью в условиях круглосуточного и дневного стационаров в районных больницах за исключением межмуниципальных центров и медицинских организаций, оказывающих помощь по акушерскому профилю;
- скорой медицинской помощью.

Первичную медико-санитарную помощь населению края оказывают в 53 поликлиниках, в 26 районных больницах и 17 городских, 10 краевых лечебных учреждениях. На амбулаторном этапе сегодня оказывается, имеющая особое значение для поддержания здоровья нации, профилактическая помощь, развивается неотложная помощь и обеспечивается лечение заболеваний.

В марте 2018 года в крае начало работу новое медицинское учреждение – государственное бюджетное учреждение Ставропольского края «Городская поликлиника № 4» города Ставрополя. Это многопрофильное учреждение здравоохранения, оказывающее первичную медико-санитарную помощь взрослому и детскому населению юго-западного района г. Ставрополя, мощность которого 800 – 850 посещений в смену.



В структуру учреждения входят: поликлиника по обслуживанию взрослого населения, поликлиника по обслуживанию детского населения, дневной стационар, женская консультация, травматологический пункт, отделения ультразвуковой диагностики, функциональной диагностики, лучевой диагностики, клинико-диагностическая лаборатория, отделение восстановительного лечения, ЦСО.

Поликлиника по обслуживанию взрослого населения включает в себя отделения врачей общей практики, центр амбулаторной хирургии, кабинет неотложной помощи населению, отделение медицинской профилактики, консультативно-диагностическое отделение.

Поликлиника по обслуживанию детского населения состоит из педиатрического отделения, консультативно-диагностического отделения, кабинета неотложной помощи населению, отделение организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях.

В настоящее время одной из ключевых задач системы здравоохранения Российской Федерации является снижение смертности граждан от онкологических заболеваний. Онкология находится на втором месте среди причин смерти, уступая лишь сердечно-сосудистым заболеваниям. Ежегодно на территории России от этого заболевания умирает более 600 тыс. человек. Сократить эту цифру может ранняя диагностика и своевременное лечение рака. В связи с этим, на федеральном и региональном уровнях разрабатываются новые программы и реализуются проекты, предназначенные для снижения риска смертности от онкологических заболеваний.



Разработанный в 2018 году Министерством здравоохранения России Национальный проект по борьбе с онкологическими заболеваниями – это комплексная и сложная программа, которая включает в себя несколько этапов. Перед участниками проекта стоит задача сформировать «тотальную настороженность к онкологическим заболеваниям в первичном звене», создать новую генерацию кадров – медицинских и немедицинских, направленную на сокращение сроков диагностики и повышение качества лечения, переоснастить более 100 региональных учреждений, сформировать амбулаторные онкологические службы, которые смогут за 14 дней провести полное обследование и поставить диагноз.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания в крае открыто 39 онкологических кабинетов: 23 в районных больницах Александровского, Андроповского, Апанасенковского, Благодарненского, Буденновского, Георгиевского, Грачевского, Изобильненского,

Ипатовского, Кировского, Кочубеевского, Красногвардейского, Курского, Левокумского, Минераловодского, Новоалександровского, Новоселицкого, Предгорного, Советского, Степновского, Труновского, Туркменского и Шпаковского районов и 16 – в городах (ГБУЗ СК «КДКБ», ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г.Ставрополя, ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3», ГБУЗ СК «ПМОД», ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом», ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Железноводская городская больница», ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1», ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномыска).



Схема 3. Схема размещения онкологических кабинетов на территории Ставропольского края

Из медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь в крае помимо районных больниц, имеющих в своей структуре станции и отделения скорой медицинской помощи, к первому уровню относятся 5 самостоятельных станций скорой медицинской помощи в городах. Они имеют в структуре специальные кардиологические дистанционно-консультативные пункты (КДКП), оснащенные приёмно-передающими устройствами для проведения дистанционного анализа электрокардиограмм.

Эти подразделения, наряду с КДКП, организованными на базе районных и

городских больниц при оказании первичной медико-санитарной помощи, составляют единую систему телемедицинских электрокардиографических консультаций. В сложных клинических случаях ЭКГ может быть направлена в экспертные КДКП, организованные на базе ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» и ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница».

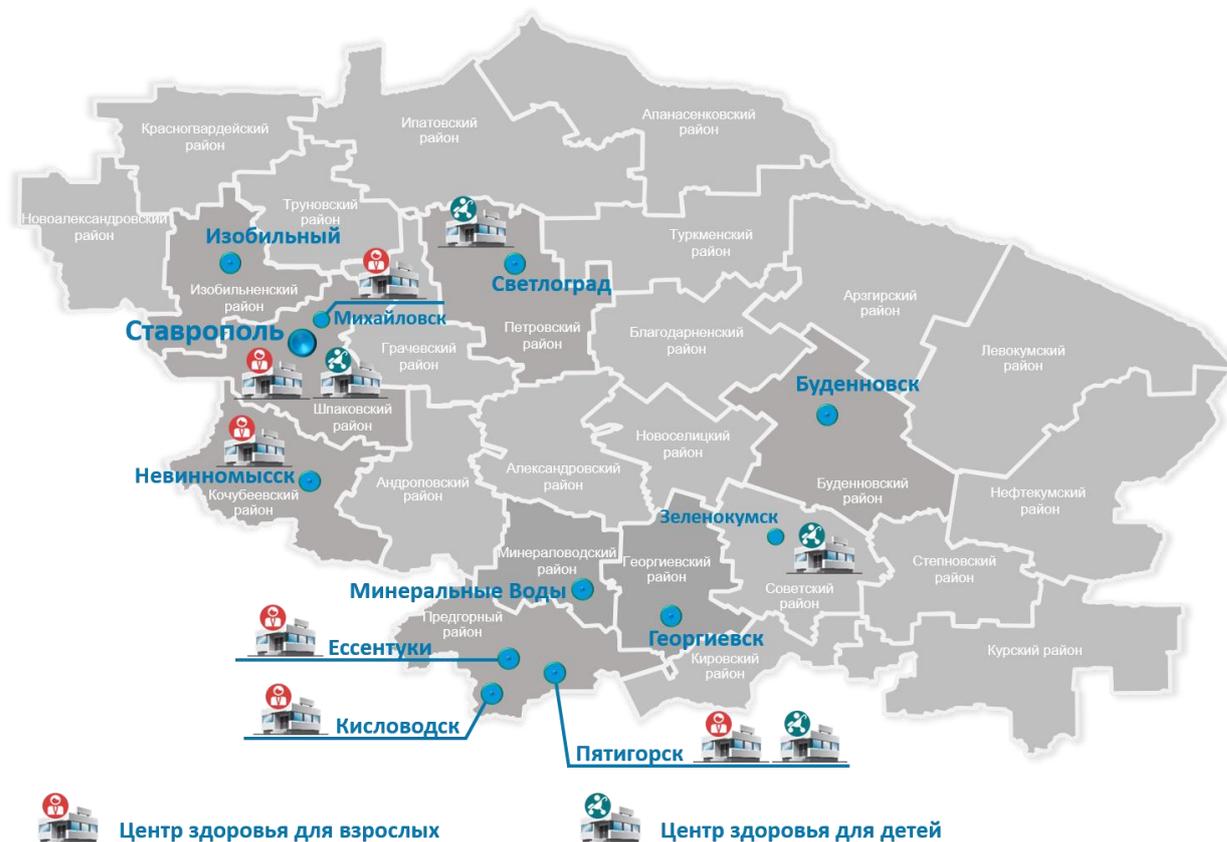


Схема 4. Схема размещения Центров здоровья на территории Ставропольского края

На территории края функционируют 10 центров здоровья, основным направлением деятельности которых является профилактика заболеваний путем влияния на модифицируемые факторы риска их развития на основе анализа наследственной предрасположенности и факторов внешней среды. Из них:

- 6 для обслуживания взрослого населения (ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1», ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»);

- 4 для обслуживания детского населения (ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 3» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская детская больница» г. Пятигорска, ГБУЗ СК «Советская районная больница», ГБУЗ СК «Петровская районная больница»).

Второй уровень оказания медицинской помощи

Второй уровень (межмуниципальный) оказания медицинской помощи предназначен для оказания населению края специализированной медицинской помощи, преимущественно в экстренной и неотложной форме. В крае организовано

14 межмуниципальных центров на базе крупных государственных учреждений здравоохранения (в городах: Ставрополь, Невинномысск, Буденновск, Светлоград, городах-курортах: Пятигорск, Кисловодск, Ессентуки), в которых функционируют кардиологические, неврологические, офтальмологические, отоларингологические, нейрохирургические, урологические, ревматологические, травматологические и другие профильные отделения.

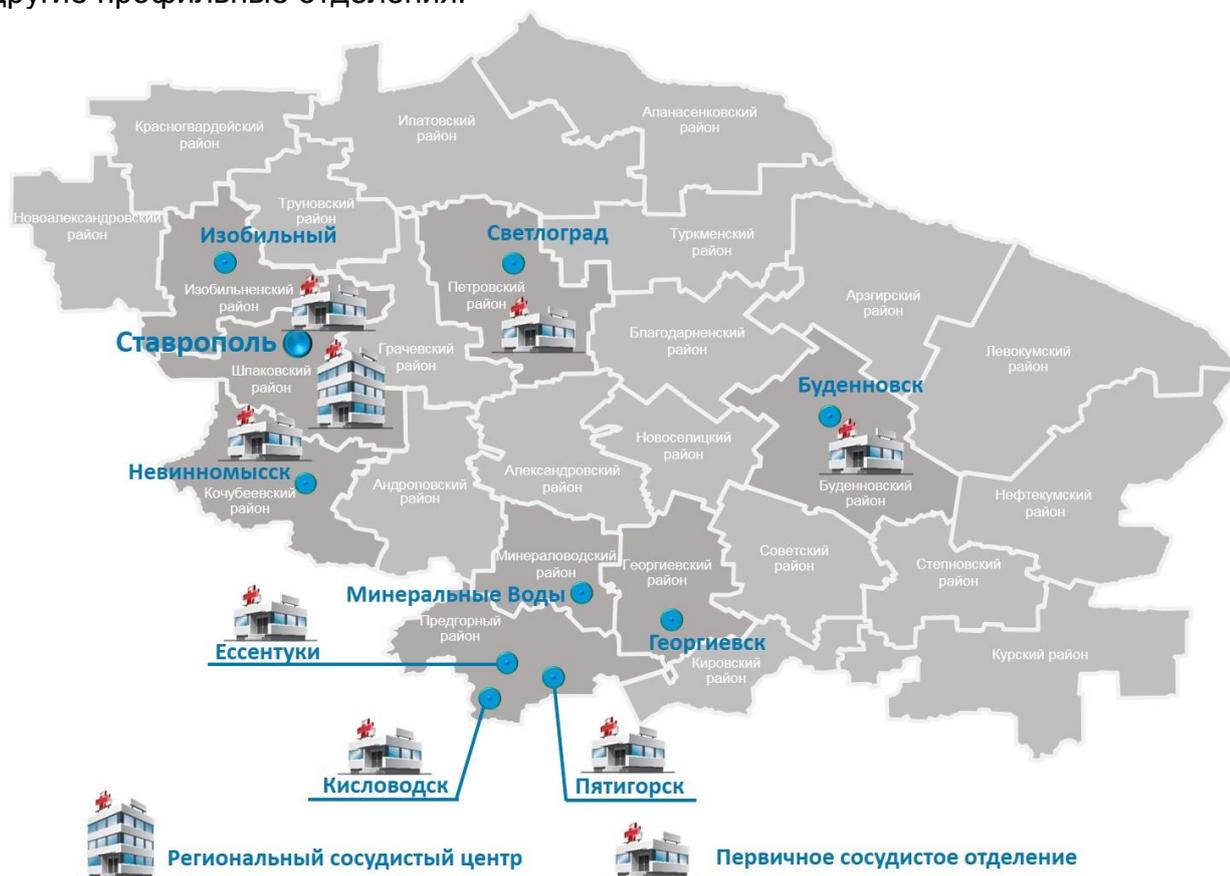


Схема 5. Схема размещения Регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений на территории Ставропольского края

В крае успешно реализуются мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых организованы: региональный сосудистый центр в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» и первичные сосудистые отделения в ГБУЗ СК «Городская клиническая больница», г. Пятигорск, ГБУЗ СК «Городская больница», г. Невинномысск, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3», г. Ставрополь, ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1», г. Буденновск, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» и ГБУЗ СК «Петровская районная больница».

В рамках реализации мероприятий по совершенствованию организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), снижения смертности населения края от ДТП, для полного охвата всех автомобильных дорог на территории края организована деятельность 20 травмоцентров первого, второго и третьего уровней.

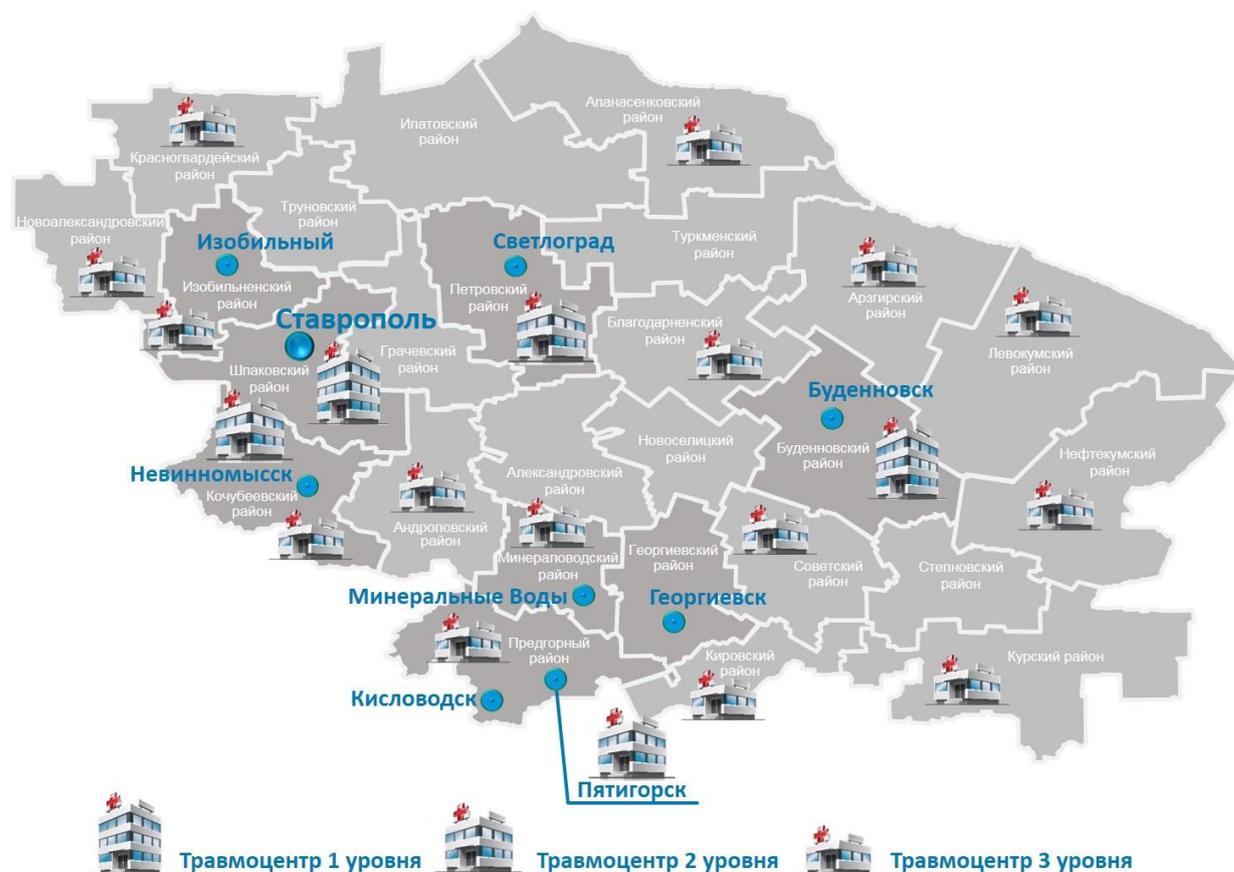


Схема 6. Схема размещения травматологических центров на территории Ставропольского края

Травмоцентры I уровня, организованные на базе ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи города Ставрополя» и «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» в городе Буденновске, оказывают весь спектр специализированной медицинской помощи в круглосуточном режиме.

Травмоцентры II уровня организованы на базе ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска, ГБУЗ СК «Петровская районная больница». Эти травмоцентры располагают противошоковым, травматологическим и реанимационным отделениями, оказывают медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на закрепленных участках федеральной автомобильной дороги М-29 «Кавказ».

На базе ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница», ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница», ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница», ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница им. Пальчикова», ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница», ГБУЗ СК «Курская районная больница», ГБУЗ СК «Левокумская районная больница», ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница», ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница», ГБУЗ СК «Советская районная больница», ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница», ГБУЗ СК «Предгорная районная больница» и ГБУЗ СК «Кировская районная больница» функционируют травмоцентры III уровня, оснащенные реанимобилями класса «С». Их задачей является оказание

медицинской помощи пострадавшим при ДТП непосредственно на месте ДТП и медицинская эвакуация их в кратчайшие сроки в травмоцентры I и II уровней.

С целью развития стационарозамещающих технологий в крае открыты и функционируют центры амбулаторной хирургии (в государственных учреждениях здравоохранения городов Ставрополь, Невинномысск, городов-курортов: Пятигорск, Кисловодск, Ессентуки, а также Минераловодского, Георгиевского и Буденновского районов).



Схема 7. Схема размещения медицинских учреждений родовспоможения на территории Ставропольского края

В связи с ростом рождаемости вследствие реализуемой в Российской Федерации демографической политики, в том числе федеральной программы «Материнский капитал» и для обеспечения доступной и качественной медицинской помощью женщин в период беременности, родов и в послеродовой период в крае завершено формирование трехуровневой системы акушерско-гинекологических стационаров. Сформированная структура медицинской системы охраны материнства и детства позволяет предоставить дифференцированный объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений, с учетом структуры, коечной мощности, уровня оснащения и обеспеченности квалифицированными кадрами медицинских организаций.

В зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовой период, разделяются на три группы по возможности оказания медицинской помощи:

● первая группа – акушерские стационары, количество родов в которых не превышает 500 родов в год, не обеспечено круглосуточное пребывание врача-акушера-гинеколога, к ней отнесены следующие медицинские организации: ГБУЗ СК «Александровская районная больница», ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница», ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова», ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница», ГБУЗ СК «Грачевская районная больница», ГБУЗ СК «Кировская районная больница», ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница», ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница», ГБУЗ СК «Курская районная больница», ГБУЗ СК «Левокумская районная больница», ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница», ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница», ГБУЗ СК «Степновская районная больница», ГБУЗ СК «Труновская районная больница» и ГБУЗ СК «Туркменская районная больница», ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»;

● вторая группа – акушерские стационары (родильные дома (отделения) с количеством родов от 500 до 1500 родов в год, в том числе профилизируемые по видам патологии), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин и отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, к ним относятся: ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница», ГБУЗ СК «Железноводская городская больница», ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Городская больница», г. Невинномыска, ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Ессентукский МРД», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница», ГБУЗ СК «Кисловодский МРД», ГБУЗ СК «Минераловодский МРД», ГБУЗ СК «Петровская районная больница», ГБУЗ СК «Пятигорский МРД», ГБУЗ СК «Советская районная больница», ГБУЗ СК «КЦ СВМП № 1» г. Буденновска и ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»;

● третья группа - акушерские стационары, количество родов в которых составляет от 4500 до 5000 родов в год, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи – это ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр», а также введенный в эксплуатацию в 2016 году и завершивший построение системы родовспоможения в крае ГБУЗ СК «СККПЦ №1». Оба учреждения расположены на территории г. Ставрополя.

Третий уровень оказания медицинской помощи

Третий уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, которая в 2018 году оказывалась в краевых многопрофильных больницах, городских специализированных больницах, диспансерах и учреждениях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти. В 2018 году к третьему уровню оказания медицинской помощи относились 20 медицинских организаций.

Главным критерием отнесения учреждения к третьему уровню оказания

медицинской помощи является наличие в структуре медицинской организации подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, то есть медпомощь, выполняемую с использованием сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на современных достижениях науки и техники, высококвалифицированными медицинскими кадрами. Это, в первую очередь, операции на открытом сердце, нейрохирургические вмешательства при опухолях головного мозга, лечение наследственных и системных заболеваний, лейкозов, тяжелых форм эндокринной патологии, хирургические вмешательства высокой степени сложности.

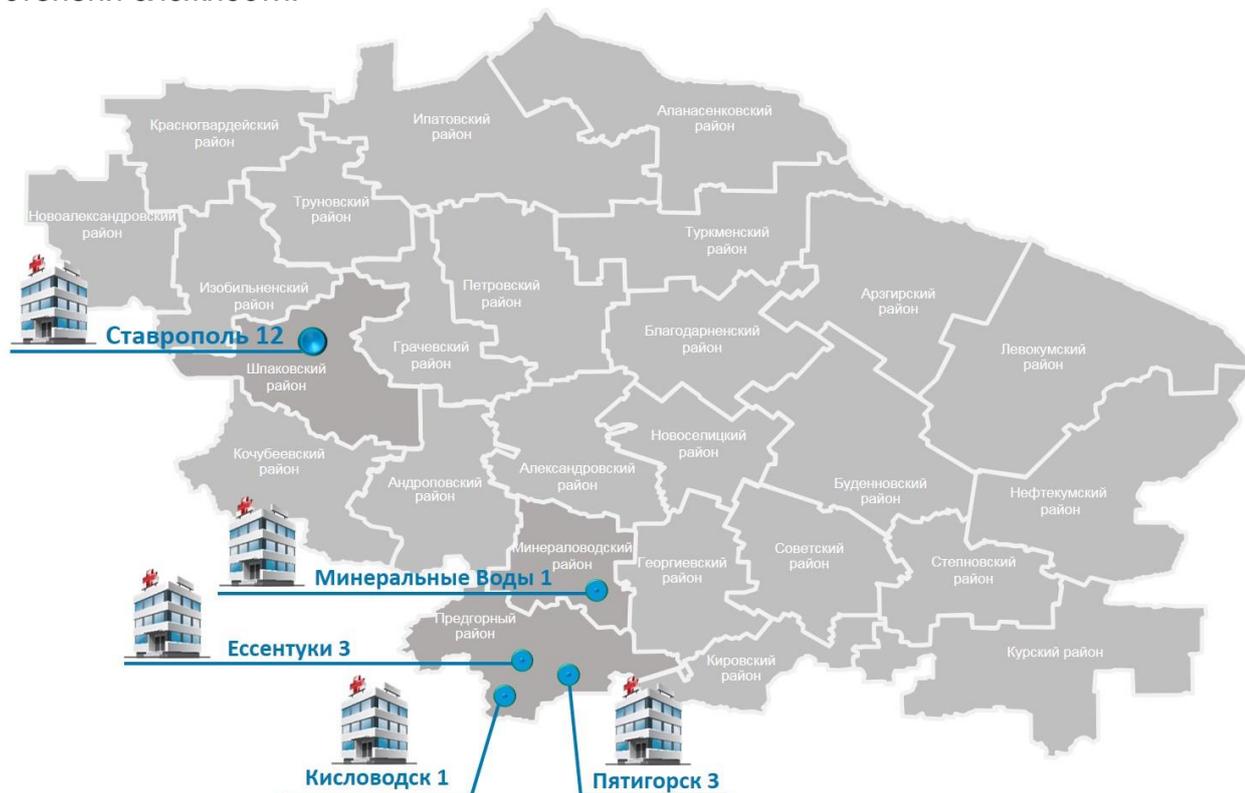


Схема 8. Схема размещения медицинских учреждений 3-го уровня на территории Ставропольского края

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

1. Совершенствование механизмов актуализации сведений о застрахованных лицах за счёт использования сервисов системы межведомственного электронного взаимодействия.
2. Развитие института «страховой представитель», увеличение количества страховых представителей 3-го уровня в Ставропольском крае до величины, обеспечивающей не более чем сто сорок две тысячи застрахованных на одного страхового представителя 3-го уровня.

II. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

В 2018 году деятельность ТФОМС СК осуществлялась в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом, Законом Ставропольского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов», Законом Ставропольского края «О бюджетном процессе в Ставропольском крае» и постановлением Правительства Ставропольского края «О Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ставропольского края» вместе с Положением о фонде.

Доходы бюджета фонда на 2018 год утверждены в сумме 30 549 619,30 тыс. рублей, расходы – 30 694 597,64 тыс. рублей.

Бюджет фонда за 2018 год исполнен по доходам в сумме 30 656 885,05 тыс. рублей, что составляет 100,35 процента к плану на 2018 год и по расходам – 30 620 288,68 тыс. рублей, что составляет 99,76 процента к плану на 2018 год.

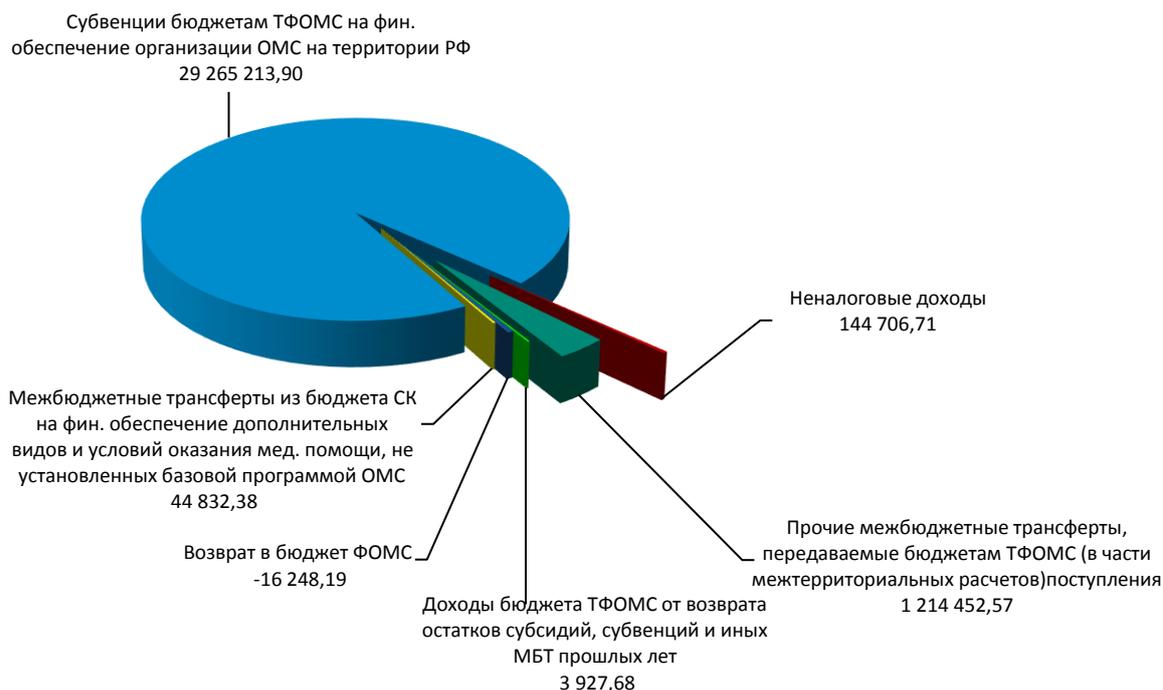


Диаграмма 9. Доходы бюджета ТФОМС СК за 2017 год, тыс. рублей

Доходы бюджета ТФОМС СК сформированы за счет неналоговых доходов, безвозмездных поступлений из ФОМС, бюджета Ставропольского края, бюджетов ТФОМС других субъектов Российской Федерации и прочих доходов.

Безвозмездные поступления в бюджет Фонда за 2018 год составили 30 512 178,34 тыс. рублей, что на 88 307,29 тыс. рублей больше плановых назначений или 100,29 процента к плану.

Субвенция из бюджета ФОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации составила 29 265 213,90 тыс. рублей, что составляет 95,46 процента от общей суммы поступивших доходов в

бюджет фонда и 100,00 процентов к плану.

Прочие межбюджетные трансферты зачислены в общей сумме 1 214 452,57 тыс. рублей в виде поступлений из бюджетов территориальных фондов ОМС других субъектов Российской Федерации за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями Ставропольского края лицам, застрахованным за пределами территории Ставропольского края, что на 95 117,05 тыс. рублей больше или на 8,50 процента выше плановых назначений на 2018 год.

Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Ставропольского края на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, неустановленных базовой программой ОМС, за 12 месяцев 2018 года составили 44 832,38 тыс. рублей или 100,00 процентов к годовым плановым назначениям.

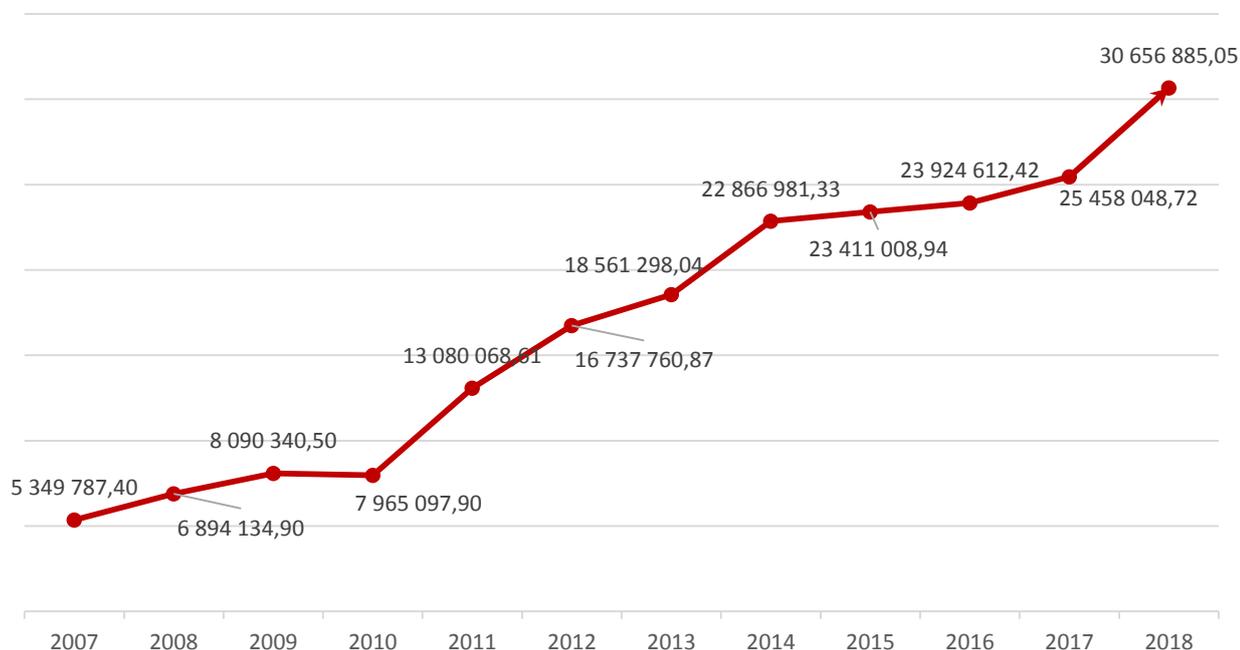


Диаграмма 10. Динамика доходов бюджета ТФОМС СК за 2007-2018 годы, тыс. рублей

За 2007-2018 годы наблюдаются высокие темпы роста доходов бюджета ТФОМС СК, что позволяет получить хорошие результаты по показателям бюджетной сбалансированности.

В бюджет Фонда за 2018 год зачислены доходы от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в общей сумме 3 927,68 тыс. рублей, из них:

- 3 829,88 тыс. рублей – возврат министерством здравоохранения Ставропольского края средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

- 97,80 тыс. рублей – возврат территориальными фондами обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации дебиторской задолженности прошлых лет.

В 2018 году ТФОМС СК произведен возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов прошлых лет в бюджет ФОМС в сумме

16 248,19 тыс. рублей, из них:

- 12 418,06 тыс. рублей – возврат остатков средств субвенций прошлых лет на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования;

- 3 829,88 тыс. рублей – возврат средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

- 0,25 тыс. рублей – возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в бюджеты ТФОМС других субъектов Российской Федерации.

Неналоговые доходы в бюджете ТФОМС СК за 2018 год составили 144 706,71 тыс. рублей или 115,08 процентов к плану на 2018 год, в том числе:

- штрафы, санкции, возмещение ущерба составили 35 654,85 тыс. рублей;

- прочие доходы от компенсации затрат бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования – 3 487,44 тыс. рублей;

- доходы от реализации имущества, находящегося в оперативном управлении территориальных фондов обязательного медицинского страхования (в части реализации основных средств по указанному имуществу) – 5,00 тыс. рублей;

- прочие неналоговые доходы от возврата средств страховыми медицинскими организациями – 105 559,42 тыс. рублей.

Расходы бюджета ТФОМС СК на финансовое обеспечение организации ОМС в рамках реализации Федерального закона за 2018 год составили 30 620 288,68 тыс. рублей или 99,76 % к годовым плановым назначениям, включая расходы на выполнение основных функций органа управления фонда – 211 388,84 тыс. рублей.

Расходы на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями Ставропольского края гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, за 2018 год сложились в сумме 1 214 357,32 тыс. рублей или 100,00 % к плану.

Таблица 4
Расходование средств ОМС ТФОМС СК

(млн рублей)

Всего			В т.ч. на финансирование ТП ОМС				Из них на содержание аппарата управления			
2017 год	2018 год	% к 2017	2017 год	доля в общем объеме средств (%)	2018 год	доля в общем объеме средств (%)	2017 год	доля в объеме средств на ТП ОМС (%)	2018 год	доля в объеме средств на ТП ОМС (%)
25 441,99	30 620,29	120,35	25 382,54	99,77	30 620,29	100,00	210,37	0,83	211,39	0,69

За 2018 год расходы бюджета фонда на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Ставропольского края составили 29 052 483,30 тыс. рублей.

Нормированный страховой запас территориального фонда

Нормированный страховой запас ТФОМС СК (далее – НСЗ) на 01.01.2019 сформирован в сумме 2 739 388,35 тыс. рублей, из них направлено на:

- проведение межтерриториальных расчетов – 2 569 233,51 тыс. рублей;
- финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования – 97 226,84 тыс. рублей.

Поступление и расходование средств страховыми компаниями

В 2018 году объем поступлений средств ОМС в страховые медицинские организации из территориального фонда для оплаты медицинской помощи в соответствии с договорами о финансовом обеспечении ОМС составил 27 467,76 млн рублей, что на 20,47 % больше, чем в 2017 году. Средства из НСЗ ТФОМС СК страховым медицинским организациям в 2018 году не направлялись.

Объем средств, предназначенных на ведение дела по ОМС, поступивших из фонда в страховые медицинские организации, увеличился на 20,47 %, что обусловлено увеличением суммы средств для оплаты медицинской помощи в соответствии с договорами о финансовом обеспечении ОМС.

Таблица 5

Структура средств ОМС, поступивших в страховые медицинские организации в 2017-2018 годах

Наименование показателя	млн рублей	(%)	млн рублей	(%)
	2017 год		2018 год	
Поступило средств – всего	23 070,99	100,00	27 791,20	100,00
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	22 800,11	98,82	27 467,76	98,83
на ведение дела	228,00	1,00	274,68	1,00
штрафы, санкции, возмещение ущерба	7,00	0,03	33,14	0,12
прочие поступления	35,88	0,15	15,62	0,05

Страховыми медицинскими организациями были наложены штрафы на медицинские организации в сумме 33,14 млн рублей (в 2017 году – 7,00 млн рублей). Увеличение поступлений штрафов обусловлено изменением подходов к организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

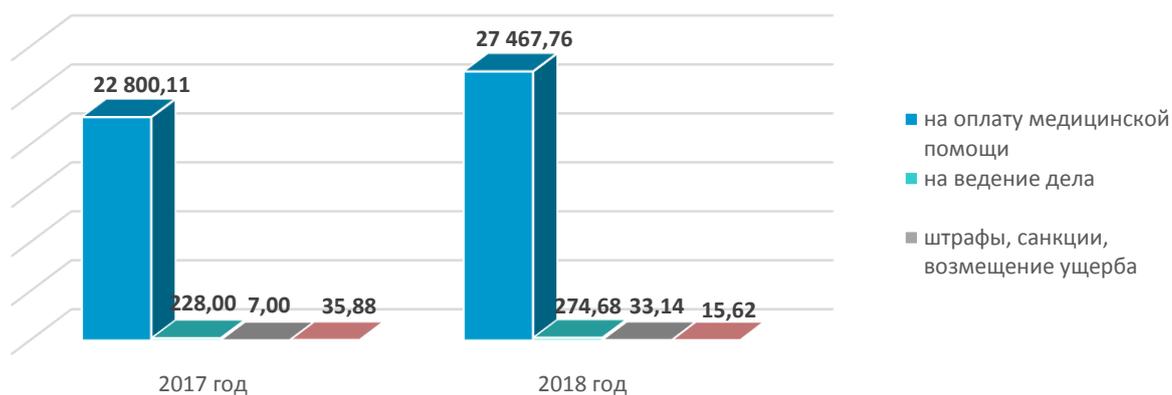


Диаграмма 11. Структура средств ОМС, поступивших в страховые медицинские организации

Таблица 6

Структура расходования средств ОМС страховыми медицинскими организациями в 2017 – 2018 годы

Наименование показателя	Величина показателя (млн рублей)	(%)	Величина показателя (млн рублей)	(%)
	2017 год		2018 год	
Израсходовано средств - всего	22 899,00	100,00	27 771,74	100,00
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	22 504,75	98,28	27 324,90	98,39
на формирование собственных средств	270,09	1,18	316,72	1,14
прочие расходы	124,16	0,54	130,12	0,47
<i>Справочно: возврат средств в территориальный фонд ОМС</i>	124,16		130,12	

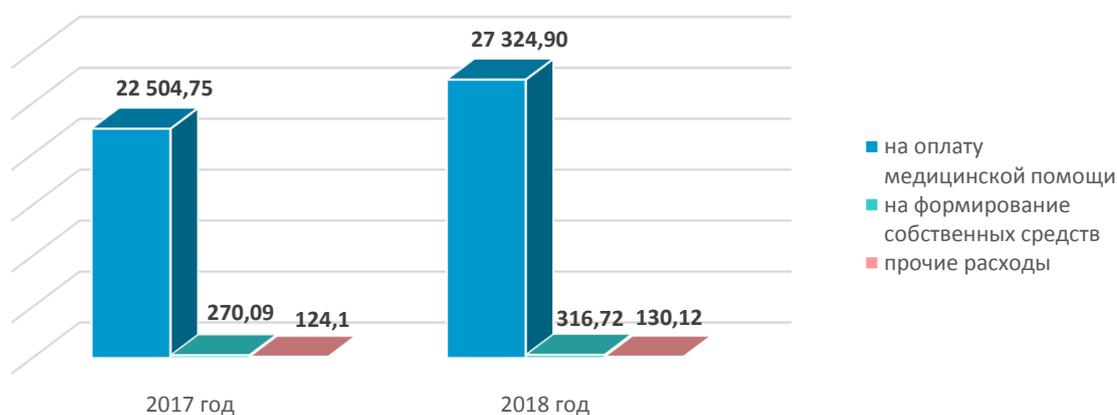


Диаграмма 12. Структура расходования средств страховыми медицинскими организациями

Основными направлениями расходования страховыми медицинскими организациями средств ОМС 2018 году, как и в предыдущие годы, являлась оплата медицинской помощи. В абсолютном выражении отмечен рост расходов на оплату медицинской помощи (на 4 820,15 млн рублей).

В соответствии с частью 4 статьи 28 Федерального закона в 2016-2017 годах страховые медицинские организации формировали собственные средства.

Таблица 7

Формирование страховыми медицинскими организациями собственных средств

Наименование показателя	2017 год		2018 год	
	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств, направленных на оплату медицинской помощи	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств, направленных на оплату медицинской помощи
1	2	3	4	5
Направлено на формирование собственных средств в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе:				
Средства на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию	270 098,22	1,20	316 718,01	1,16
Средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении медико-экономической экспертизы	228 001,10	1,01	274 677,62	1,01
Средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении экспертизы качества медицинской помощи	27 109,40	0,12	14 914,219	0,05
Средства, поступившие в результате уплаты медицинскими организациями штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	13 253,53	0,06	18 978,23	0,07
	1 734,19	0,01	8 147,97	0,03

Поступление и расходование средств медицинскими организациями

В медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС, в 2018 году поступило 28 781 917,72 тыс. рублей средств ОМС, что в сравнении с уровнем 2017 года

больше на 5 258 040,92 тыс. рублей (или 122,35 %). Из общей суммы направленных средств в медицинские организации негосударственной формы собственности поступило 1 997 324,96 тыс. рублей или 6,94 % финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

Кроме того, направлено из средств НСЗ ТФОМС СК 97 226,80 тыс. рублей на приобретение и ремонт медицинского оборудования, обучение медицинского персонала.

Таблица 8

Динамика расходования средств ОМС по видам медицинской помощи
в 2016-2018 годах

(тыс. рублей)

Наименование показателя	2016 год	2017 год	2018 год
Израсходовано - всего	22 599 421,20	23 517 152,90	28 037 633,20
в том числе:			
Скорая медицинская помощь	1 314 963,90	1 387 566,30	1 667 761,70
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	7 820 814,50	8 454 667,00	10 175 293,90
Стационарная медицинская помощь	11 725 713,30	11 731 385,90	13 953 979,10
в том числе: высокотехнологичная медицинская помощь	850 559,50	1 031 757,50	1 391 780,88
медицинская реабилитация	145 359,10	286 825,70	120 832,00
Медицинская помощь в дневных стационарах	1 737 729,50	1 943 533,70	2 240 598,50

Увеличение израсходованных медицинскими организациями средств ОМС на оказание медицинской помощи в 2018 году в сравнении с 2017 годом составило 4 520 480,30 тыс. рублей или 19,22 %.

Состав расходов, производимых медицинскими организациями, включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100,00 тыс. рублей за единицу, установленной территориальной программой ОМС.

Таблица 9

Структура расходования средств ОМС медицинскими организациями
в 2016-2018 годах

Направление расходов	2016 год		2017 год		2018 год	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
Израсходовано - всего	22 599 421,20	100,00	23 517 152,90	100,00	28 037 633,20	100,00
в том числе:						
оплата труда с начислениями	13 504 953,70	59,76	14 569 594,90	61,95	17 375 141,40	61,97
лекарственные средства	5 675 450,10	25,11	5 289 777,60	22,49	6 208 167,00	22,14
продукты питания	587 507,20	2,60	538 742,80	2,30	722 262,60	2,58
прочие расходы	2 831 510,20	12,53	3 119 037,60	13,26	3 732 062,20	13,31

В 2018 году в состав расходов медицинских организаций, связанных с оказанием застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам медицинской помощи, за счёт средств ОМС включены все статьи затрат, за исключением расходов медицинских организаций, связанных с капитальным ремонтом, разработкой проектно-сметной документации для его проведения и приобретением оборудования стоимостью свыше 100,00 тыс. рублей за единицу, а также расходы средств нормированного страхового запаса ТФОМС СК в части финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программе повышения квалификации, а также приобретению и ремонту медицинского оборудования.

Указанные расходы осуществлялись государственными учреждениями здравоохранения за счет средств соответствующих бюджетов, медицинскими организациями частной формы собственности – за счет иных нежели ОМС средств.

В целом по видам затрат в 2018 году преобладали расходы на оплату труда с начислениями (61,95 %). Расходы на лекарственные средства составили 22,49 %, продукты питания 2,30 %, мягкий инвентарь – 0,10 %, прочие статьи расходов – 13,16 %.

В структуре расходов средств ОМС в 2018 году произошло увеличение удельного веса расходов на заработную плату с начислениями (на 0,02 %), доли прочих расходов, включая приобретение мягкого инвентаря (на 0,05 %), а также расходов на продукты питания (на 0,28 %). Снизились расходы на лекарственные средства (на 0,35 %).



Диаграмма 13. Динамика структуры расходования средств ОМС медицинскими организациями в 2016-2018 годах, %

Структурный анализ расходования средств ОМС в разрезе статей расходов позволяет контролировать эффективность использования средств ОМС, а также оценивать объем расходов по статьям исходя из потребности медицинских организаций и полученных в системе ОМС доходов.

Кредиторская задолженность медицинских организаций на начало 2018 года в целом по краю составила 516,38 млн рублей; на конец отчетного года кредиторская задолженность снизилась и составила 200,98 млн рублей (0,70 % обеспечения территориальной программы ОМС). В разрезе медицинских организаций процент кредиторской задолженности к объемам финансового обеспечения ОМС на конец отчетного периода колеблется от 0,97 % до 6,46 %, за исключением ГБУЗ СК «Кисловодская городская специализированная инфекционная больница» (16,73 %).

В структуре кредиторской задолженности на начало 2018 года наибольший удельный вес занимают лекарственные средства – 285,89 млн рублей или 55,36 %, на долю прочих хозяйственных расходов приходится 174,93 млн рублей или 33,88 %, продуктов питания – 55,56 млн рублей или 10,76 %.

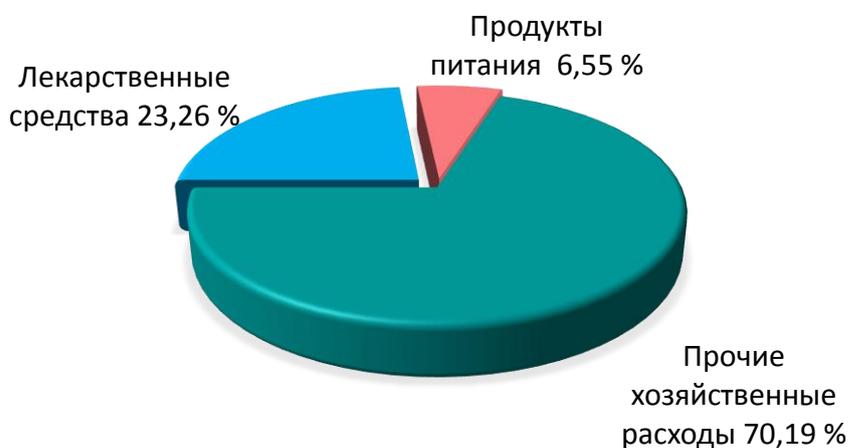


Диаграмма 14. Структура кредиторской задолженности медицинских организаций на конец 2018 года, %

В результате проведения в 2018 году ТФОМС СК анализа качества планирования финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, а также мониторингирования эффективности расходования средств ОМС и комплексной оценки соотношения объёмов оказанной медицинской помощи и её оплаты достигнут эффект минимизации экономических потерь и предупреждения прироста кредиторской задолженности.

Мониторинг заработной платы работников медицинских организаций

Мониторинг заработной платы работников медицинских организаций сферы ОМС в Ставропольском крае осуществляется в соответствии с приказом ФОМС от 26.03.2013 № 65 «Об установлении формы и порядка предоставления отчётности о заработной плате работников медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования», а так же в целях контроля выполнения медицинскими организациями Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ Президента).

В 2018 году среднемесячная номинальная начисленная заработная плата (далее – среднемесячная заработная плата) всех работников медицинских организаций края составила 28,45 тыс. рублей и увеличилась по сравнению со среднегодовым значением 2017 года на 4,30 тыс. рублей.

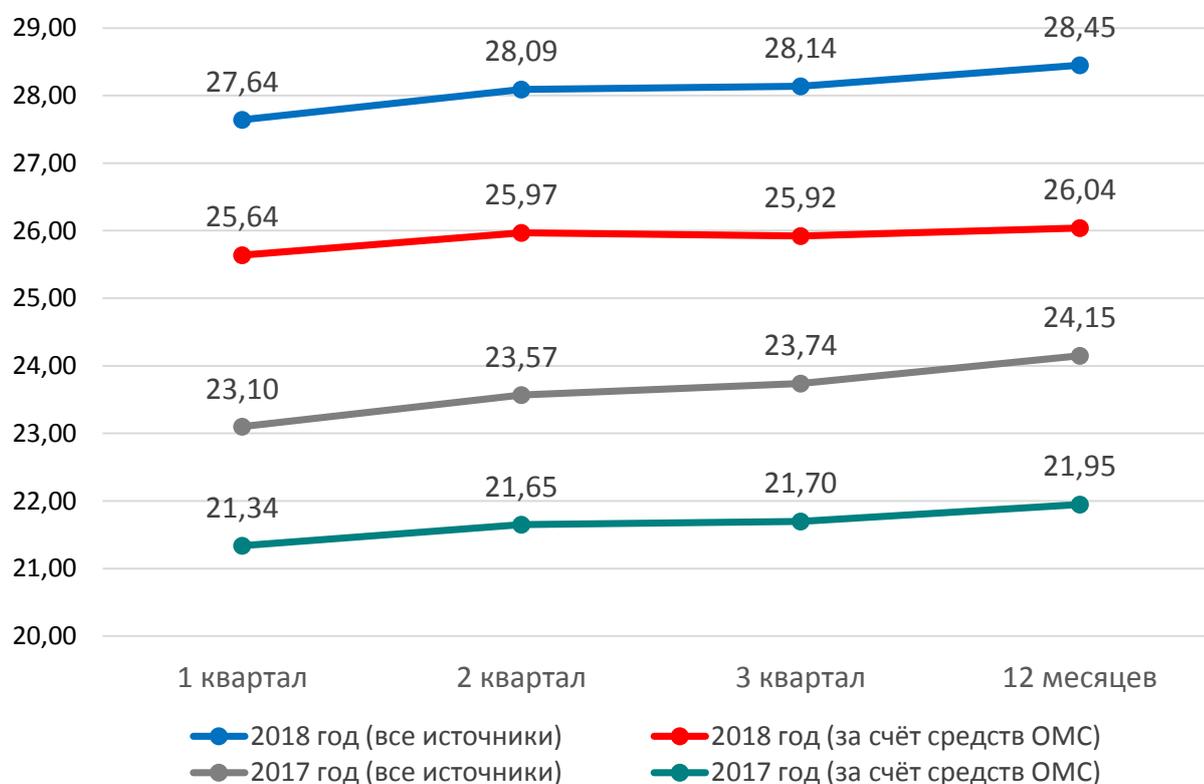


Диаграмма 15. Динамика изменения среднемесячной начисленной заработной платы работников медицинских организаций, тыс. рублей

В разрезе медицинских организаций Ставропольского края увеличение средней заработной платы медицинских работников в отчётном периоде по сравнению с 2017 годом изменялось от 1,39 % до 52,51 %.

Таблица 10

Перечень медицинских организаций, увеличение средней заработной платы работников которых превысило 30 %

Наименование медицинской организации	Увеличение, %
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	30,29
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	36,98
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	39,90
ГАУЗ СК «Нефтекумская СП»	37,87
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	31,93
ГБУЗ СК «Предгорная СП»	45,26
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	37,86
ГБУЗ СК «Ессентукская ИБ»	33,71
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	44,41
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Железноводск	52,51
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	37,33
ГБУЗ СК «Кисловодская инфекционная больница»	38,19
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Невинномысск	30,33
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Пятигорск	37,16
ГБУЗ СК «ГП № 3», г. Пятигорск	32,66
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Пятигорск	34,37
ГБУЗ СК «ГБ», г. Пятигорск	35,70
ГБУЗ СК «Пятигорский КСКЦ»	33,86
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	32,19
ГБУЗ СК «ГКБ СМП», г. Ставрополь	31,69
ГБУЗ СК «СП № 2», г. Ставрополь	48,39
ГБУЗ СК «ГДБ им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	32,98
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	42,89
ГБУЗ СК «ДСП», г. Ставрополь	37,56
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1», г. Ставрополь	31,74

Доля средств ОМС в среднемесячной заработной плате за 2018 год составила 91,53 %.

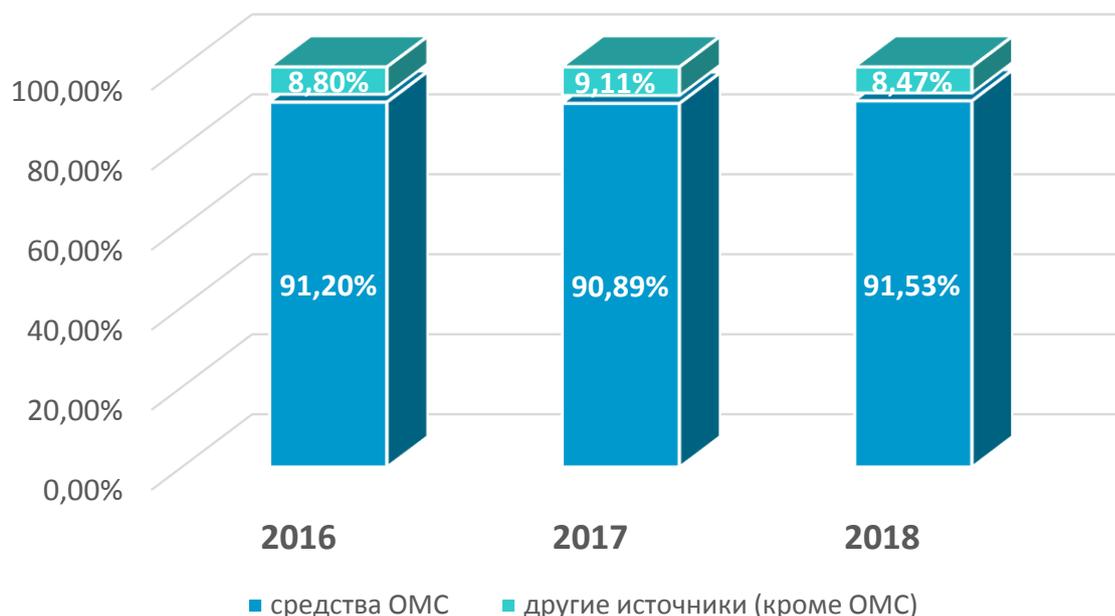


Диаграмма 16. Доля средств ОМС в средней заработной плате медицинских работников медицинских организаций в сфере ОМС.

Среднемесячная заработная плата врачей в отчётном периоде составила 50,80 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 46,08 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2017 годом на 12,29 %.

Среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала в отчётном периоде составила 25,93 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС 24,15 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2017 годом на 11,61 %.

Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала в отчётном периоде составила 24,51 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС 16,98 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2017 годом на 14,28 %.

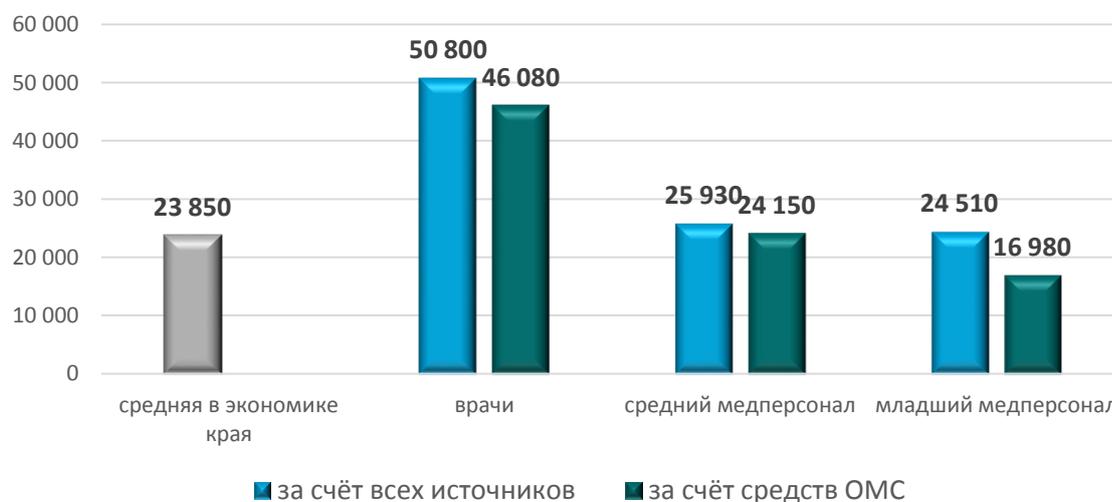


Диаграмма 17. Сведения о заработной плате медицинских работников за 2018 год, рублей

Согласно Указу Президента, в 2018 году средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское

(фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), должна составлять 200 %, младшего и среднего медицинского персонала – 100 % от средней заработной платы в соответствующем субъекте Российской Федерации.

Среднемесячная заработная плата в 2018 году в Ставропольском крае по категориям медицинских работников составила:

врачи – 50,80 тыс. рублей (106,50 % к показателю средней заработной платы врачей согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 47,70 тыс. рублей);

средний медицинский персонал – 25,93 тыс. рублей (108,72 % к показателю средней заработной платы среднего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 23,85 тыс. рублей);

младший медицинский персонал – 24,51 тыс. рублей (102,77 % к показателю средней заработной платы младшего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 23,85 тыс. рублей).

В целом по Ставропольскому краю уровень средней заработной платы медицинских работников соответствует требованиям Указа Президента.

Мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования» в 2018 году в реализации плана мероприятий участвовало 37 медицинских организаций: 13 – в мероприятиях по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, 22 – в мероприятиях по приобретению медицинского оборудования, 2 – в мероприятиях по ремонту медицинского оборудования.

Дополнительное профессиональное образование медицинских работников

Согласно разработанному в соответствии с критериями отбора медицинских организаций, утвержденными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 01.06.2016 № 01-05/435, планом мероприятий за счет средств НСЗ ТФОМС СК в 2018 году было организовано дополнительное профессиональное образование 311 медицинским работникам по следующим программам повышения квалификации:

«Актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» – 234 человека на сумму 1 179,03 тыс. рублей;

«Гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертензии» – 7 человек на сумму 29,96 тыс. рублей;

«Принципы и методы лечения в кардиологии» – 6 человек на сумму 28,25 тыс. рублей;

«Функциональная диагностика в кардиологии» – 6 человек на сумму 28,25 тыс. рублей;

«Ультразвуковая диагностика уронефрологии» – 2 человека на сумму 12,24 тыс. рублей;

«Неврология» – 1 человек на сумму 16,05 тыс. рублей;

«Ультразвуковая диагностика» – 1 человек на сумму 15,30 тыс. рублей;

«Педиатрия» – 12 человек на сумму 51,36 тыс. рублей;

«Избранные вопросы общественного здоровья» – 2 человека на сумму 11,47 тыс. рублей;

«Актуальные вопросы гемостазиологии, диагностики и терапии тромбгеморрагических осложнений» – 1 человек на сумму 10,00 тыс. рублей;

«Акушерство и гинекология» – 26 человек на сумму 397,83 тыс. рублей;

«Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения» – 11 человек на сумму 51,79 тыс. рублей;

«Организация здравоохранения для руководителей лечебно-профилактических учреждений» – 1 человек на сумму 3,20 тыс. рублей;

«Организация клинико-экспертной работы в медицинской организации» – 1 человек на сумму 2,70 тыс. рублей.

В 2018 году увеличилось количество медицинских организаций, участвующих в реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации из средств НСЗ ТФОМС СК с 16 до 37. Медицинские работники прошли повышение квалификации по основным приоритетным направлениям социально-значимых заболеваний. Количество медицинских работников, прошедших повышения квалификации по специальности «Актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» увеличилось на 84 человека, что особенно актуально при развитии направлений паллиативной медицины в рамках оказания медицинской помощи лицам со злокачественными образованиями.

Финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации дает возможность усовершенствовать имеющиеся знания, навыки и получить дополнительную информацию по вопросам общественного здоровья и факторам его определяющим, изучить системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения, а также ознакомиться с концептуальными положениями основных нормативно-правовых актов, регламентирующих вопросы организации оказания медицинской помощи населению Ставропольского края.

Приобретение и ремонт медицинского оборудования

Также в 2018 году медицинскими организациями Ставропольского края за счет НСЗ ТФОМС СК было приобретено 33 единицы медицинского оборудования:

аппарат рентгенографический на 2 рабочих места – 1 единица на сумму 14 779,41 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции легких – 17 единиц на сумму 29 544,83 тыс. рублей;

аппарат ультразвуковой диагностический – 2 единицы на сумму 7 499,16 тыс. рублей;

аппаратная стойка для лапароскопии без инструментов – 1 единица на сумму 7 928,90 тыс. рублей;

аппарат наркозный с принадлежностями – 3 единицы на сумму 13 476,88 тыс. рублей;

система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями – 9 единиц на сумму 11 532,28 тыс. рублей.

За 2018 год был выполнен ремонт 2 единиц медицинского оборудования:

томограф магнитно-резонансный Brivo MR 355 – 1 единица на сумму 2 937,95 тыс. рублей;

томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 32 – 1 единица на сумму 7 690,00 тыс. рублей.

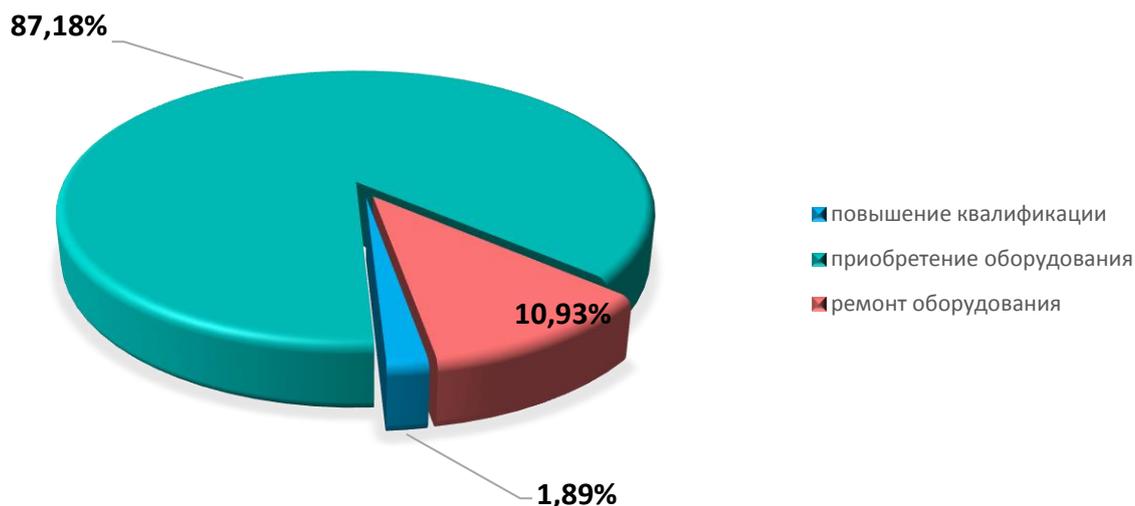


Диаграмма 18. Структура мероприятий в количественном выражении

В 2018 году на реализацию мероприятий медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК направлено 97 226,84 тыс. рублей, из них:

- на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации – 1 837,43 тыс. рублей;

- на приобретение оборудования – 84 761,46 тыс. рублей;

- на ремонт медицинского оборудования – 10 627,95 тыс. рублей.

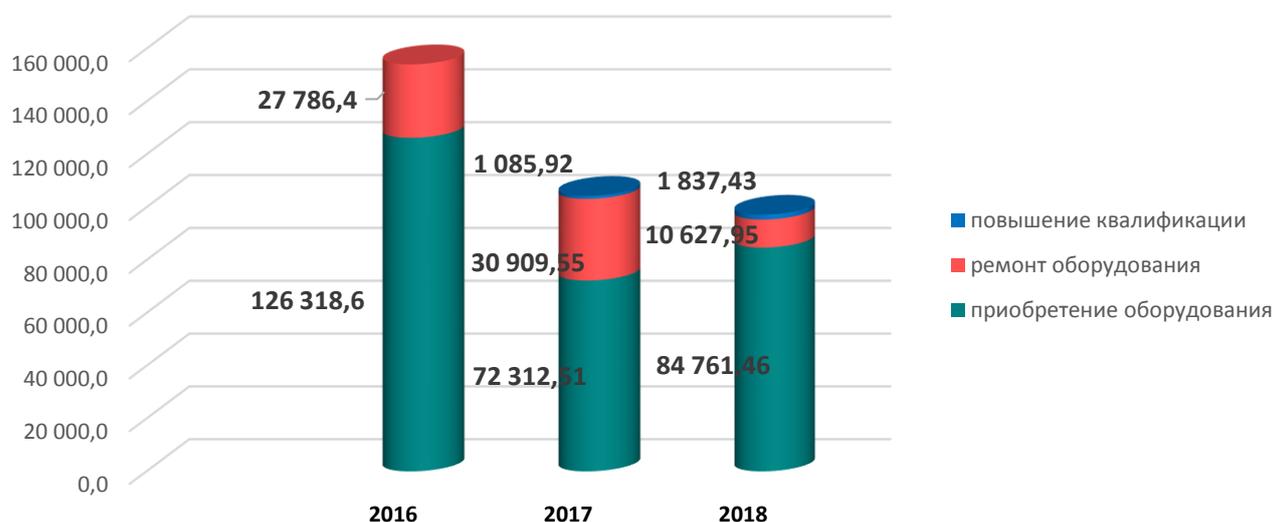


Диаграмма 19. Структура финансирования мероприятий в 2017-2018, тыс. рублей

В сравнении с предыдущим годом финансовое обеспечение мероприятий по приобретению медицинского оборудования увеличилось на 12 448,95 тыс. рублей, что способствует повышению степени безопасности оказанной медицинской помощи, внедрению и развитию передовых методов лечения и диагностики заболеваний. Приоритетным направлением является приобретение аппаратов искусственной вентиляции легких и систем определения ионного и газового состава крови для обеспечения бесперебойной работы палат реанимации интенсивной терапии.

В сравнении с 2017 годом финансовое обеспечение мероприятий по ремонту медицинского оборудования уменьшилось на 20 281,6 тыс. рублей, что связано с достаточно своевременным обновлением медицинского оборудования.

Межтерриториальные расчеты

ТФОМС СК осуществляет финансовые расчеты за медицинскую помощь, предоставленную застрахованным лицам за пределами территории страхования.

Медицинская помощь лицам, застрахованным в других субъектах

В 2018 году для возмещения затрат за оказанную застрахованным за пределами края медицинскую помощь в медицинских организациях Ставропольского края в ТФОМС СК было оплачено счетов на сумму 1 214 357,31 тыс. рублей, что превышает на 19,16 % объемы этих расходов за 2017 год (1 019 127,08 тыс. рублей), на 33,40 % за 2016 год (910 305,80 тыс. рублей).

Финансовые результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи за 2018 год в разрезе видов проведенных экспертиз представлены следующим образом.

Таблица 11

Финансовые результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС за 2018 год

Финансовые результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления МП по ОМС	Сумма, тыс. рублей	%
Сумма средств, направленная ТФОМС СК в МО за оказанную медицинскую помощь	1 214 357,31	100,00
Сумма, не подлежавшая оплате по результатам МЭК	19 955,39	1,64
Сумма, не подлежавшая оплате по результатам МЭЭ	314,71	0,03
Сумма, не подлежавшая оплате по результатам ЭКМП	1 443,29	0,12

Объем финансирования оказанной медицинской помощи застрахованным за пределами Ставропольского края лицам в разрезе условий оказания медицинской помощи в 2018 году составил: в стационарных условиях – 936 871,92 тыс. рублей; в условиях дневного стационара – 40 465,48 тыс. рублей; в амбулаторно-поликлинических условиях – 214 733,66 тыс. рублей; в условиях скорой медицинской помощи – 22 286,25 тыс. рублей.

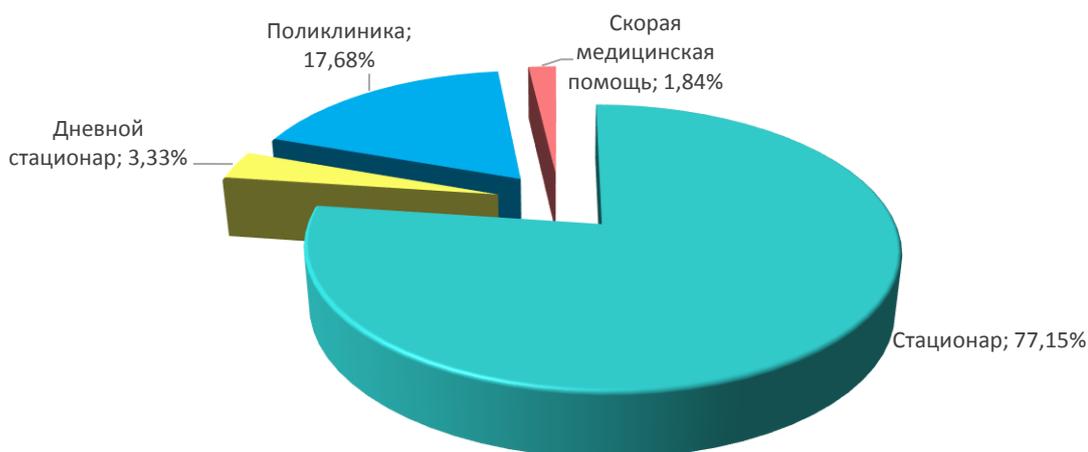


Диаграмма 20. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной застрахованным за пределами края гражданам в разрезе условий ее оказания

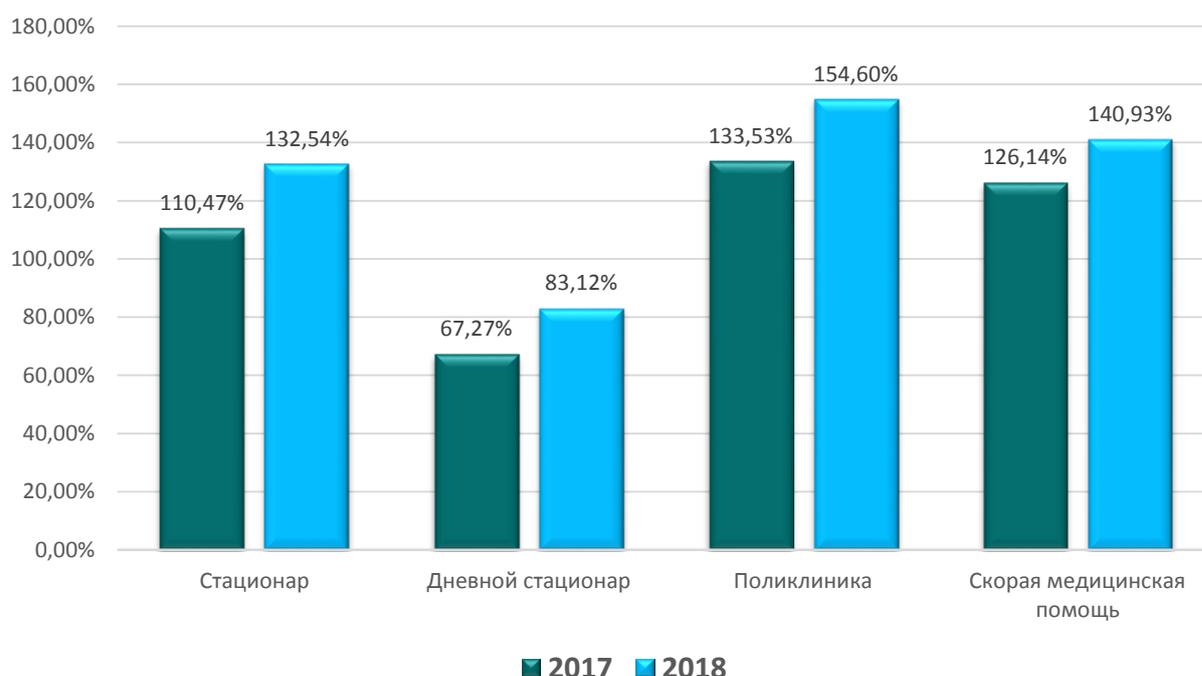


Диаграмма 21. Динамика финансирования медицинской помощи по условиям ее оказания

Основной поток граждан, застрахованных на территориях других субъектов России в медицинские организации Ставропольского края приходится на жителей территорий, граничащих с нашим краем. Лидирующее место принадлежит застрахованным на территории Карачаево-Черкесской Республики (23,22 % от общего объема финансовых затрат на оказание медицинской помощи). Значительную долю в структуре обращаемости и расходов на оплату за медицинскую помощь занимают случаи лечения жителей Республики Дагестана и Республики Кабардино-Балкария, а также Краснодарского края, Чеченской Республики и г. Москвы.

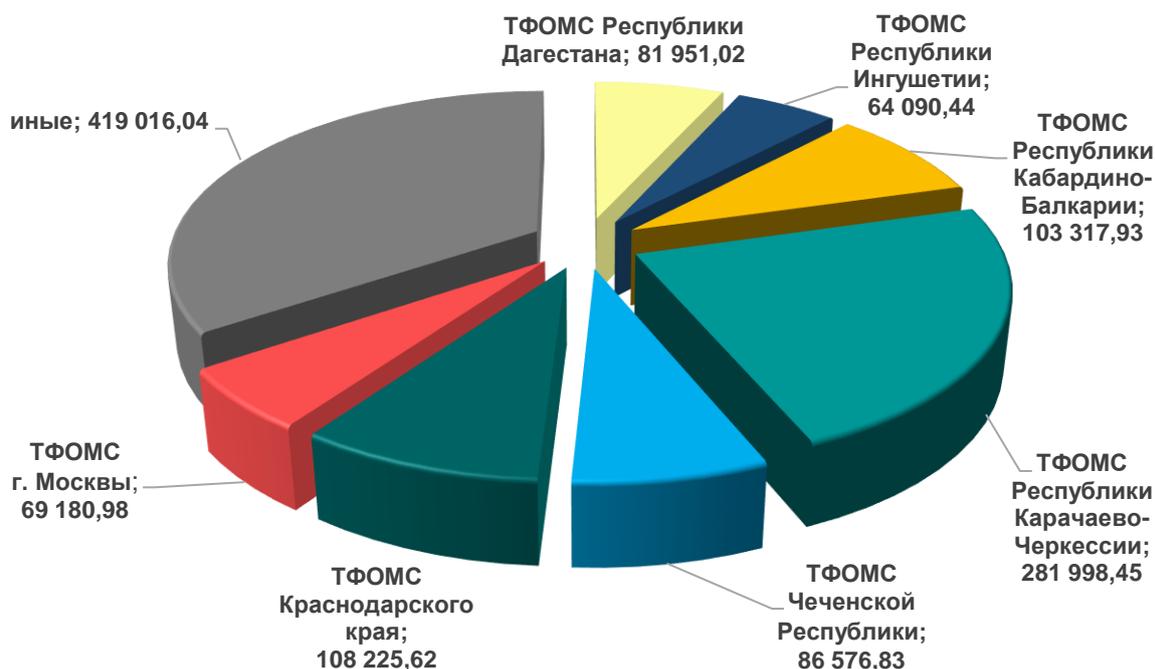


Диаграмма 22. Медицинская помощь, оказанная в Ставропольском крае жителям других регионов, процентов от финансовых затрат

В общем объеме финансовых затрат ТФОМС СК за оказанную медицинскую помощь, гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, около 45 % приходится на финансирование следующих профилей медицинской помощи: акушерство и гинекология (128 704,21 тыс. рублей), хирургия (86 471,40 тыс. рублей), неврология (74 198,69 тыс. рублей), кардиология (70 387,57 тыс. рублей), терапия (68 718,56 тыс. рублей), педиатрия (65 445,69 тыс. рублей), урология (50 449,55 тыс. рублей) от общего объема финансирования в медицинских организациях СК в рамках межтерриториальных расчетов.

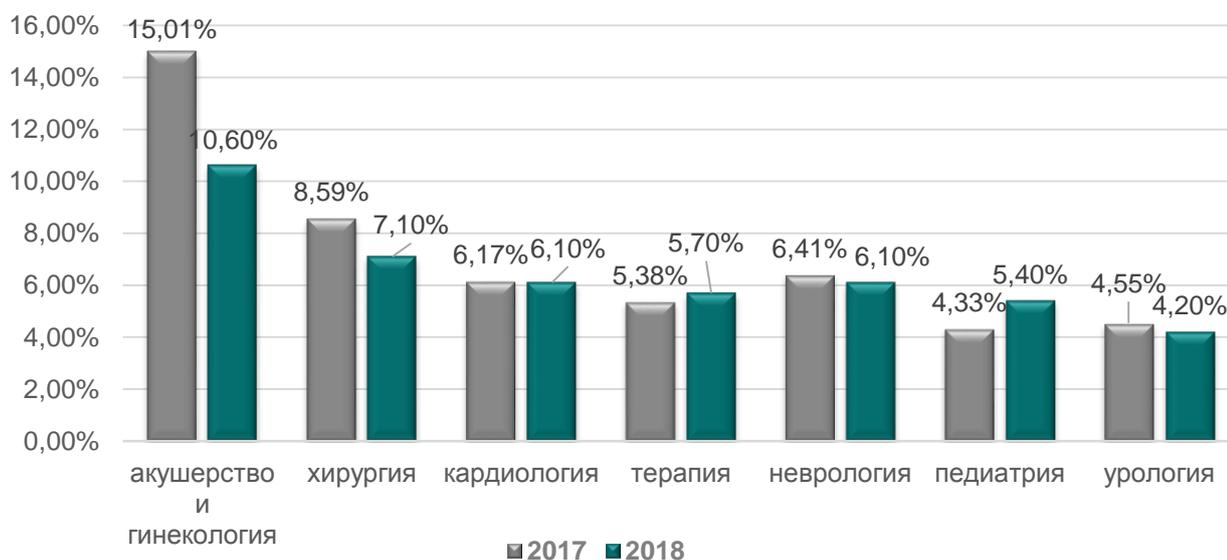


Диаграмма 23. Динамика финансирования медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи

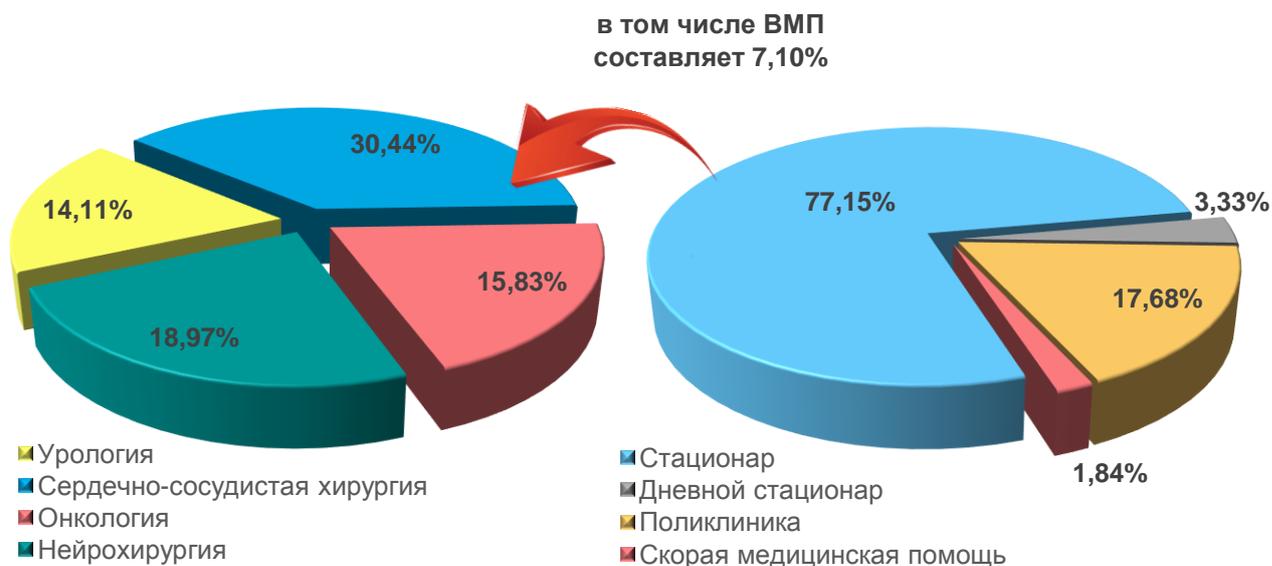


Диаграмма 24. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным за пределами края

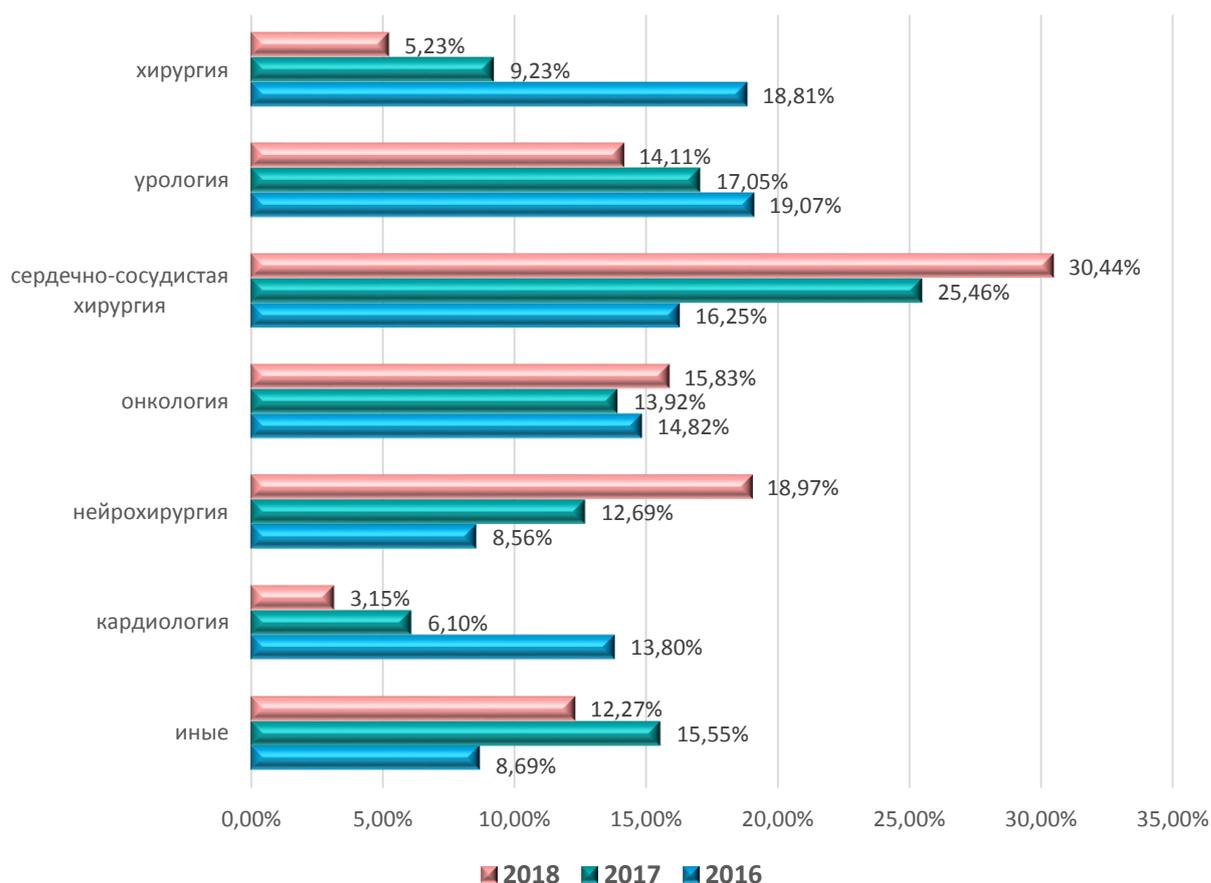


Диаграмма 25. Динамика финансирования высокотехнологичной медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи

В том числе 485 жителям других регионов страны была оказана в крае высокотехнологичная медицинская помощь на сумму 66 411,92 тыс. рублей, что на 42 % по количеству пациентов и на 59 % по объему финансирования больше, чем

в 2017 году. Наибольшее увеличение стоимости случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи отмечается по профилю нейрохирургия почти на 32 %. Кроме того, востребовано высокотехнологичное лечение в крае по кардиологии, травматологии и ортопедии, офтальмологии, акушерству, гинекологии и торакальной хирургии.

Медицинская помощь жителям края, оказанная в других субъектах

В 2018 году в ТФОМС СК для возмещения расходов за оказание медицинской помощи в других регионах гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, было оплачено счетов на сумму 1 354 876,20 тыс. рублей, что на 32 % превышает объемы финансового обеспечения за 2017 год (1 020 624,46 тыс. рублей), на 47 % за 2016 год (918 850,00 тыс. рублей) и на 83 % за 2015 год (739 999,95 тыс. рублей).

Субъектами России, где чаще всего оказывается медицинская помощь жителям Ставропольского края, являются г. Москва, Краснодарский край, Ростовская область, г. Санкт-Петербург и Московская область, а также граничащие с нашим краем регионы: Республика Дагестан и Карачаево-Черкесская Республика.

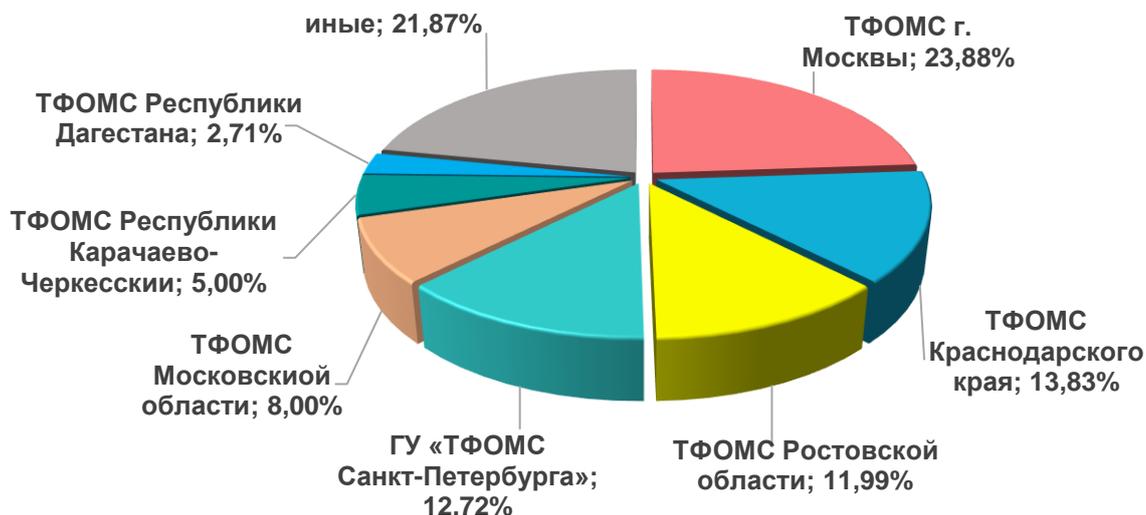


Диаграмма 25. Медицинская помощь, оказанная жителям Ставропольского края в других регионах, в процентах от финансовых затрат

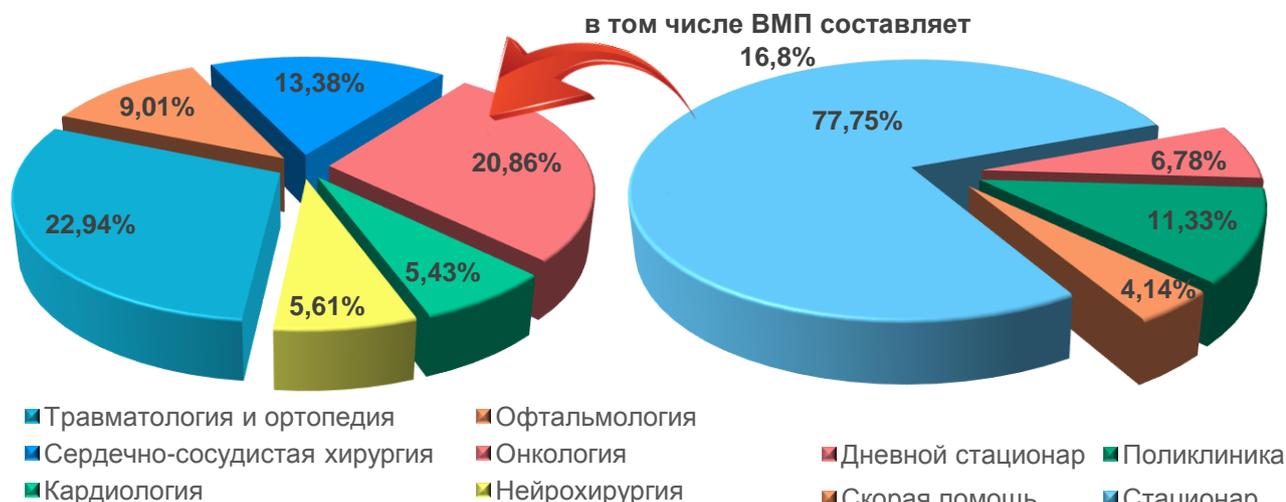


Диаграмма 26. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной в других субъектах гражданам, застрахованным в Ставропольском крае

Гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, также оказывалась высокотехнологичная медицинская помощь в других регионах Российской Федерации на общую сумму 227 644,5 тыс. рублей (1766 случаев лечения), что на 69,17 % больше, чем за аналогичный период в 2017 году.

Структура финансовых затрат за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь в разрезе профилей медицинской помощи сложилась следующим образом: травматология и ортопедия, (52 213,71 тыс. рублей), онкология (47 475,73 тыс. рублей), сердечно-сосудистая хирургия (30 469,31 тыс. рублей), офтальмология (20 511,87 тыс. рублей), нейрохирургия (12 773,73 тыс. рублей), кардиология (12 355,63 тыс. рублей) от общего объема финансирования в ТФОМС РФ в рамках межтерриториальных расчетов.

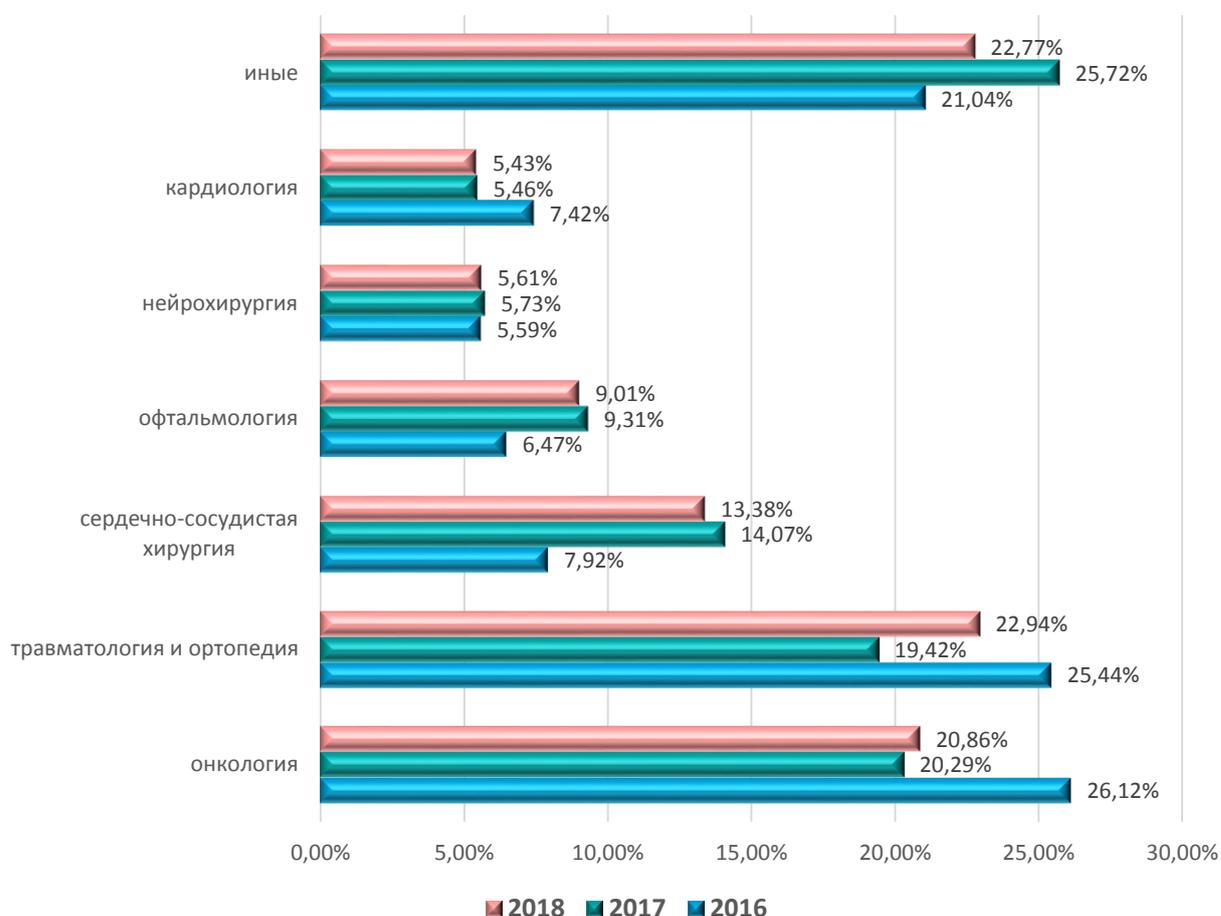


Диаграмма 27. Динамика структуры расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в других регионах России гражданам, застрахованным в Ставропольском крае

В 2018 году ТФОМС СК участвовал в тестировании пилотного проекта и успешно внедрил в эксплуатацию Подсистему «МТР» Государственной информационной системы ОМС (ГИС ОМС). На сегодняшний день эксплуатация Подсистемы «МТР» обеспечивает возможность защищенного информационного взаимодействия всех территориальных фондов ОМС на территории Российской Федерации при осуществлении межтерриториальных расчетов с использованием единой нормативно-справочной информации и единых правил форматно-логического контроля с применением электронной подписи, а именно:

- загрузки из внешних информационных систем реестров счетов, протоколов их обработки и сведений об оплате реестров счетов;
- подписания квалифицированной электронной подписью пакетов электронных документов;
- хранения пакетов электронных документов, а также сопутствующей им информации;
- импорта и экспорта подписанных квалифицированной электронной подписью пакетов электронных документов между федеральным и региональным сегментами Подсистемы «МТР»;
- поиска подписанных электронных документов по их реквизитам;
- мониторинга и аналитической обработки результатов межтерриториальных расчетов.

ТФОМС СК, обеспечивая реализацию прав граждан Российской Федерации на получение медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС на всей территории России, в том числе за пределами постоянного места жительства, выступает в качестве гаранта её оказания и оплаты.

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

3. Повышение качества управления бюджетными средствами и эффективность их расходования.
4. Обеспечение выполнения требований Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» по уровню заработной платы отдельных категорий медицинских работников: 200% – врачей, 100% – среднего медицинского и младшего медицинского персонала (с учетом всех источников, образующих фонд оплаты труда).
5. На основе анализа причин миграции пациентов оптимизация расходов на оплату оказанной за пределами территории страхования застрахованным в крае лицам медицинской помощи.

III. РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов» (далее – Программа) органами государственной власти Ставропольского края разработана и постановлением от 25.12.2017 № 523-п утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов (далее – Территориальная программа), включающая в себя территориальную программу ОМС.

Особенности реализации территориальной программы ОМС

Территориальной программой установлены перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществлялось бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществлялось бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи. Структура Территориальной программы и основные принципы её формирования соответствовали требованиям к территориальной программе государственных гарантий, определенным на федеральном уровне.

В рамках реализации базовой программы ОМС осуществлялось финансовое обеспечение диспансеризации отдельных категорий граждан, применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), диализной помощи как в поликлинических условиях, так и в условиях дневных и круглосуточных стационаров, включая лекарственное обеспечение в соответствии с действующими нормативными актами, а также медицинской реабилитации, проводимой в медицинских организациях. Особенностью территориальной программы ОМС 2018 года явилось расширение перечня КСГ в условиях круглосуточного и дневного стационаров по профилям «онкология», «медицинская реабилитация», а также модель КСГ дополнена группой по профилю «гериатрия».

Федеральным законом от 05.12.2017 № 368-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годы» из бюджета Федерального фонда утверждена субвенция на 2018 год в размере 29 265,21 млн рублей, что на 5 054,79 млн рублей больше



уровня 2017 года. Значительный прирост субвенции направлен на решение ряда задач, основной из которых является выполнение Указа Президента по повышению заработной платы медицинским работникам. С 1 января 2018 года заработная плата врачей должна достичь 200 % от средней по Ставропольскому краю, среднего и младшего медперсонала – 100 %.

Финансовое обеспечение территориальной программы ОМС

Согласно Территориальной программе, утвержденная стоимость территориальной программы ОМС на 2018 год составила 29 097,32 млн рублей (из них в рамках базовой программы ОМС 29 052,48 млн рублей), в том числе:

- за счет субвенций бюджета ФОМС – 29 052,48 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 270,57 млн рублей);

- за счет межбюджетных трансфертов на обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС – 44,83 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 0,44 млн рублей).

Межбюджетные трансферты на обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных Программой, направлены на оплату оказанной медицинской помощи пациентам, перенесшим острые заболевания и травмы, больным хроническими заболеваниями и инвалидам, нуждающимся в восстановительном лечении с применением средств и методов лечебной физкультуры, а также на оказание консультативно-диагностической, лечебной и реабилитационной помощи пациентам с нарушениями репродуктивного здоровья с использованием современных профилактических и лечебно-диагностических технологий.

Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС, 28 781,92 млн рублей



помощь в стационарных условиях

14 169,59



помощь в амбулаторных условиях

10 431,92



помощь в условиях дневного стационара

2 374,11



скорая медицинская помощь

1 806,30

Медицинская помощь по видам заболеваний, не установленным базовой программой ОМС, 44,38 млн рублей



помощь в амбулаторных условиях

44,38

Схема 7. Структура территориальной программы ОМС на 2018 год

Таблица 12
 Финансовая обеспеченность территориальной программы ОМС средствами ФОМС в
 2016-2018 годы

2016 год			2017 год				2018 год														
Численность застрахованных лиц по обязательному медицинскому страхованию на 01.04.2015 (чел.)	Субвенции бюджетам ТФОМС на выполнение переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере ОМС (тыс. руб.)	Финансовое обеспечение средствами ОМС за счет субвенции 1-го застрахованного лица (руб.)	Численность застрахованных лиц по обязательному медицинскому страхованию на 01.04.2016 (чел.)	Субвенции бюджетам ТФОМС на выполнение переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере ОМС (тыс. руб.)	Финансовое обеспечение средствами ОМС за счет субвенции 1-го застрахованного лица (руб.)	Темп роста 2017 года к 2016 году	Численность застрахованных лиц по обязательному медицинскому страхованию на 01.04.2017 (чел.)	Субвенции бюджетам ТФОМС на выполнение переданных органам государственной власти субъектов РФ полномочий РФ в сфере ОМС (тыс. руб.)	Финансовое обеспечение средствами ОМС за счет субвенции 1-го застрахованного лица (руб.)	Темп роста 2018 года к 2017 году											
											2 705 775	22 879 432,20	8 455,78	2 716 062	23 999 999,96	8 836,32	104,50	2 701 157	29 052 483,30	10 755,57	121,72

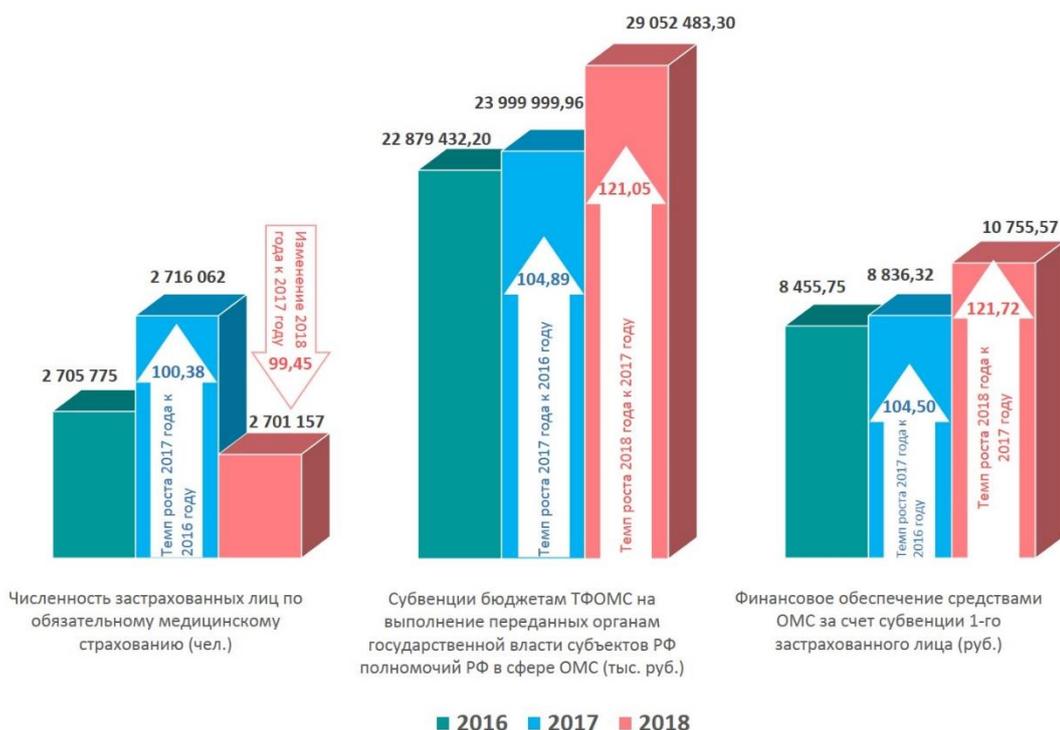


Диаграмма 28. Динамика финансового обеспечения территориальной программы ОМС средствами ФОМС в 2016-2018 годы

Согласно данным отчетной формы № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» кассовые расходы медицинских организаций на реализацию территориальной программы ОМС Ставропольского края в 2018 году сложились в размере 28 081,86 млн рублей, что составляет 97,4 % от утвержденной стоимости, в том числе расходы на сверхбазовую программу ОМС сложились в размере 44,22 млн рублей или 99,64 %. Не выполнение территориальной программы ОМС Ставропольского края в 2018 году объясняется наличием остатка денежных средств на счетах медицинских организаций и страховых медицинских организаций, а также формированием средств нормированного страхового запаса Территориального фонда ОМС в части финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программе повышения квалификации, а также приобретению и ремонту медицинского оборудования.

Средний подушевой норматив финансирования территориальной программы ОМС на финансирование базовой программы ОМС в 2018 году установлен в размере 10 755,57 рублей на одно застрахованное лицо, что на 21,72 % больше уровня 2017 года.

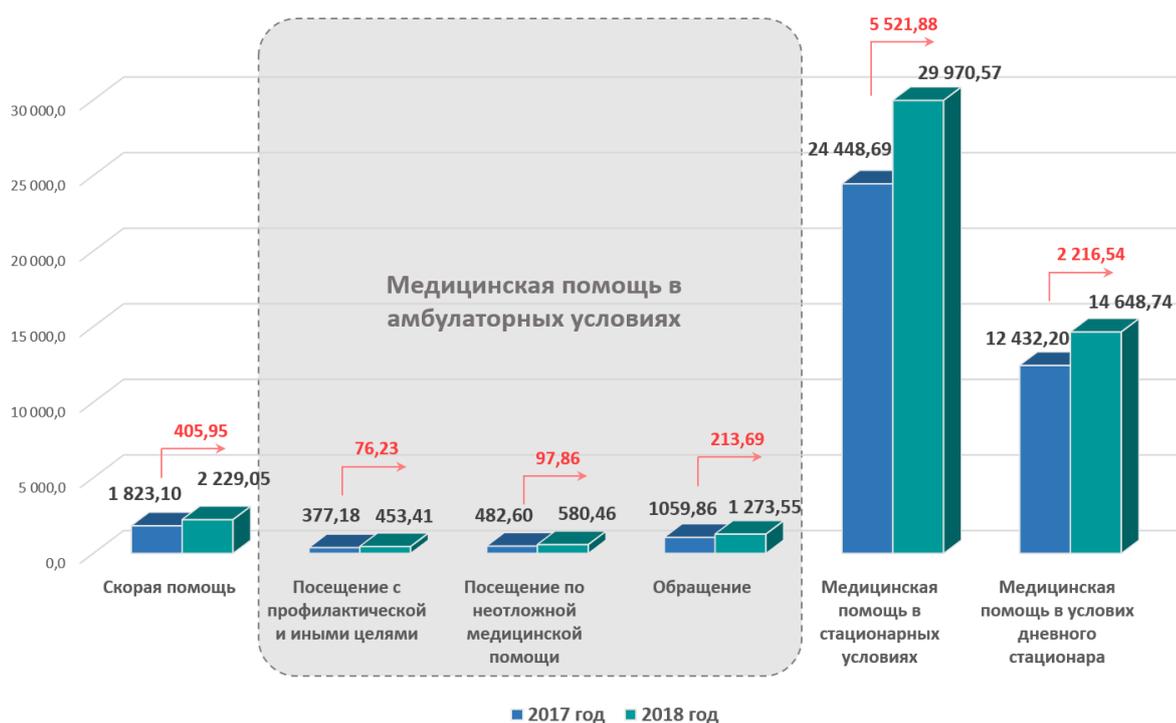


Диаграмма 29. Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в 2017-2018 годах, рублей

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи

На 2018 год плановые показатели скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС составили 1 806,30 млн рублей. Фактическое исполнение в рамках территориальной программы ОМС по скорой медицинской помощи составило 1 667,76 млн рублей, или (92,33 % от плановых показателей). Норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи на 1 вызов составляет – 2 229,05 рублей. При этом фактическая стоимость 1 вызова

скорой медицинской помощи составила 2 062,36 рублей, или (92,52 % от установленного Территориальной программой норматива).

Финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях

В целом финансовое обеспечение медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составила 10 476,31 млн рублей, что выше показателя 2017 года (8 625,37 млн рублей) на 21,46 %, в том числе: расходы на медицинскую помощь с профилактической целью – 2 912,95 млн рублей (27,81 % расходов на медицинскую помощь в амбулаторных условиях), в неотложной форме – 736,92 млн рублей (7,03 %), в связи с заболеваниями – 6 826,44 млн рублей (65,16 %).

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составила 10 219,51 млн рублей, или (97,55 % от плановых показателей), в том числе медицинская помощь с профилактической целью – 3 073,18 млн рублей (105,50 %), в неотложной форме – 650,11 млн рублей (88,22 %), в связи с заболеваниями – 6 496,22 млн рублей (95,16 %).

Норматив финансовых затрат на 1 посещение с профилактической целью за счет средств ОМС составил – 453,41 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения с профилактической целью в среднем составила – 444,97 рублей, или 98,14 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в неотложной форме составил – 580,46 рублей. Фактическая стоимость указанной единицы объема медицинской помощи сложилась – 546,39 рублей, или 94,13 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 обращение в связи с заболеванием составил – 1 273,55 рублей. Фактическая стоимость 1 обращения в связи с заболеванием сложилась в сумме – 1 295,11 рублей, или 101,69 % от установленного Территориальной программой норматива.

Финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров

Расходы на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров, составили 2 374,11 млн рублей, что выше показателя 2017 года (2 071,30 млн рублей) на 14,62 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров сложилась в сумме 2 240,60 млн рублей, или 94,37 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат 1 случая лечения составил – 14 648,74 рублей. При этом фактическая стоимость 1 случая лечения сложилась в сумме – 13 493,36 рублей (92,11 % от установленного норматива).

Финансовое обеспечение медицинской помощи в стационарных условиях

Плановые показатели на медицинскую помощь в стационарных условиях сложились на уровне 14 169,58 млн рублей, что выше показателя 2017 года (11 639,29 млн рублей) на 21,74 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС на медицинскую помощь в стационарных условиях сложилась в сумме 13 953,98 млн рублей, или 98,48 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации составил – 29 970,57 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации

сложилась в сумме – 26 991,80 рублей (90,06 % от установленного Территориальной программой норматива).

Политика тарифообразования в сфере ОМС

Для совершенствования способов оплаты медицинской помощи предоставляемой по ОМС, в 2018 году тарифы на оплату медицинской помощи, формировались в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС (далее – Методические рекомендации), одобренными решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и направленными в субъекты Российской Федерации совместным письмом Минздрава России и ФОМС от 21.11.2017 соответственно № 11-7/10/2-8080 и № 13572/26-2/и. При установлении тарифов и их применении руководствовались Инструкцией по группировке случаев, в том числе правилами учёта дополнительных классификационных критериев, и подходами к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования, направленной в субъекты Российской Федерации Федеральным фондом обязательного медицинского страхования письмом от 25.01.2018 № 938/26-2/и. Тарифное соглашение в сфере ОМС на 2018 год принято комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Ставропольском крае 26 декабря 2017 года.

Модель тарифообразования 2018 года претерпела ряд изменений:

- приоритетным направлением остаётся совершенствование оказания медицинской помощи по онкологии, и для обеспечения проведения химиотерапии в круглосуточном и дневном стационарах на более качественном уровне, КСГ по профилю «Онкология» были перегруппированы и расширены согласно схем лечения в зависимости от назначенного лекарственного препарата;
- предусмотрена дифференциация тарифов по профилю «Медицинская реабилитация» и утверждены новые КСГ по профилю «Гериатрия»;
- изменены тарифы по диспансеризации взрослого населения в соответствии с Методическими рекомендациями;
- расширен перечень коэффициентов сложности лечения пациентов, применяемые к КСГ круглосуточного и дневного стационаров, в том числе, впервые применяются КФСЛ к КСГ «Экстракорпоральное оплодотворение» в соответствии с проведенными этапами процедуры;
- разработан новый порядок применения коэффициентов уровня (подуровня) оказания медицинской помощи (далее - КфПУ) для медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в круглосуточном стационаре - КфПУ третьего уровня применяются к тарифам КСГ, выполняемым на койках профиля, соответствующего профилю оказываемой ВМП, а к тарифам иных КСГ - КфПУ второго уровня;
- коэффициент уровня оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара не устанавливался;

- в тариф подушевого норматива финансирования при оказании амбулаторной помощи включена первичная специализированная медико-санитарная помощь, оказываемая врачами-неврологами, врачами-офтальмологами, врачами-оториноларингологами;

- услуги диализа рассчитаны исходя из базового тарифа «Гемодиализ» и рекомендуемых коэффициентов относительной затратоёмкости.

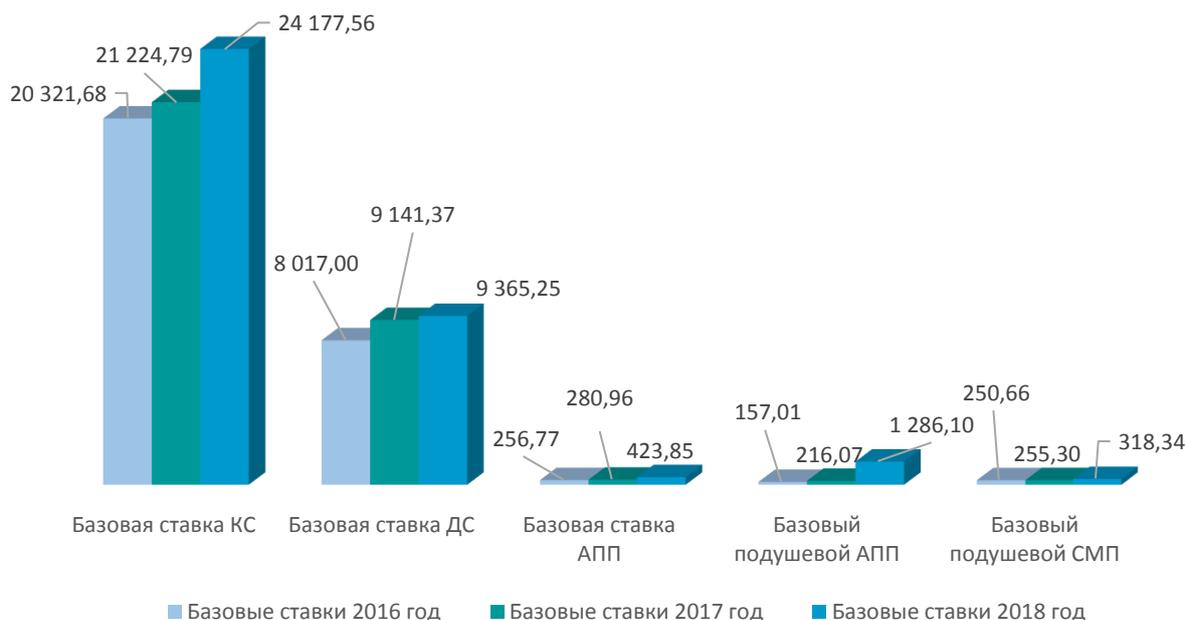


Диаграмма 30. Динамика базовой ставки тарифа по видам медицинской помощи, рублей

Учитывая, что в подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи включены «узкие» специалисты, уменьшены тарифы по диспансеризации взрослого населения, а также увеличено финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров по профилю «онкология», базовые ставки тарифов по амбулаторно-поликлинической помощи и круглосуточному стационару значительно увеличились по сравнению с 2017 годом.

Исполнение территориальной программы ОМС

В целом по Ставропольскому краю в рамках реализации территориальной программы ОМС фактические объёмы медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях с профилактической целью, а также в стационарных условиях, и медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, превысили установленные Территориальной программой нормативы. Объёмы медицинской помощи в амбулаторных условиях по обращениям в связи с заболеваниями, а также объёмы скорой медицинской помощи сложились ниже установленных Территориальной программой нормативов.

Исполнение объёмов скорой медицинской помощи

Утвержденный территориальный норматив объёма скорой медицинской помощи по территориальной программе ОМС составил для Ставропольского края 0,300 вызова в расчете на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к установленному Программой нормативу (0,300 вызова). Фактический показатель сложился на уровне 0,299 вызова (99,7 % к установленному Программой и к утвержденному территориальному нормативу).

Исполнение объёмов медицинской помощи в амбулаторных условиях

Утвержденный показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической целью (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией и посещения среднего медицинского персонала), составил в целом по краю 2,37844 посещения в расчете на 1 застрахованное лицо в год, или 101,2 % к нормативу, установленному Программой (2,35 посещения). Фактический показатель сложился на уровне 2,55689 посещения (108,8 % к установленному Программой и 107,5 % к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утвержденный показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме максимально приближен к федеральному нормативу (0,560 посещения) составил в целом по Ставропольскому краю 0,470 посещения в расчете на 1 застрахованное лицо в год, или 83,9 % к среднему нормативу, установленному Программой. Фактический показатель сложился на уровне 0,440 посещения (78,6 % к установленному Программой и 93,6 % к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утвержденный показатель объёма для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями в рамках территориальной программы ОМС - 1,9844 обращения на 1 застрахованное лицо в год или 100,9 % к среднему нормативу, установленному Программой (1,980 обращения). Фактический показатель сложился на уровне 1,85697 обращения (93,8 % к установленному Программой и 93,6% к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Исполнение объёмов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров

Утвержденный показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, составил в целом по Ставропольскому краю 0,060 случаев госпитализации в расчете на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует показателю, установленному Программой (0,060) и составляет от него 100 %. Фактический показатель сложился на уровне 0,0615 (102,5 % к установленному Программой и к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Исполнение объёмов медицинской помощи в стационарных условиях

Утвержденный показатель объёма медицинской помощи в стационарных условиях составил в целом по Ставропольскому краю 0,17503 случая госпитализации в расчете на 1 застрахованное лицо в год, или 101,55 % к показателю, установленному Программой (0,17235 случая госпитализации). Фактический показатель сложился на уровне 0,19139 случаев госпитализации (111,05% к установленному Программой и 109,34 % к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Исполнение объёмов по профилю «медицинская реабилитация»

Одной из особенностей формирования территориальной программы ОМС в 2018 году является существенное увеличение нормативов объёмов медицинской

помощи в стационарных условиях и финансовых затрат по профилю «медицинская реабилитация». Норматив объемов увеличился в сравнении с 2017 годом на 23,08 % с 0,039 до 0,048, норматив финансовых затрат с 1 657,30 рублей до 2 331,05 рублей, что на 40,65 %.

Впервые средний норматив объема медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» был выделен в Программе на 2014 год и составлял 0,03 койко-дня на 1 застрахованное лицо. В Программе на 2018 год средний норматив оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» был скорректирован и впервые разделен для взрослого населения и для детей, который составил 0,048 койко-дня на 1 застрахованное лицо (в т. ч. 0,012 для детей). Утвержденный в территориальной программе ОМС средний норматив объема медицинской помощи на 2018 год соответствует нормативу, установленному Программой.

В целях реализации Территориальной программы разработан и утвержден приказ министерства здравоохранения Ставропольского края от 27 августа 2015 года № 01-05/574 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края порядка организации медицинской реабилитации», определяющий оказание второго этапа медицинской реабилитации в условиях стационара в зависимости от профиля: ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр», ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска, ГБУЗ СК «Городская больница № 2» г. Пятигорска, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» г. Ставрополя.

Необходимо отметить увеличение количества медицинских организаций, имеющих лицензию по профилю «медицинская реабилитация»: в 2015 году – 4 медицинские организации, а в 2018 году количество медицинских организаций составило 10, что в 2,5 раза больше 2015 года.

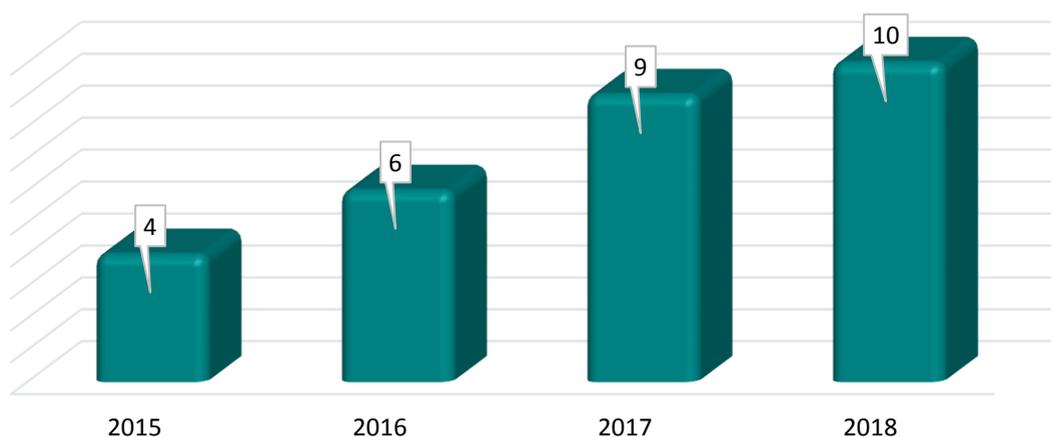


Диаграмма 31. Количество медицинских организаций, оказывавших стационарную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2015 - 2018 годах

Выполнение объемов по профилю «медицинская реабилитация» в 2018 году составило 116 078 койко-дней, что на 47,4% больше по сравнению с 2016 годом.

Фактическое выполнение норматива составило 0,043 койко-дня на 1 застрахованное лицо (89,6% к установленному Программой и к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС), в том числе для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет - 0,0117 койко-дня на

1 застрахованное лицо (97,7% к установленному Программой и к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

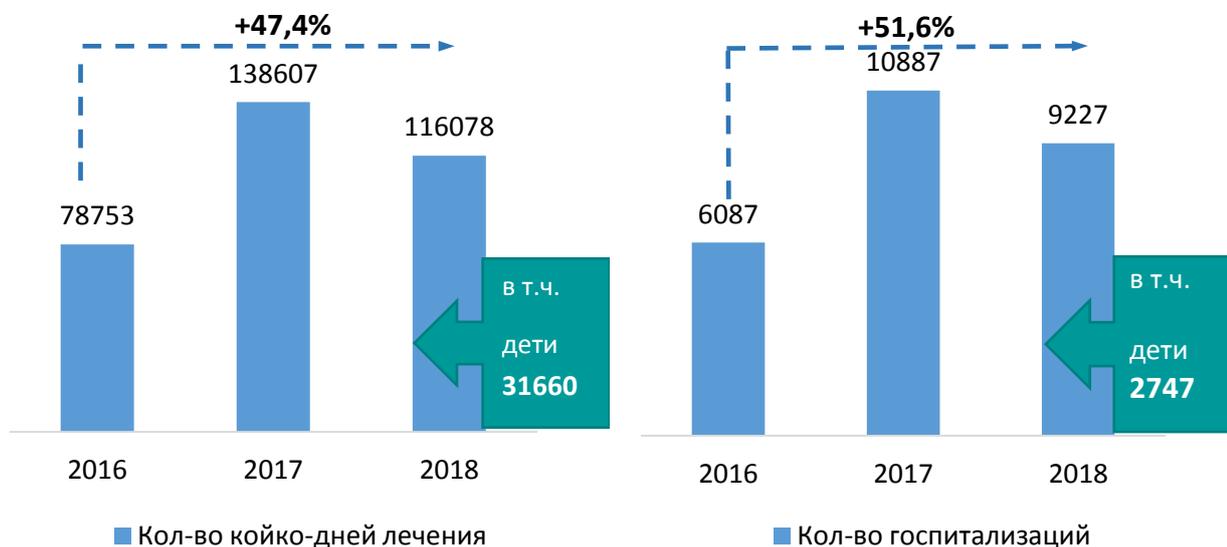


Диаграмма 32. Динамика выполнения объемов медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» в 2016 – 2018 годах

Увеличение количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» способствует развитию системы оказания специализированной медицинской помощи на территории Ставропольского края, что значительно повышает доступность медицинской помощи для застрахованных граждан.

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

6. Совершенствование способа оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, предоставляемой застрахованным лицам первичной медико-санитарной помощи и в целом тарифной политики в сфере ОМС.
7. Экономическое стимулирование эффективной реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

IV. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ ОТДЕЛЬНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ И МЕРОПРИЯТИЙ

Стратегическая задача развития отечественного здравоохранения – увеличение продолжительности жизни россиян. На достижение этой цели направлены значительные ресурсы, реализуются национальные проекты, федеральные и региональные программы. На протяжении нескольких лет затратные методы лечения тяжёлых заболеваний из федеральной программы оказания медицинской помощи переводятся в систему ОМС: застрахованным лицам стало доступнее экстракорпоральное оплодотворение (далее – ЭКО), высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП), диализная помощь. Средствами ОМС обеспечивается развитие современных технологий лечения по всем профилям заболеваний, являющихся основными причинами смертности населения, в том числе бесплатное лечение методами, позволяющими сохранить качество жизни пациента после перенесённого заболевания. В 2018 году стало приоритетным развитие онкологической службы. Кроме того, большое внимание уделяется повышению рождаемости и снижению младенческой смертности.

Одним из основных направлений государственной программы Ставропольского края «Развитие здравоохранения» является обеспечение доступности медицинской помощи населению Ставропольского края, повышение эффективности медицинских услуг, объёмы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения края. Основными индикаторами достижения целей программы в 2018 году являлись, в том числе охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в крае на уровне 97 %, а также охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в крае до 95 %.

В 2018 году согласно территориальной программе ОМС осуществлялось финансовое обеспечение целого ряда профилактических мероприятий.

Таблица 13
Сведения о результатах проведения диспансеризации и медицинских осмотров в 2018 году

Профилактические мероприятия	Численность подлежащих диспансеризации, медицинским осмотрам в 2017 году, человек	Численность прошедших диспансеризацию, медицинские осмотры, человек	Доля выполнения планового показателя	Объём средств, направленных за проведенную диспансеризацию и медицинские осмотры, тыс. рублей
Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	3 173	3 173	100 %	12 327,50
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без	3 685	3 614	98,10 %	14 092,00

попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью				
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	340 838	313 384	91,90 %	296 244,50
Диспансеризация определенных групп взрослого населения	628 150	505 168	80,40 %	464 404,90
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	85 189	87 870	103,10 %	68 658,80
Итого:	1 061 035	913 209	86,10 %	855 727,70

Диспансеризация и медицинские осмотры взрослого населения

Диспансеризация взрослого населения

В январе 2018 года вступил в силу новый Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Основные изменения были внесены, в том числе, по возрастной категории лиц, которые попадают под процедуру диспансеризации. Так, с 2018 года диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится с кратностью 1 раз в 3 года (в возрасте 21 год и старше) и 1 раз в 2 года (с 49 до 70 лет).

В 2018 году проведение диспансеризации взрослого населения осуществляли 46 медицинских организаций Ставропольского края, всего подлежало прохождению диспансеризации 628150 человек (в том числе 1 раз в 3 года - 458444; 1 раз в 2 года - 169706), что составляет 29,30 % от количества взрослого застрахованного населения в Ставропольском крае. Благодаря расширению возрастной категории лиц, увеличился охват диспансеризацией взрослого застрахованного населения с предшествующим периодом на 16 %.

В отчетном году медицинскими организациями диспансеризация выполнена на 80,40 % от запланированного числа застрахованных лиц.



Медицинскими организациями предъявлено к оплате законченных случаев на сумму 480545,27 тыс. рублей, оплачено с учетом результатов проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на сумму 464404,98 тыс. рублей, что составило 96,60 % от предъявленных к оплате.

В структуре осмотренного взрослого населения превалирует доля лиц женского пола – 62 %.

В 5 медицинских организациях план проведения диспансеризации исполнен на 100 % и более: в ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ» – 136,10 %, ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» – 106,30 %, ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя – 104 %, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя – 100,60 %, ГБУЗ СК «Арзгирская РБ» – 100,30 %. В 26 медицинских организациях Ставропольского края план проведения диспансеризации взрослого населения исполнен менее чем на 90 %, в том числе в 5 медицинских организациях показатели исполнения плана менее 60 %: ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России – 44,90 %, ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1» – 48,70 %, ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница» – 54,80 %, ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя – 57,90 %, ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ» – 59,70 %.

Профилактические медицинские осмотры взрослого населения

Порядок проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения утвержден приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 6.12.2012 № 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра».

В рамках профилактических осмотров взрослого населения 44 медицинскими организациями к оплате предъявлено 89 067 законченных случаев, что составляет 104,60 % от плана (85 189 случаев), на общую сумму 69 610,30 тыс. рублей, оплачено 87 870 случая на сумму 68 658,80 тыс. рублей.

В 26 медицинских организациях Ставропольского края выполнение плановых показателей достигло 100 % и более, особенно необходимо отметить медицинские организации, в которых плановые значения перевыполнены более чем на 50 %, такие как: ГБУЗ СК «Александровская РБ» – 378 %, НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД» – 215,70 %, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска – 161,30 %, ГБУЗ СК «Железноводская городская больница» – 160,60 %.

В 11 медицинских организациях Ставропольского края план проведения профилактических осмотров исполнен менее чем на 90 %, в том числе в 5 медицинских организациях показатели исполнения плана менее 70 %: ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ» - 42,60 %, ГБУЗ СК «Кировская РБ» – 47 %, ГБУЗ «Левокумская РБ» – 55,10 %, ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница» – 64,50 %, ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ» – 68,80 %.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения составил 4,30 % от прикрепленного взрослого населения к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

Диспансеризация и медицинские осмотры детского населения

Медицинские осмотры несовершеннолетних проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017

№ 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних

В 2018 году профилактическим осмотрам несовершеннолетних в Ставропольском крае подлежало 340 838 человек. Оплачено медицинским организациям за проведённые профилактические осмотры 296 244,50 тыс. рублей (313 384 человека).

Из 38 медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры несовершеннолетних, в 21 медицинской организации план исполнен на 100 % и более, наибольшие показатели перевыполнения плана (более 20 %) достигнуты ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ» – 135,90 %, ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ» – 156,70 %, ГБУЗ СК «Степновская РБ» - 151,30 %, ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1» - 166,70 %, ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя - 120,60 %. Не достигли целевых показателей 6 медицинских организаций.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения составил 58,40 % от прикрепленного детского населения к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Порядок проведения в 2018 году диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации установлен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

В 2018 году диспансеризации по Ставропольскому краю подлежало 3 173 человек. Медицинскими организациями предъявлено к оплате 3 175 законченных случаев диспансеризации, что составляет 100,10 % от плана, на сумму 12 401,90 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведенную диспансеризацию 12 327,50 тыс. рублей (3 173 законченных случаев, что составляет 100 % от плана на год).

В 24 медицинских организациях план проведения диспансеризации исполнен на 100 % и более, высокий показатель исполнения у ГБУЗ СК «Левокумская РБ» – 133,30 %, 1 медицинской организации не удалось достичь целевых показателей.

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью

Порядок проведения в 2018 году диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью установлен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью».

В 2018 году диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью по Ставропольскому краю подлежало 3 685 человек, предъявлено к оплате 3 628 законченных случаев

диспансеризации, что составляет 98,50 % от плана, на сумму 14 170,90 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведенную диспансеризацию 14 092,00 тыс. рублей (3 614 законченных случаев, что составляет 98,10 % от плана на год).

В 28 медицинских организациях план проведения диспансеризации исполнен на 100 % и более, высокий показатель исполнения у ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя – 200 %, в 3 медицинских организациях план проведения диспансеризации не выполнен.

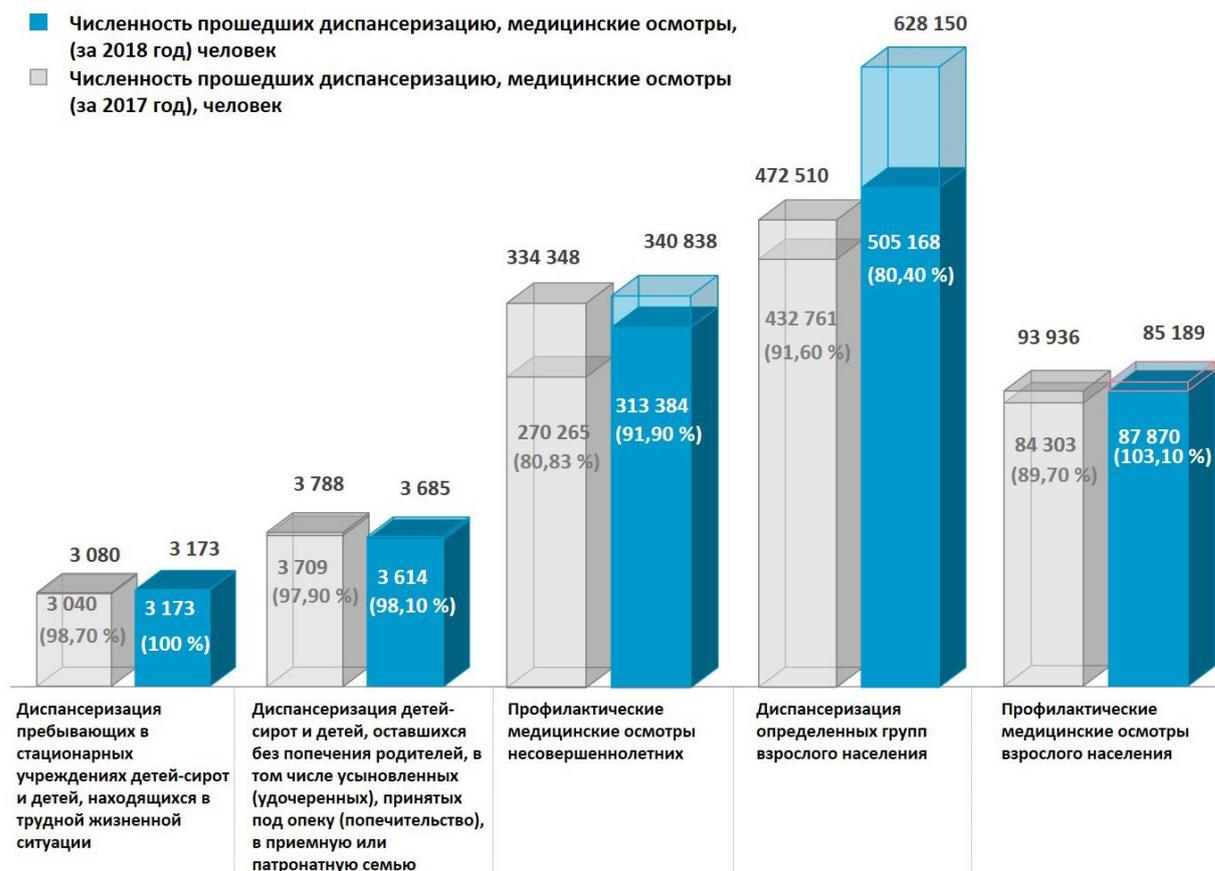


Диаграмма 33. Динамика реализации профилактических мероприятий

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

В рамках базовой программы ОМС ВМП в 2018 году оказывалась 19 медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание ВМП, что на 90 % больше в сравнении с 2014 годом (10 медицинскими организациями), в том числе:

- 1 медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти (далее – ФГУ);
- 1 медицинской организацией, подведомственной федеральному медико-биологическому агентству (далее – ФМБА);
- 14 медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края;

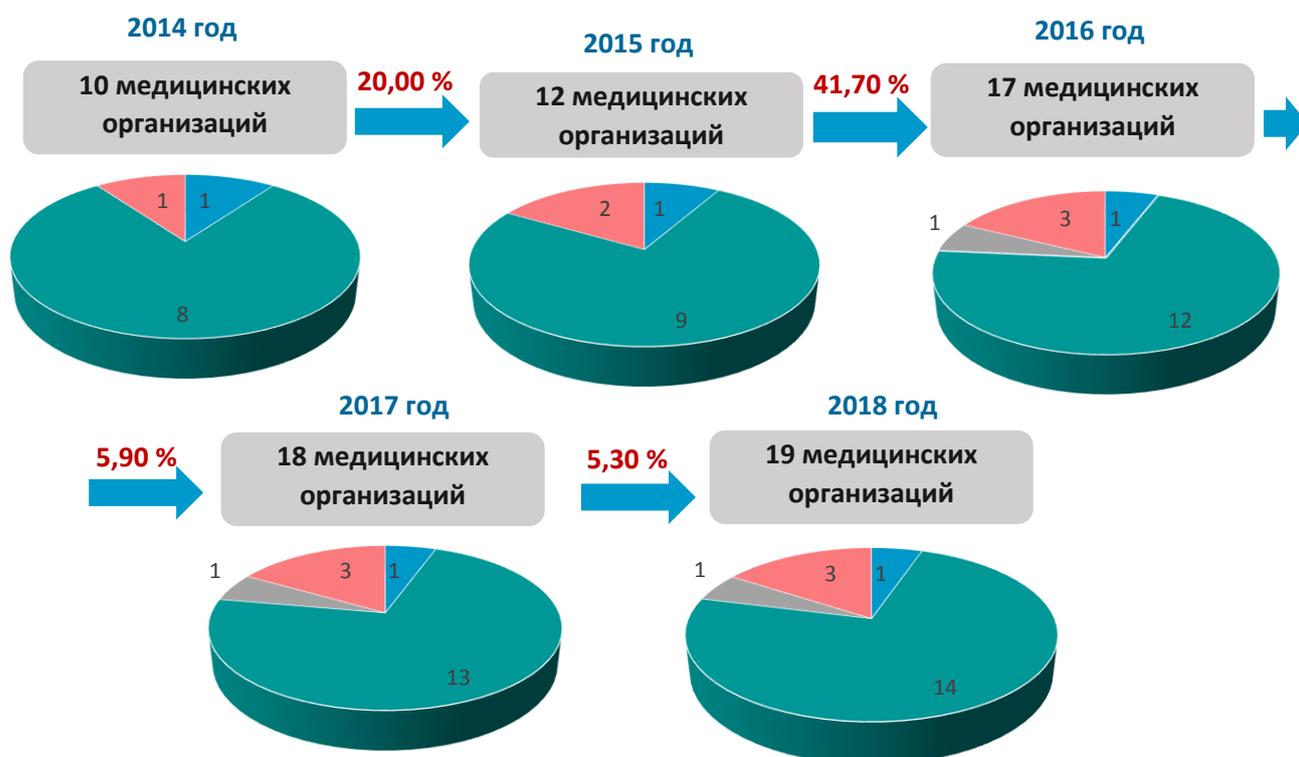
- 3 медицинскими организациями негосударственной формы собственности. Всего за 2018 год оплачен 516 971 случай госпитализации (107,60 % от запланированного количества – 480 305), из них по ВМП, оплачен 9 771 законченный случай госпитализации, что на 178,60 % больше по сравнению 2014 годом (3 507 госпитализаций), или 100,40 % от запланированного количества госпитализаций (9 728 госпитализаций), оказанной в медицинских организациях:

- ФГУ – 74 госпитализации (96,10 % от запланированного количества госпитализаций – 77);

- ФМБА – 70 госпитализаций (120,70 % от запланированного количества госпитализаций – 58);

- медицинские организации, подведомственные органам государственной власти Ставропольского края – 8 734 госпитализации (100,40 % от запланированного количества госпитализаций – 8 702);

- медицинские организации негосударственной формы собственности – 893 госпитализации (100,20 % от запланированного количества госпитализаций – 891).



- ФГУ
- МО, подведомственные органам исполнительной власти СК
- ФМБА
- Негосударственные

Диаграмма 34. Динамика количества медицинских организаций, оказывающих ВМП в рамках базовой программы ОМС в 2014 – 2018 годах

Наибольшие объемы выполнены в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (5 165 госпитализаций), ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (1 273 госпитализации), ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» (876 госпитализаций).

Увеличение фактических объемов и стоимости ВМП за 2016 – 2018 годы:

● фактическое выполнение объёмов ВМП за 2017 год в сравнении с 2016 годом выросло на 108 %, за 2018 год в сравнении с 2017 годом выросло на 130,20 %;

● фактическая стоимость оказанной ВМП за 2017 год в сравнении с 2016 годом выросла на 113,80 %, за 2018 год в сравнении с 2017 выросла на 147,90 %.

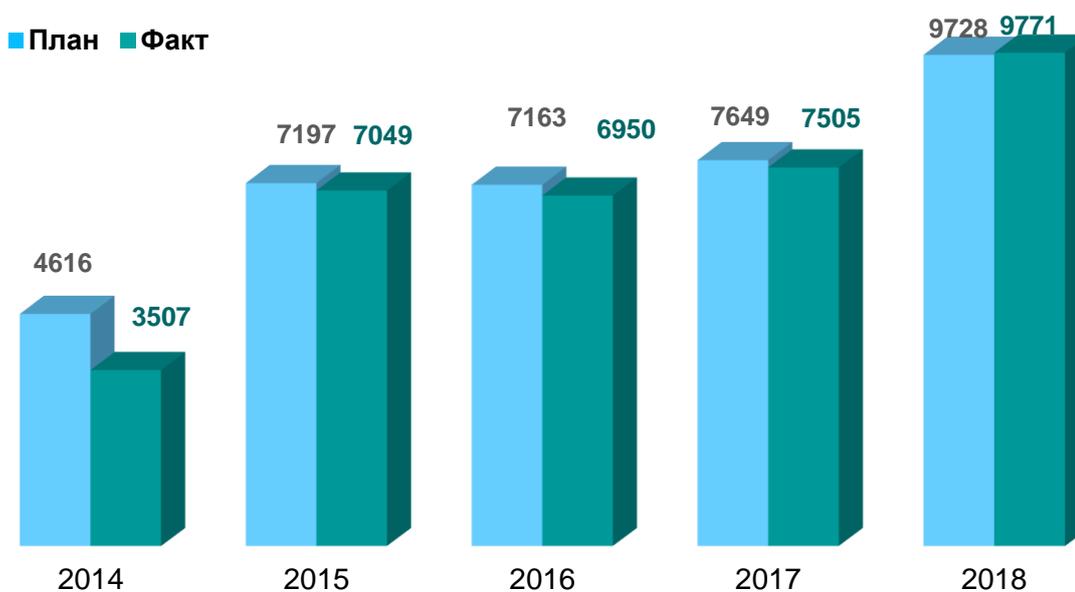


Диаграмма 35. Плановые и фактические объёмы ВМП, выполненные в 2014 – 2018 годах

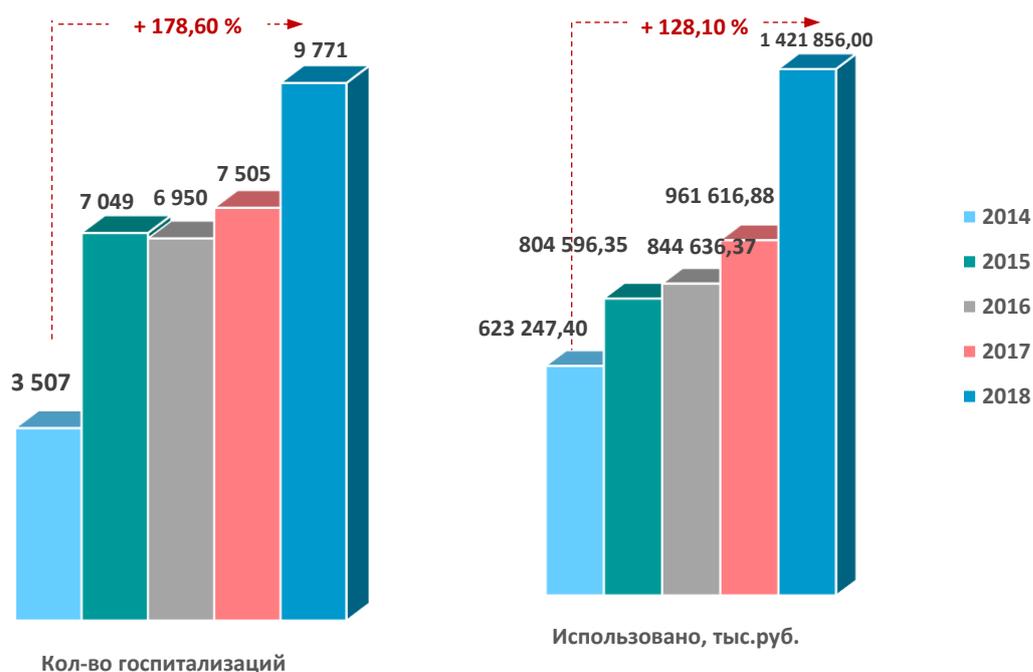


Диаграмма 36. Динамика объёмов и стоимости ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2014 – 2018 годах.

Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2018 году составило 15, что на 36,40 % больше по сравнению с 2014 годом.

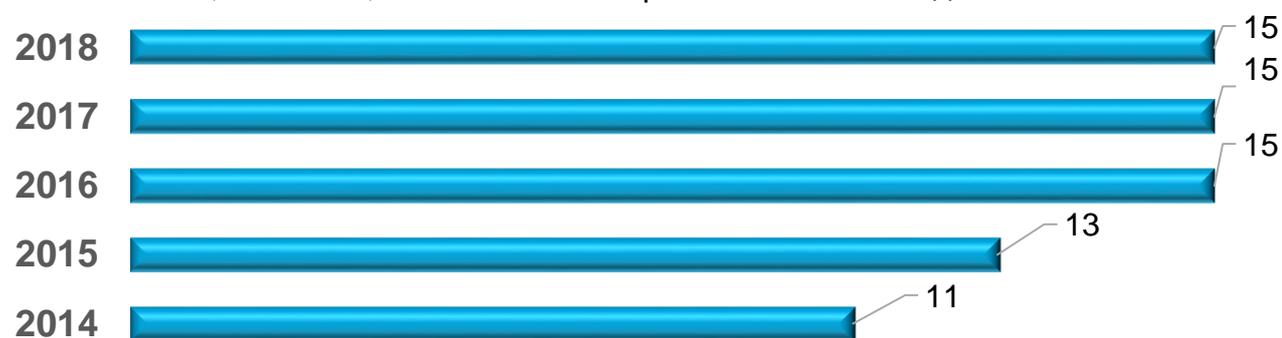


Диаграмма 37. Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2014 – 2018 годах

В структуре выполненных объёмов ВМП наибольшее количество госпитализаций оказано по следующим профилям медицинской помощи:

- сердечно-сосудистая хирургия (3 325 госпитализаций, или 34,05 % от общего количества госпитализаций);
- онкология (1 557 госпитализаций, или 15,91 % от общего количества госпитализаций);
- нейрохирургия (1 163 госпитализации, или 11,90 % от общего количества госпитализаций);
- офтальмология (1 132 госпитализации, или 11,59 % от общего количества госпитализаций);
- травматология и ортопедия (961 госпитализация, или 9,84 % от общего количества госпитализаций);
- урология (478 госпитализаций, или 4,89 % от общего количества госпитализаций);
- акушерство и гинекология (452 госпитализации, или 4,63 % от общего количества госпитализаций).

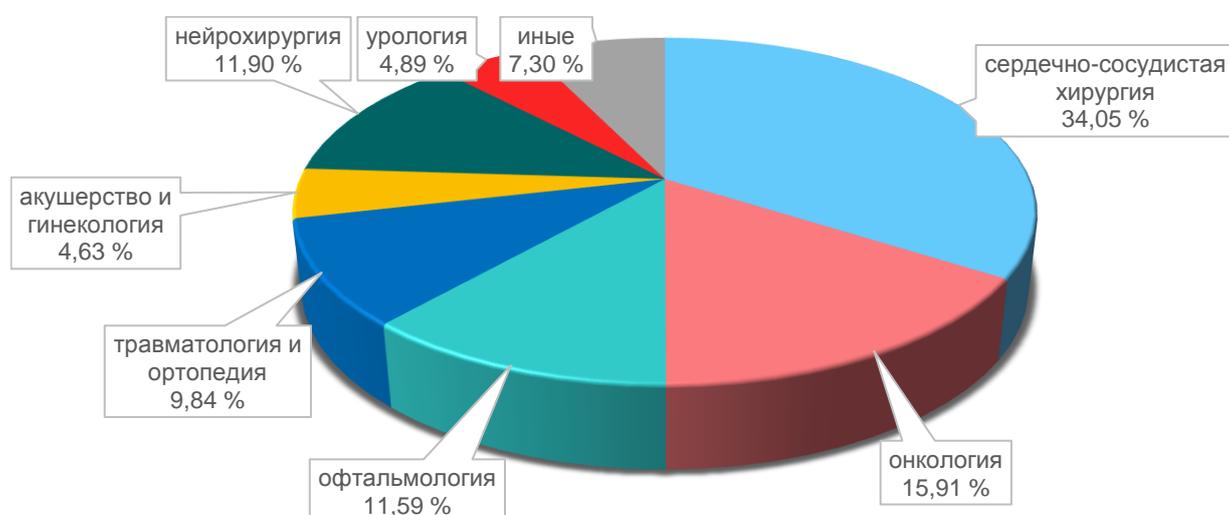


Диаграмма 38. Структура объёмов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2018 году, в разрезе профилей медицинской помощи

Отмечается значительное увеличение оказания ВМП при заболеваниях, являющихся основными причинами смертности населения, по следующим профилям медицинской помощи:

- сердечно-сосудистая хирургия – в 2,70 раза (с 1 231 госпитализации в 2014 году до 3 325 госпитализаций в 2018 году);
- травматология и ортопедия – в 8,08 раза (с 119 госпитализаций в 2014 году до 961 госпитализации в 2018 году);
- онкология – в 6,43 раза (с 242 госпитализаций в 2014 году до 1 557 госпитализаций в 2018 году).

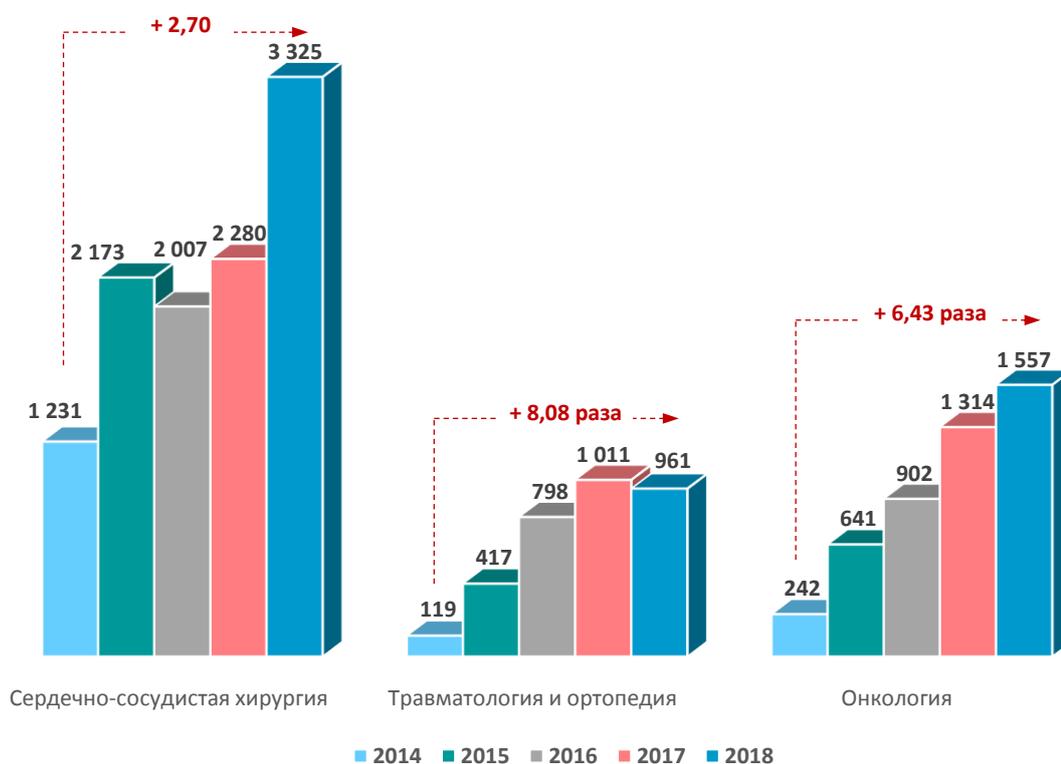


Диаграмма 39. Динамика объемов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2014-2018 годах, по профилям медицинской помощи

Наибольшие объемы ВМП выполнены:

- ФГУ – по профилям «офтальмология», «онкология»;
- ФМБА – по профилям «акушерство и гинекология», «травматология и ортопедия»;
- медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края – по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «онкология», «нейрохирургия», «травматология и ортопедия», «акушерство и гинекология»;
- медицинские организации негосударственной формы собственности – по профилям «офтальмология», «урология», «онкология».

В структуре выполненных объемов в 2018 году наиболее востребованные следующие виды ВМП:

● коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 323 госпитализации, или 70 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций увеличилось на 1 521, что в 1,9 раза больше 2014 года);

● эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (775 госпитализаций, или 23 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций увеличилось на 346, что в 1,8 раза больше 2014 года);

● реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (951 госпитализация или 61 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций увеличилось на 881, что в 12,6 раза больше 2014 года);

● видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (484 госпитализации, или 31 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций увеличилось на 427, что в 8,5 раза больше 2014 года);

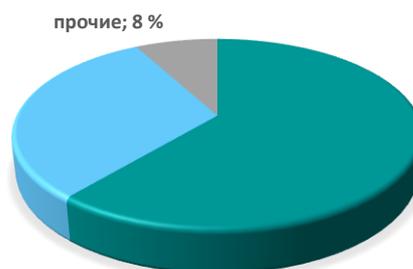
● комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (501 госпитализация, или 44 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций увеличилось на 405, что в 4,2 раза больше 2014 года);

● реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (473 госпитализации, или 42 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций увеличилось на 468, что в 93,60 раза больше 2014 года).



Диаграмма 40. Наиболее востребованные виды ВМП по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в 2018 году

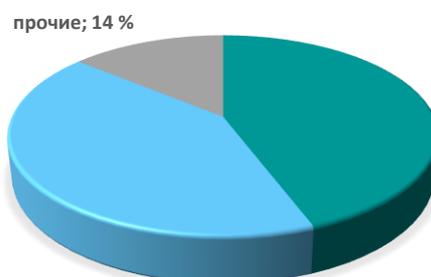
видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические злокачественных новообразованиях, в том числе у детей ; 31 %



реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей ; 61 %

Диаграмма 41. Наиболее востребованные виды ВМП по профилю онкология в 2018 году

реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты ; 42 %



комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей; 44 %

Диаграмма 42. Наиболее востребованные виды ВМП по профилю офтальмология в 2018 году

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

- ФГУ – по видам «видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей», «комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей»;

- ФМБА – хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительно-тканными заболеваниями, включая реконструктивно пластические операции (сакровагинопексию с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов), реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также замещением мягкотканых и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами;

- медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края, – по видам: «реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей», «реконструктивные

вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий», «эндопротезирование суставов конечностей», «коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (метод лечения: установка 1 стента в сосуд (сосуды)», «коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (метод лечения: установка 2 стентов в сосуд (сосуды)», «эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых»;

- медицинскими организациями негосударственной формы собственности – по видам «комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей», «реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты», «рецидивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы», «оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники».

Финансовое обеспечение ВМП в рамках базовой программы ОМС составило 1 421 856,00 тыс. рублей (98 % от утверждённой стоимости – 1 451 760,58 тыс. рублей), в том числе медицинской помощи, оказанной в:

- ФГУ – 8 295,40 тыс. рублей (96,50 % от утверждённой стоимости – 8 596,84 тыс. рублей);

- ФМБА – 8 647,44 тыс. рублей (119,10 % от утверждённой стоимости – 7 259,87 тыс. рублей);

- медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края – 1 329 946,32 тыс. рублей (97,70 % от утверждённой стоимости – 1 360 968,88 тыс. рублей);

- медицинскими организациями негосударственной формы собственности – 74 966,84 тыс. рублей (100 % от утверждённой стоимости – 74 934,99 тыс. рублей) (приложение 5).

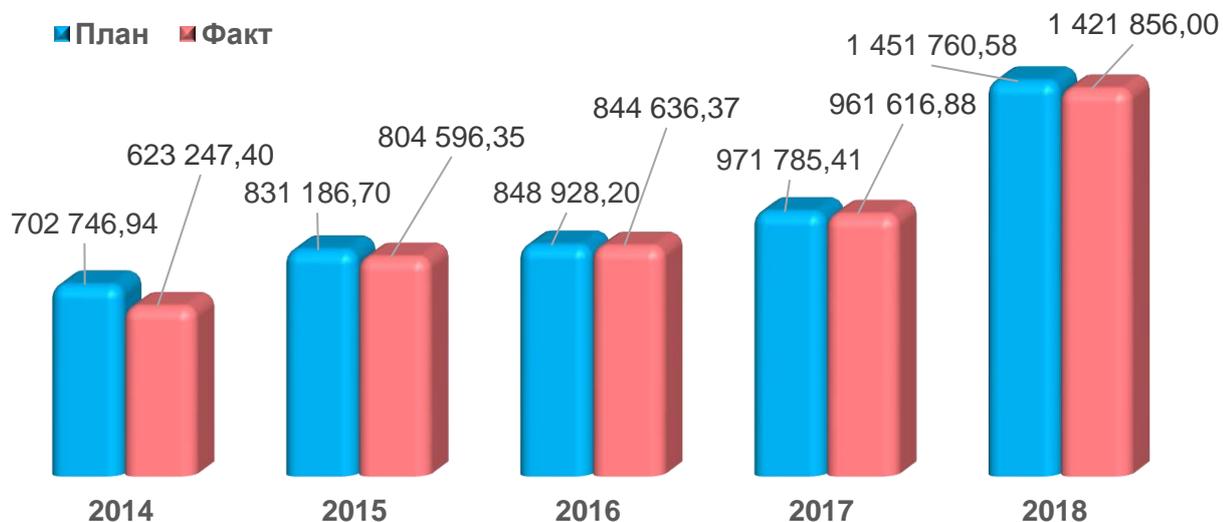


Диаграмма 43. Плановая и фактическая стоимость выполненных объёмов по ВМП в 2014 – 2018 годах, тыс. рублей

Значительный размер финансового обеспечения (85,70 % от общего объема использованных средств ОМС) направлены на оплату ВМП по профилям:

- сердечно - сосудистая хирургия (609 231,15 тыс. рублей, или 42,80 % от общего объема использованных средств ОМС);
- нейрохирургия (212 287,18 тыс. рублей, или 14,90 % от общего объема использованных средств ОМС);
- онкология (184 020,68 тыс. рублей, или 12,90 % от общего объема использованных средств);
- травматология (138 738,86 тыс. рублей, или 9,80 % от общего объема использованных средств);
- офтальмология (74 942,43 тыс. рублей, или 5,30 % от общего объема использованных средств ОМС).

Средняя стоимость одной госпитализации при оказании ВМП в целом по Ставропольскому краю в 2018 году составила 145,52 тыс. рублей, в том числе в:

- ФГУ – 112,10 тыс. рублей;
- ФМБА – 123,53 тыс. рублей;
- медицинские организации, подведомственные органам государственной власти Ставропольского края – 152,27 тыс. рублей;
- медицинские организации негосударственной формы собственности – 83,95 тыс. рублей.

Наиболее затратными профилями ВМП являлись:

- нейрохирургия (365,61 тыс. рублей, или на 151,20 % больше средней стоимости лечения);
- неонатология (339,57 тыс. рублей, или на 133,40 % больше средней стоимости лечения);
- сердечно-сосудистая хирургия (320,20 тыс. рублей, или на 120 % больше средней стоимости лечения);
- сердечно-сосудистая хирургия (280,97 тыс. рублей, или на 93,10 % больше средней стоимости лечения).

Наименее затратными профилями ВМП являлись:

- оториноларингология (62,91 тыс. рублей, или на 56,80 % ниже средней стоимости лечения)
- офтальмология (65,83 тыс. рублей, или на 54,80 % ниже средней стоимости лечения);
- урология (87,57 тыс. рублей, или на 39,80 % ниже средней стоимости лечения).

Плановые показатели на 2018 год:

- количество медицинских организаций, оказывающих ВМП – 19, что на 90 % больше в сравнении с 2014 годом;
- количество госпитализаций – 9 728 случаев, что на 110,70 % больше 2014 года.

Таким образом, произошло повышение доступности данного вида медицинской помощи населению за счет увеличения объема ВМП, количества профилей медицинской помощи, а также увеличения количества медицинских организаций, оказывающих ВМП на территории Ставропольского края. Это позволило сократить срок ожидания получения медицинской помощи.

Проведение ЭКО медицинскими организациями по ОМС

В целях организации работы по реализации Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ) и поручения Правительства Российской Федерации от 22.05.2018 № ДМ-П13-2858 по исполнению национальной программы в сфере демографического развития необходимо обеспечить увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7 к 2024 году. Указ стал программным документом, определяющим для всей страны цели и задачи в экономике и социальной сфере на ближайшие шесть лет. Перед субъектами Федерации поставлена задача синхронизировать с этим документом имеющиеся и новые региональные проекты, и программы по ключевым направлениям социально-экономического развития, одним из которых является экстракорпоральное оплодотворение.

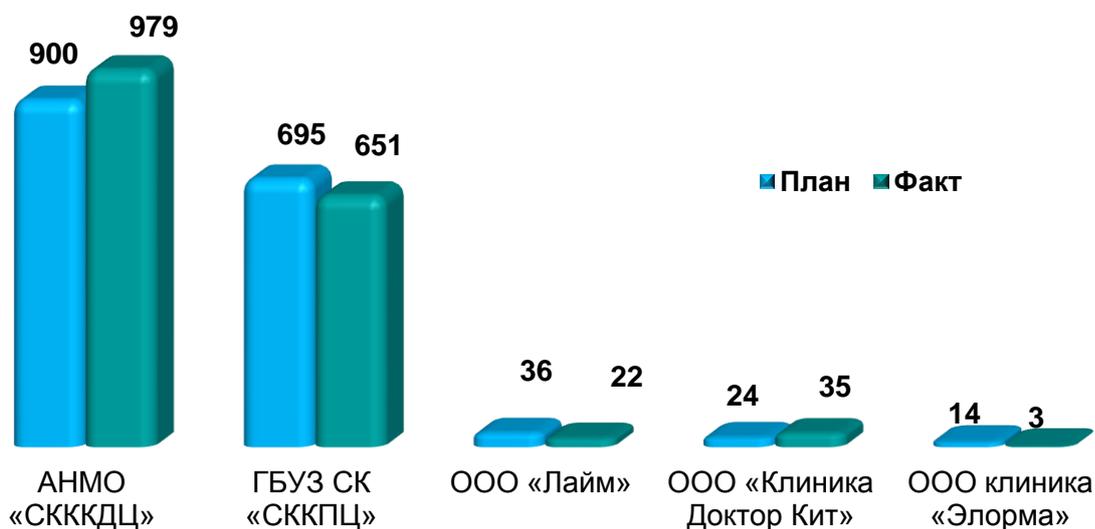


Диаграмма 44. Плановые и фактические объемы ЭКО, выполненные в 2018 году

Впервые ЭКО выделено в Территориальной программе в 2013 году. На тот момент только две организации выполняли услугу по экстракорпоральному оплодотворению (АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр», ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»).

В 2017 год в дневном стационаре для ЭКО применялась КСГ HD17005 «Экстракорпоральное оплодотворение». Введенные 1 января 2018 года для оплаты ЭКО КСГ сформированы в зависимости от проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения. Также за счёт средств ОМС проводится криоконсервация и размораживание эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл). Учитывая возможность проведения отдельных этапов процедуры ЭКО и возможность криоконсервации и размораживания эмбрионов, были установлены поправочные коэффициенты (КСЛП) к случаям проведения ЭКО.

В 2018 году процедуры ЭКО проводили 5 медицинских организаций, осуществляющие свою деятельность в системе обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края.

Наибольшие объёмы выполнены в АНМО «СККДЦ» (979 госпитализаций), ГБУЗ СК «СККПЦ» (651 госпитализация). Общий факт выполнения составил 101 %. Рост плановых и фактических объёмов и стоимости ЭКО за 2014 – 2018 годы подтверждает изменение нижеуказанных показателей:

- стоимость услуг экстракорпорального оплодотворения, оплаченных за счёт средств ОМС, в 2018 году выросла на 85 % по сравнению с 2014 годом;
- ежегодный темп роста плановых госпитализаций к предыдущему году составил: в 2015 году – 118 %, в 2016 году – 107 %, в 2017 году – 131 %, в 2018 году – 107 %;
- ежегодный темп роста фактических объёмов ЭКО к предыдущему году составил: в 2015 году – 124 %, в 2016 году – 105 %, в 2017 году – 133 %, в 2018 году – 110 %.

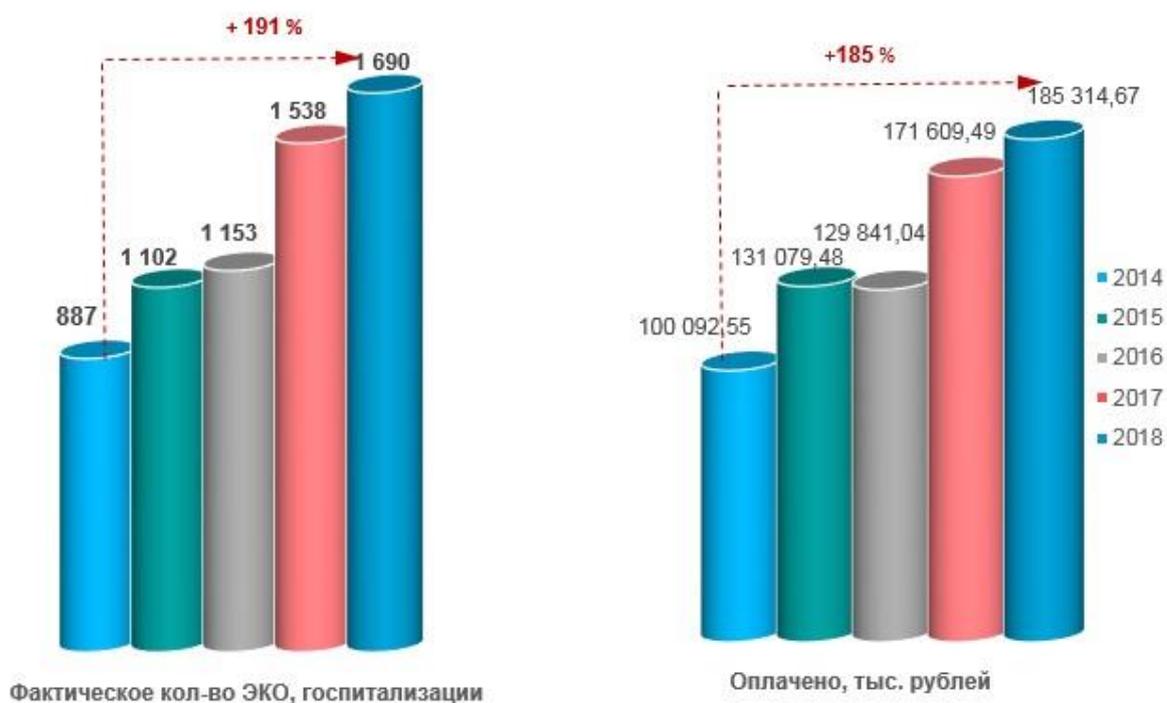


Диаграмма 45. Динамика объёмов и стоимости ЭКО, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2014 – 2018 годах

В 2018 году фактически было выполнено 1 690 услуг ЭКО, что на 91 % больше факта 2014 года. Количество услуг, выполненных в Ставропольском крае увеличилось почти в два раза. За последние пять лет в медицинских организациях Ставропольского края проведено 6 370 процедур ЭКО.

Ежегодно количество проведенных процедур ЭКО и их результативность увеличиваются. Сегодня этот метод лечения стал доступен для пациентов, страдающих бесплодием в браке, не только за счёт внедрения в работу учреждений здравоохранения современных технологий лечения бесплодия, но во многом за счёт совершенствования применяемого способа оплаты, использования экономических методов стимулирования.

Оказание медицинской помощи с применением методов диализа

Диализ является основным методом заместительного лечения почечной недостаточности, обеспечивающим спасение жизни больных и значительное увеличение её продолжительности и повышение качества жизни пациентов с ХПН. Широкое внедрение диализа в практическое здравоохранение Ставропольского края является одной из важных задач оказания специализированной медицинской помощи.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования медицинскую помощь с применением методов диализа в 2018 году оказывало 9 медицинских организаций, в том числе:

- 5 медицинских организаций, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края;
- 4 медицинских организации негосударственной формы собственности.

Из них экстренную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара оказывали ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»; ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»; ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя.

Плановое оказание медицинской помощи проводилось в 5 диализных центрах: ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ», АНМО «Нефрологический центр», ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», ООО «Лицет» и ООО «СКНЦ».

Численность пациентов, прикрепленных к медицинским организациям для получения медицинской помощи с ХПН терминальной стадией на 1 января 2018 года составило 965 человек. К концу 2018 года количество диализных больных увеличилось на 50 человек и составило 1015 человек.



Диаграмма 46. Фактическое количество пациентов с ХПН терминальной стадии в 2017-2018 годах

Диализные центры имеют на территории Ставропольского края отделения в городах Ставрополь, Невинномыссск, Новоалександровск, Георгиевск, Светлоград,

Зеленокумск, городах-курортах Железноводск, Кисловодск, Ессентуки, Пятигорск и селе Дивное Апанасенковского района Ставропольского края.

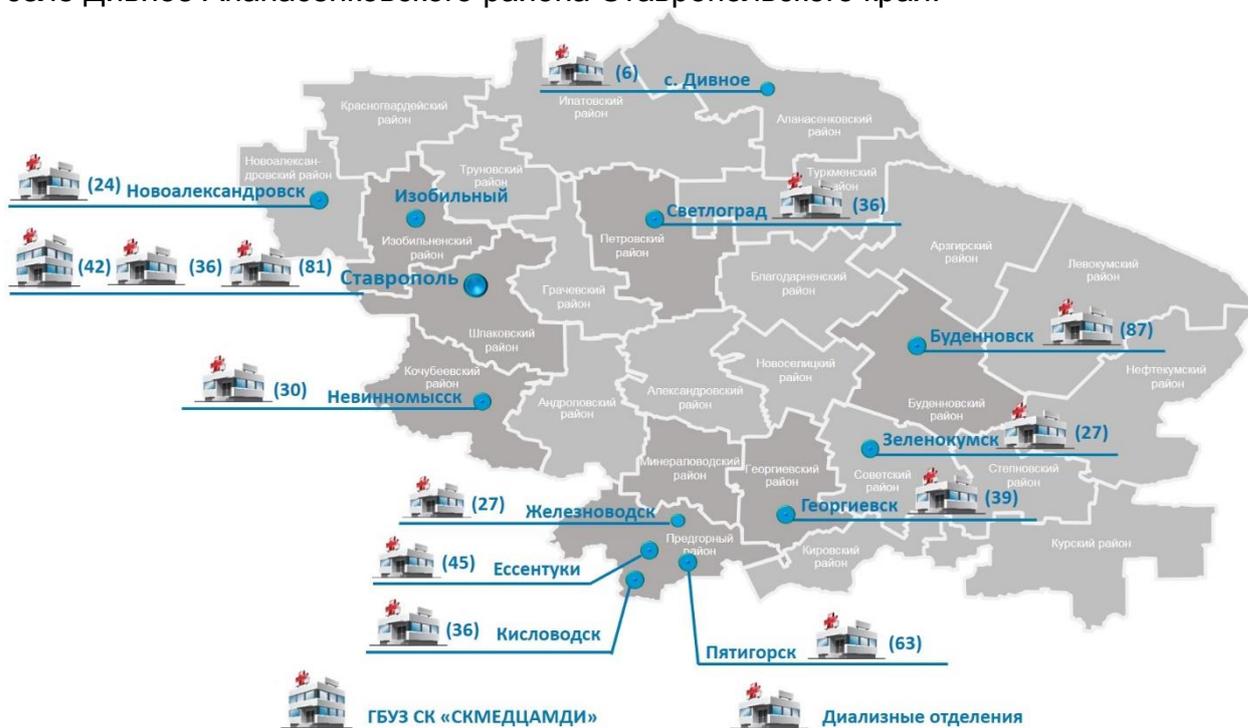


Схема 9. Схема размещения диализных центров (отделений) на территории Ставропольского края

Пациенты с хронической почечной недостаточностью терминальной стадии (ХПН5) получают медицинскую помощь на территории Ставропольского края в пяти диализных центрах, работающих в три смены и использующих 200 аппаратов «искусственная почка».

Таблица 14

Количество аппаратов «искусственная почка» в диализных отделениях Ставропольского края в 2018 году

Наименование медицинской организации	Место расположения отделения/филиала	Количество аппаратов		Количество		
		Всего	Из них «в работе»	Смен	Мест с учётом сменности	Всего мест
ООО «СКНЦ»	г. Ставрополь	12	12	3	36	36
АНМО «НЕФРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»	г. Ставрополь	27	27	3	81	201
	г. Невинномысск	10	10	3	30	
	г. Новоалександровск	8	8	3	24	
	г. Георгиевск	13	13	3	39	
	г-к. Железноводск	9	9	3	27	
ГБУЗ СК «СКМЕДЦАМДИ»	г. Ставрополь	14	14	3	42	114
	г-к. Кисловодск	12	12	3	36	
	г. Светлоград	12	12	3	36	
ЭМСИПИ-МЕДИКЕЙР (г. Санкт-Петербург)	г. Буденновск	31	29	3	87	222
	г-к. Ессентуки	17	15	3	45	
	г-к. Пятигорск	22	21	3	63	
	г. Зеленокумск	10	9	3	27	
ООО «ЛИЦЕТ»	с. Дивное	3	2	3	6	6
ИТОГО		200	193		579	579

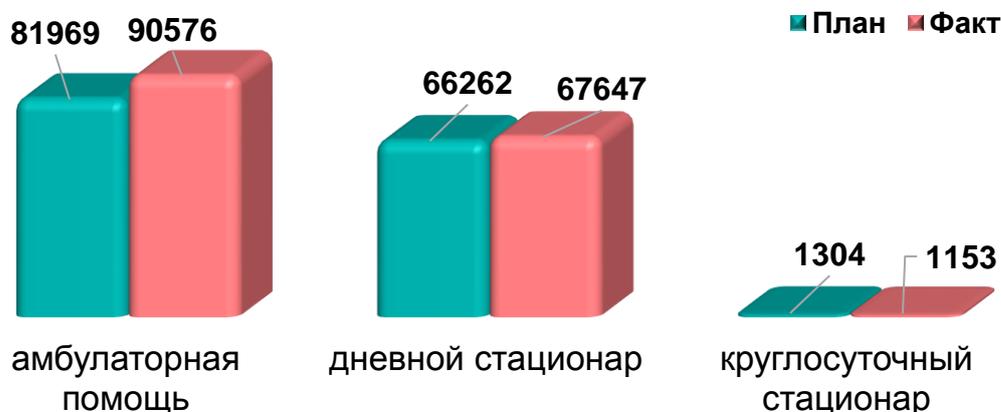


Диаграмма 47. Плановые и фактические объёмы диализной помощи в 2018 году, количество услуг

Структура по условиям оказания медицинской помощи в 2018 году на территории Ставропольского края пациентам, получающим медицинскую помощь в связи с хронической почечной недостаточностью терминальной стадии (ХПН5), в пяти диализных центрах сложилась следующим образом:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 90 576 услуг диализа (111 % от запланированного количества – 81 969);
- дневной стационар – 67 647 услуг диализа (102 % от запланированного количества – 66 262);
- круглосуточный стационар – 1 153 услуг диализа (88 % от запланированного количества – 1 304).

В 2018 году выполнено 157 345 услуг гемодиализа (99 % от общего фактического выполнения) и 2 031 услуга перитониального диализа (1 % от общего фактического выполнения).

Структура плановых объёмов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 81 969 услуг диализа (55 % от общего объёма);
- дневной стационар – 66 262 услуги диализа (44 % от общего объёма);
- круглосуточный стационар – 1 304 услуги диализа (1 % от общего объёма).

Услуги диализа для пациентов с ХПН терминальной стадией в 2018 году запланированы с акцентом на лечение в амбулаторных условиях, что составило 55 % от общего объёма (81 969 от 149 535 услуг диализа) и на 6 % больше чем в 2017 году.

Фактическое соотношение услуг диализа по условиям оказания сложилось следующим образом:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 90 576 услуг диализа (57 % от общего объёма);
- дневной стационар – 67 647 услуг диализа (42 % от общего объёма);
- круглосуточный стационар – 1 153 услуги диализа (1 % от общего объёма).

Фактически выполненное количество услуг диализа в 2018 году увеличилось на 12 750 по сравнению с 2017 годом, в том числе отклонение по условиям оказания составило:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 11 420 услуг диализа (2018 год – 90 576 от факта 2017 года – 79 156);
- дневной стационар – 1 312 услуг диализа (2018 год – 67 647 от факта 2017 года – 66 335);
- круглосуточный стационар – 18 услуг диализа (2018 год – 1 153 от факта 2017 года – 1 135).



Диаграмма 48. Структура плановых объемов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в 2018 году

Увеличение фактического выполнения услуг диализа произошло за счет увеличения количества пациентов с ХПН терминальной стадией на 50 человек в течение года, что составило 5 % на 31 декабря 2018 года.

Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердца и сосудов

Сердечно-сосудистые заболевания являются наиболее частой причиной смерти во всем мире, уносящей ежегодно около 17 миллионов жизней в год. С 2008 года в крае успешно реализуются мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

Всего за 2018 год оплачено 20 527 случаев госпитализации больных с ОКС, что на 635 случаев больше по сравнению 2017 годом, из них:

- I20.0 «Нестабильная стенокардия» – 46,20 % от общего выполнения (9 490 случаев);
- I21 «Острый инфаркт миокарда» и I22 «Повторный инфаркт миокарда» – 15,0 % от общего выполнения (3 070 случаев);
- прочие – 38,8 % (7967 случаев).

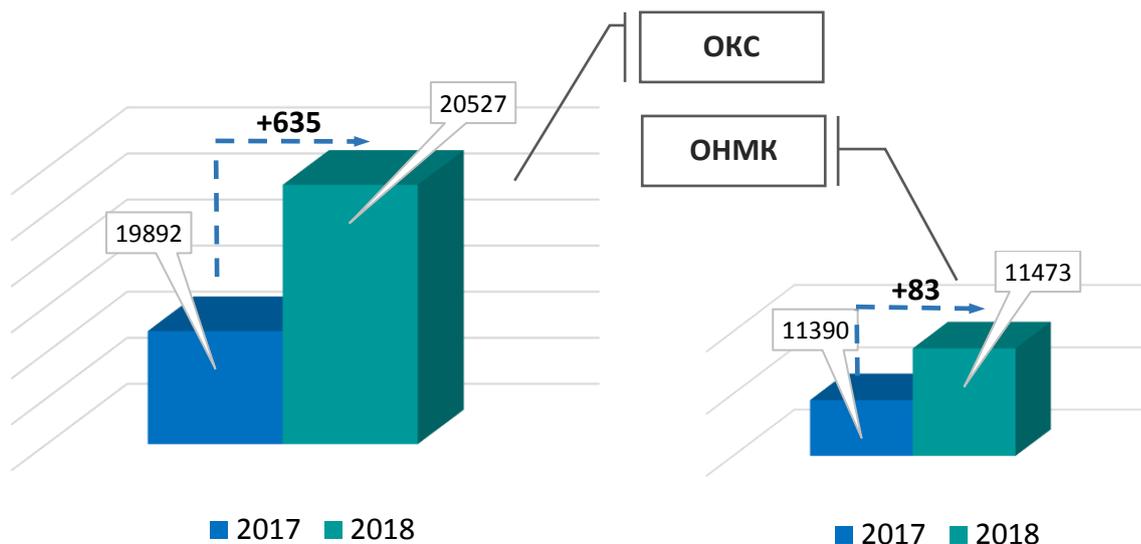


Диаграмма 49. Количество случаев госпитализации больных с ОКС и ОИМБ в 2017 – 2018 годах

Всего за 2018 год оплачено 10 933 случая госпитализации больных с ОИМБ, что на 83 случая больше по сравнению 2017 годом.

Одна из основных задач в лечении сердечно-сосудистой патологии – восстановление артериальной проходимости и предотвращение дальнейшего тромбообразования до возникновения необратимых изменений. Ранняя тромболитическая терапия в настоящее время является общепризнанным и неоспоримым международным стандартом лечения больных сердечно-сосудистой патологии, эффективность которой доказана многочисленными международными многоцентровыми рандомизированными исследованиями. Эффективность проведения тромболитической терапии напрямую зависит от времени, прошедшего от начала ангинозного приступа до начала лечения. С целью снижения смертности на догоспитальном этапе в Ставропольском крае появились и успешно применяются современные тромболитики.



Диаграмма 50. Плановые и фактические объёмы скорой медицинской помощи за период с 2015 – 2018 годы с применением тромболитической терапии, количество случаев

Для контроля и стимулирования применения тромболитической терапии в Ставропольском крае с 1 января 2014 года выделен отдельный тариф на вызов с её проведением в размере 66,67 тыс. рублей. За 2018 год была выполнена

тромболитическая терапия на догоспитальном этапе в 222 случаях при плане 217, или 102 %, стоимостью 12 866,03 тыс. рублей. Сложилась устойчивая тенденция увеличения количества вызовов скорой медицинской помощи с применением тромболитической терапии: в 2015 – 109 вызовов, в 2016 – 133, в 2017 – 157, в 2018 – 222. Применение тромболитической терапии реализовали 26 из 38 медицинских организаций.



Диаграмма 51. Динамика количества медицинских организаций, оказывающих тромболитическую терапию в скорой медицинской помощи за период с 2015 – 2018 годы

Применение тромболизисной терапии, позволяющей восстановить проходимость коронарных артерий – это одно из крупнейших достижений кардиологии, позволяющее сохранить жизни больных, у многих избежать развития сердечно-сосудистой недостаточности и других осложнений инфаркта миокарда или уменьшить их выраженность.

Оказание медицинской помощи пациентам с злокачественными новообразованиями

В рамках реализации Указа Президента от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» с целью подготовки реализации национального проекта «Здравоохранение» проведены мероприятия по оптимизации оказания медицинской помощи по профилю «онкология».

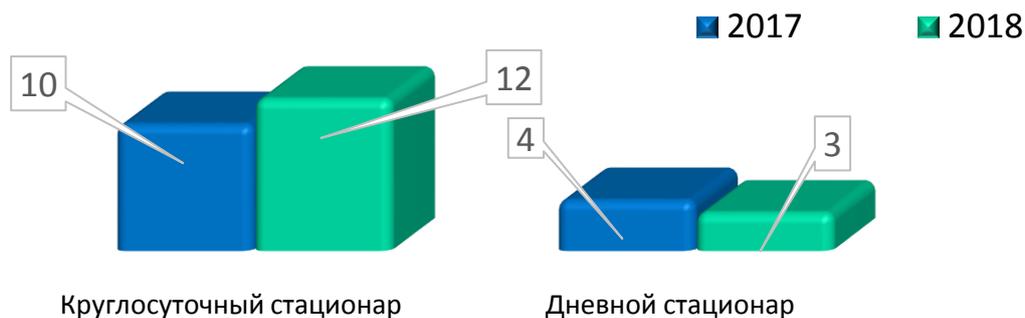


Диаграмма 52. Количество медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2017 – 2018 годах

При расчете объемов оказания медицинской помощи на 2018 год рекомендуемые объемы по профилю «онкология» в рамках базовой программы ОМС составляли 0,0091 случаев на 1 застрахованное лицо, что на 40 % больше показателя 2017 года (0,0065 случаев на 1 застрахованное лицо).

В 2018 году медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «онкология» оказывалась 12 медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание соответствующей медицинской помощи. Это на 20 % больше в сравнении с 2017 годом (10 медицинскими организациями). В 2018 году по профилю «онкология» в условиях дневного стационара медицинская помощь оказывалась 3 медицинскими организациями, что на 33 % меньше в сравнении с 2017 годом.

Всего в условиях круглосуточного стационара за 2018 год выполнено 516 971 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 16 807, что составляет 3,25 % от общего объема выполнения, это на 0,40 % больше по сравнению с 2017 годом. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2018 году на 18,26 % больше по сравнению с 2017 годом (14 212 госпитализаций).

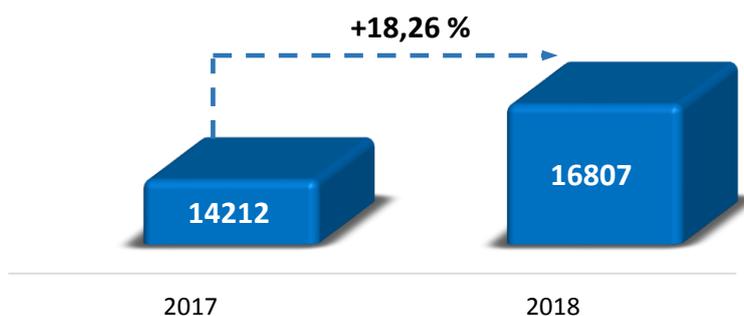


Диаграмма 53. Динамика госпитализаций оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по профилю онкология в 2017 – 2018 годах

Наибольшее количество госпитализаций в условиях круглосуточного стационара выполнено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (13 824 госпитализации) или 82 % общего объема онкологической помощи, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (894 госпитализации) или 5 % общего объема онкологической помощи.

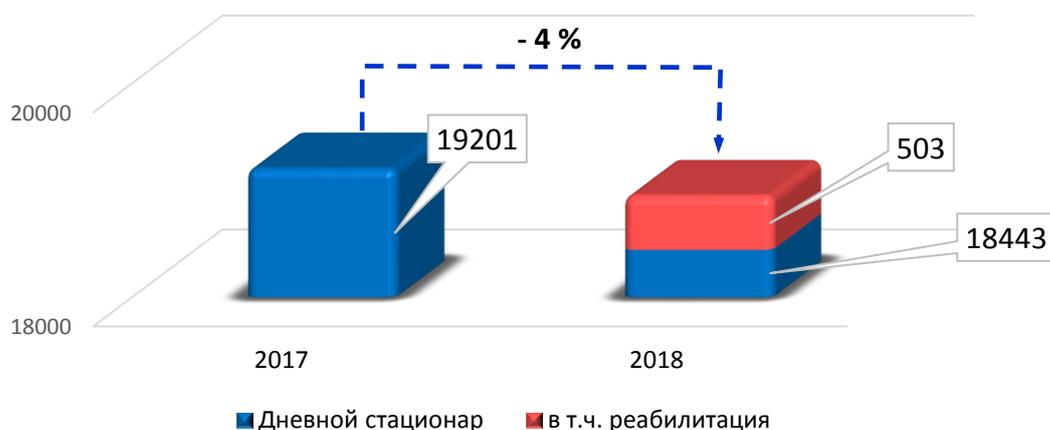


Диаграмма 54. Динамика объемов медицинской помощи по профилю «онкология» в 2017 – 2018 годах, в условиях дневного стационара

Всего в условиях дневного стационара за 2018 год выполнено 166 052 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 18 443, что составляет 11,11 % от общего объема выполнения, это на 0,20 % больше по сравнению с 2017 годом. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2018 году на 4 % меньше выполненных объемов по сравнению с 2017 годом (19 201 госпитализация).

Наибольшее количество госпитализаций в условиях дневного стационара отмечено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (14 655 госпитализаций) или 80 % онкологической помощи в дневном стационаре, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (3 426 госпитализации) или 19 % онкологической помощи в дневном стационаре. С целью развития реабилитационной помощи онкологическим пациентам, в 2018 году ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» впервые начал оказывать медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара.

В 2018 году в условиях круглосуточного стационара и дневного стационара произошло расширение и увеличение перечня КСГ по профилю «онкология» с использованием противоопухолевой лекарственной терапии:

- в условиях стационара в 2018 году использовалось 18 КСГ, что на 125 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ);
- в условиях дневного стационара в 2018 году использовалось 15 КСГ, что на 88 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ).

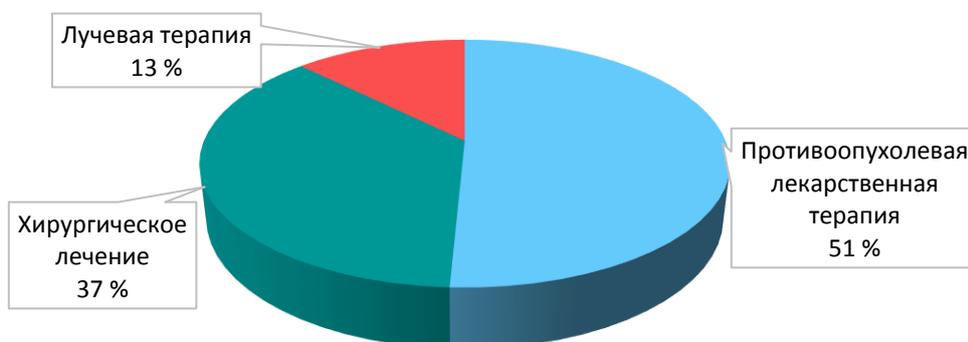


Диаграмма 55. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в 2018 году в условиях стационара

В условиях круглосуточного стационара и дневного стационара выделены 3 основных типа лечения при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: противоопухолевая лекарственная терапия, лучевая терапия и хирургическое лечение. В структуре выполненных объемов в условиях круглосуточного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 8 530 госпитализаций, или 51 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения 6 164 госпитализации, или 37 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 2 113 госпитализаций, или 12 % от общего количества госпитализаций.

Основную долю в выполняемых объемах химиотерапевтического лечения в условиях стационара занимают КСГ:

- XS18146 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» – 29 %;

● XS18148 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)» – 31 %.

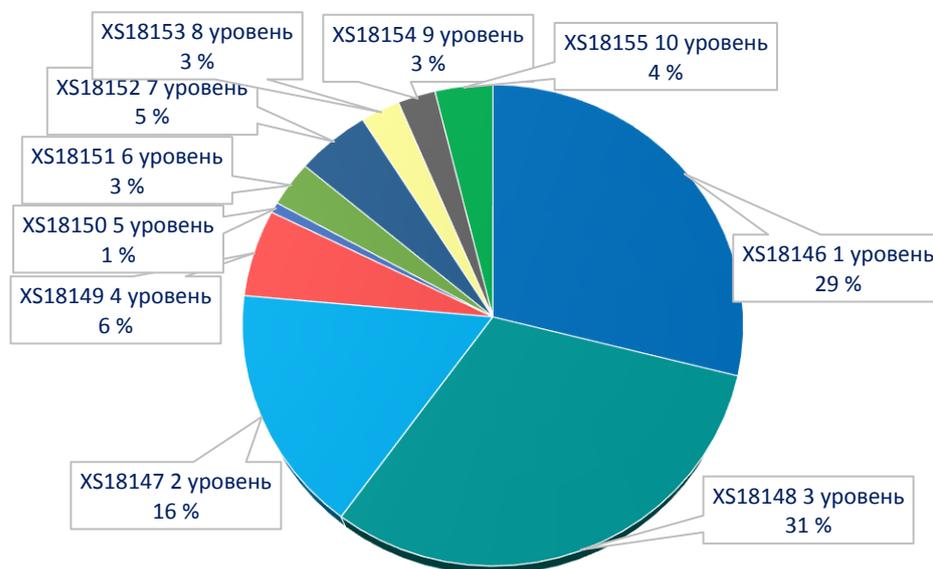


Диаграмма 56. Структура госпитализаций с проведением химиотерапевтического лечения в условиях стационара

В условиях дневного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 15 859 госпитализаций, или 88 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 1 969 госпитализаций, или 11 % от общего количества госпитализаций; хирургического лечения – 112 госпитализаций, или 1 % от общего количества госпитализаций по онкологии.

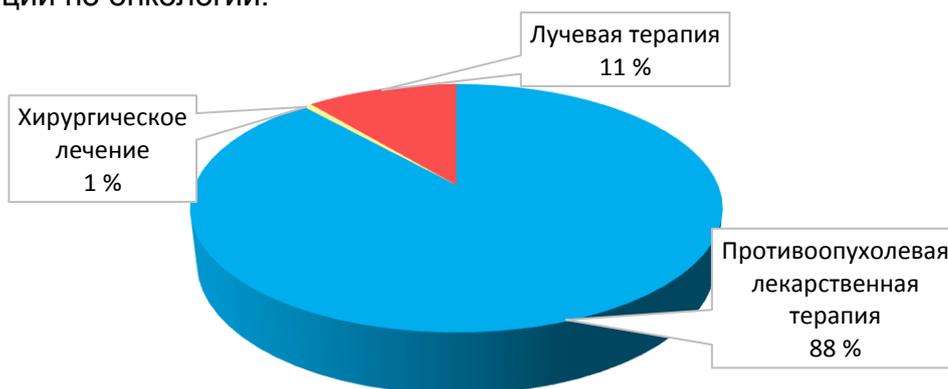


Диаграмма 57. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара

Основную долю в выполненных объёмах химиотерапевтического лечения в условиях дневного стационара занимают КСГ:

● XD18057 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)» – 27 %;

- XD18054 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» – 21 %;
- XD18056 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)» – 16 %.

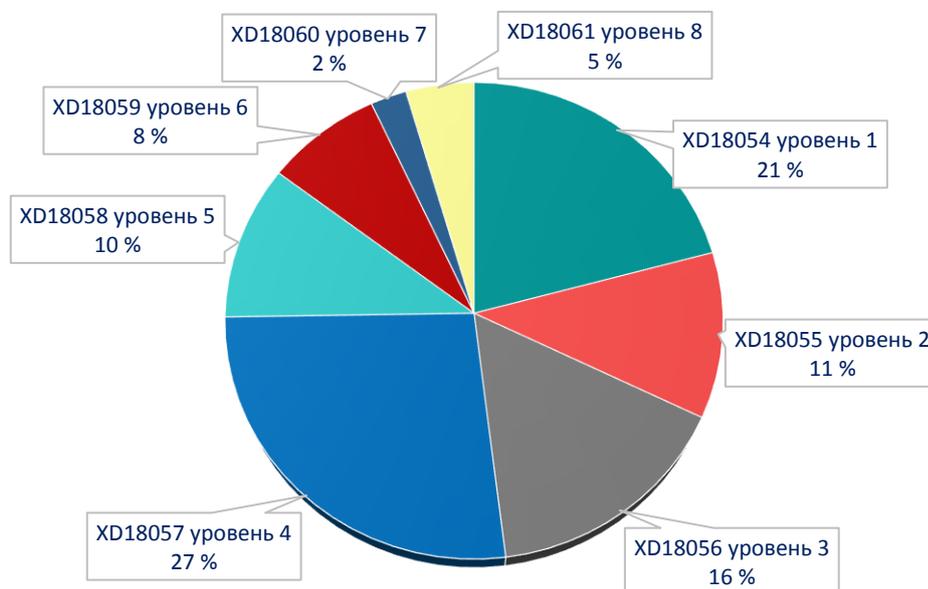


Диаграмма 58. Структура госпитализаций, связанных с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях дневного стационара

В 2018 году впервые схемы лекарственной терапии выделены как дополнительные критерии группировки при формировании КСГ (364 схемы в условиях стационара, 486 схем в условиях дневного стационара).

За 2018 год в Ставропольском крае в условиях стационара применялось 154 схемы, что составляет 42 % от общего количества схем, в условиях дневного стационара 177 схем, что составляет 36 % от общего количества схем.

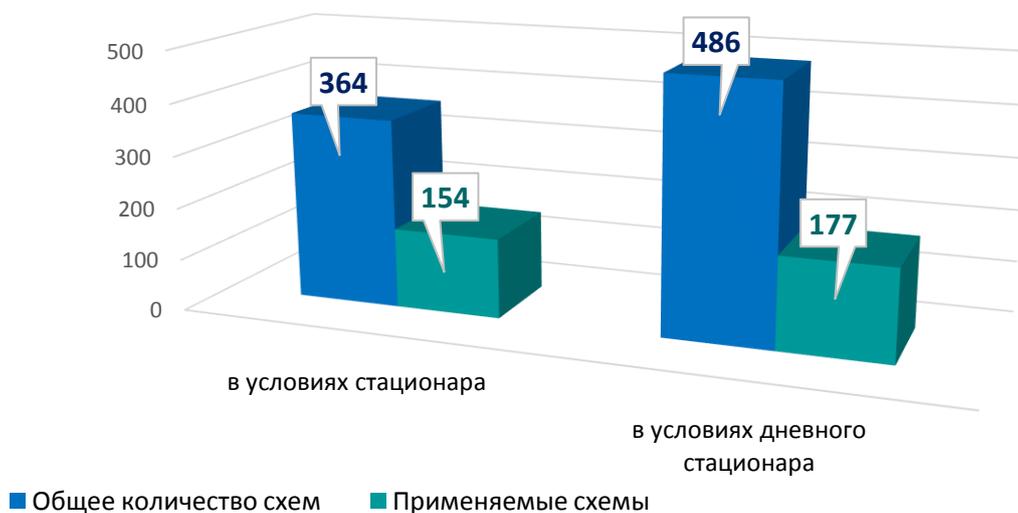


Диаграмма 59. Количество схем лекарственной терапии, применяемых в условиях стационара и условиях дневного стационара

Ежегодно в модель КСГ вносятся изменения, необходимые для совершенствования механизма финансового обеспечения медицинской помощи в целях снижения неэффективных расходов медицинских организаций. Благодаря актуализации модели происходит более точная классификация случаев госпитализации и реализация основного принципа оплаты по КСГ – справедливости, то есть большей оплаты за больший объем оказанной помощи с учетом её сложности.

В связи с увеличением норматива объема специализированной медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара по профилю «онкология» на 1 застрахованное лицо, а также расширением перечня схем лечения, в том числе противоопухолевой лекарственной терапии, произошло увеличение объемов медицинской помощи по данному профилю, являющего одним из основных причин смертности населения, что позволило улучшить качество и доступность лечения онкологических больных.

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

8. Экономическое стимулирование эффективной реализации приоритетных направлений развития здравоохранения способствующих увеличению продолжительности жизни граждан и повышению качества жизни застрахованных лиц, перенёвших тяжёлые заболевания, в первую очередь Национального проекта «Здравоохранение».

V. РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА

В 2018 году вторым этапом федерального пилотного проекта «Бережливая поликлиника», в котором Ставропольский край участвует с 2017 года, стал приоритетный федеральный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

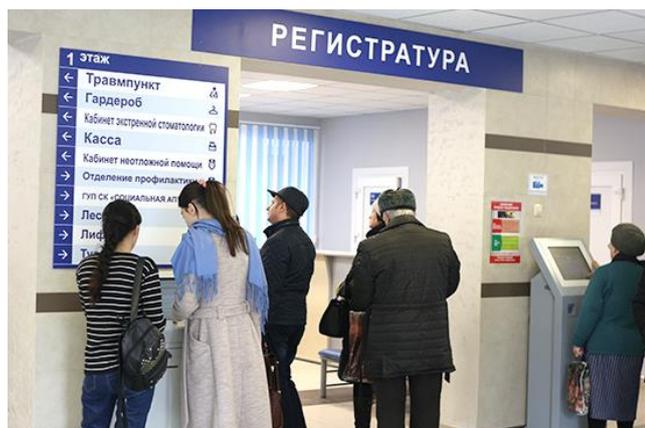
Задача проекта – внедрение в повседневную практику медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, бережливых технологий, способствующих повышению удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, повышению доступности медицинской помощи.

В течение 2017 года на примере двух поликлиник г. Ставрополя (ГБУЗ СК «Городская клиническая консультативно-диагностическая поликлиника» и ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника № 2») были отработаны основные мероприятия проекта: перераспределение нагрузки между врачом и средним медперсоналом, оптимизация логистики движения пациентов с разделением потоков на больных и здоровых, переход на электронный документооборот, сокращение бумажной документации, организация открытой и вежливой регистратуры, возможности записи на прием к нужному специалисту поликлиники различными способами (посредством сети «Интернет», колл-центра или при непосредственном визите в регистратуру), создание комфортных условий для пациентов в зонах ожидания, организация диспансеризации и профилактических осмотров на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема на одного пациента.

В 2018 году модель бережливого производства реализована еще в 8-ми пилотных учреждениях (ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Благодарненская РБ», ГБУЗ СК «Предгорная РБ», ГБУЗ СК «Изобильненская РБ», ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника», ГБУЗ СК «Минераловодская РБ», ГБУЗ СК «ГДБ» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Железноводская РБ»).

Кроме того, в отчетном году мероприятия проекта были тиражированы в детских и взрослых поликлиниках 20 медицинских организаций: ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Пятигорска ГДБ», ГБУЗ СК «Георгиевская РБ», ГБУЗ





СК «Александровская РБ», ГБУЗ СК «Петровская РБ», ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ», ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ», ГБУЗ СК «Левокумская РБ», ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ», ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» г. Буденновск, ГБУЗ СК «Арзгирская РБ», ГБУЗ СК «Шпаковская РБ», ГАУЗ

СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Туркменская РБ», ГБУЗ СК «Курская РБ», ГБУЗ СК «Ипатовская РБ», ГБУЗ СК «Степновская РБ», ГБУЗ СК «Труновская РБ», ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1». Всего по итогам 2018 года участниками федерального приоритетного проекта стали 30 медицинских организаций края.

Активное участие в реализации проекта принимают страховые медицинские организации.



Филиалом ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе и Ставропольским филиалом ООО ВТБ МС при участии ТФОМС СК были разработаны, изготовлены и размещены в медицинских организациях стенды с полезной информацией о правах застрахованных лиц в системе ОМС, сроках порядке и важности прохождения диспансеризации,

разнообразная полиграфическая продукция на темы профилактики заболеваний и ведения здорового образа жизни.

Совместными усилиями участников ОМС и органа управления здравоохранением усовершенствована система навигации и маршрутизации пациентов (изготовлены указатели-навигаторы).

Оборудованы рабочие места страховых представителей, которые ежедневно



консультируют граждан о порядке получения бесплатной медицинской помощи и по другим вопросам. За время реализации пилотного проекта проконсультировано порядка 8 тыс. человек.

Организовано индивидуальное информирование застрахованных лиц, которые в текущем году подлежат диспансеризации. Уведомления с приглашением на профилактические

мероприятия получили более 480 тыс. граждан.

С целью изучения удовлетворенности качеством оказываемой в «бережливых поликлиниках» бесплатной медицинской помощи страховыми компаниями проводились опросы (анкетирования) пациентов.

По результатам пилотного проекта регистрируются высокие показатели удовлетворенности качеством предоставляемой амбулаторно-поликлинической помощи, которые по итогам 2018 года составили по пилотным поликлиникам – 71,30 %, по тиражируемым – 67,90 %.

В итоге сократилось время ожидания пациентами записи на прием врача при личном обращении в регистратуру более чем на 70 %. Была оптимизирована работа регистратуры с возможностью электронной записи к врачу, сформирована рациональная маршрутизация пациентов, что сократило очереди на прием к врачам-специалистам и прохождение обследований. Возросла доля пациентов удовлетворенных качеством и сроками получения медицинских услуг.



ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

9. Дальнейшая реализация комплекса мероприятий, направленных на развитие первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях, включая повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь.

10. Тиражирование мероприятий пилотного проекта в другие медицинские организации края, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

VI. ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ТФОМС СК постоянно внедряет и развивает применение информационных технологий в сфере ОМС на территории Ставропольского края и в своей деятельности, совершенствует межведомственное информационное взаимодействие, собственную телекоммуникационную среду, информационные ресурсы и ресурсы системы ОМС. Для эффективной реализации мероприятий в сфере информатизации ТФОМС СК использует системный подход на основе программного планирования реализуемых проектов. С этой целью ежегодно разрабатывается Программа мероприятий в сфере информатизации системы ОМС на территории Ставропольского края. На 2018 год, шестой по счету, Программа утверждена 31 января 2018 года.

В 2018 году ТФОМС СК эксплуатировал целый ряд программных комплексов и прикладного программного обеспечения, предназначенных для обеспечения деятельности ТФОМС СК и устойчивости системы ОМС Ставропольского края в целом.

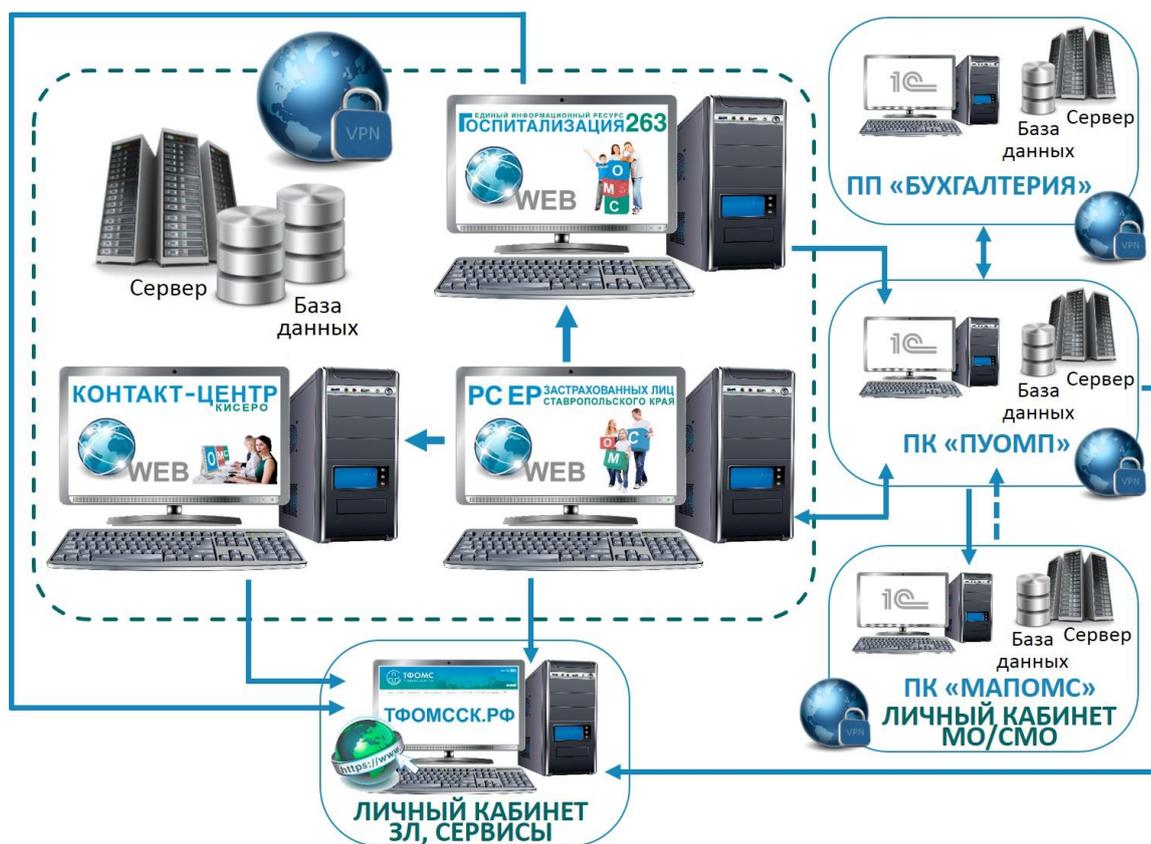


Схема 10. Взаимодействие основных программных комплексов, эксплуатируемых ТФОМС СК

Созданные сотрудниками фонда программные комплексы «Комплексная интегрированная система единой регистрации обращений» (ПК «КИСЕРО») и «Госпитализация» (ЕИР263) – Единый информационный ресурс 263, а также разработанный по заказу ТФОМС СК в 2017 году и модернизированный в отчетном году согласно разработанному специалистами территориального фонда заданию программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных

лиц Ставропольского края» (ПК «РСЕРЗ СК») были подготовлены к регистрации прав в Федеральном институте промышленной собственности, который является подразделением Роспатента. Кроме того, были проведены работы по приведению всех интерфейсов программных комплексов, разработанных на платформе PHP с применением web-технологий, в соответствие корпоративному стилю ТФОМС СК, доработана техническая документация.



Рисунок 1. Свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ

На территории Ставропольского края функционирует единое защищенное информационное пространство (ЕИП) ОМС (ViPNet-сеть № 636 ТФОМС СК), к которому по состоянию на конец отчётного года подключены 159 медицинских организаций и 2 страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края. Для увеличения количества рабочих мест пользователей, подключённых к ЕИП ОМС, в 2015 году налажено межсетевое взаимодействие с защищенной ведомственной сетью ГБУЗ СК «МИАЦ» (ViPNet-сеть № 2086). В отчётном году организовано межсетевое взаимодействие с сетью министерства здравоохранения Ставропольского края (ViPNet-сеть № 1603), о чём заключено соглашение 9 ноября 2018 года. В ЕИП ОМС Ставропольского края организован доступ к следующим сервисам ТФОМС СК:

- для медицинских организаций к ПК «РСЕРЗ СК», ПК «Госпитализация» (ЕИР263) и программному комплексу «Мониторинг, аналитика, планирование ОМС» (ПК «МАПОМС»);
- для страховых медицинских организаций к ПК «РСЕРЗ СК», ПК «Госпитализация» (ЕИР263) и ПК «КИСЕРО».

Развернутая в 2013 году система электронного юридически значимого документооборота (далее – ЭЮЗД) в сфере ОМС Ставропольского края работает в штатном режиме. Это позволяет значительно сократить объем сведений, предоставляемых на бумажных носителях, повысить оперативность и эффективность информационного обмена между участниками ОМС Ставропольского края. Для обеспечения функционирования системы ЭЮЗД ТФОМС СК в 2012 году были получены необходимые лицензии и организована деятельность оператора Удостоверяющего центра ФОМС.

В 2018 году участникам ОМС на территории края безвозмездно было выдано 366 сертификатов ключей проверки электронной подписи, а также 339 сертификата ключа проверки электронной подписи в рамках плановой смены, 23 сертификата проверки электронной подписи в рамках внеплановой смены и 4 сертификата ключей проверки электронной подписи выданы вновь присоединенным к ЕИП ОМС СК медицинским организациям. Реестр юридических лиц, являющихся участниками ЭЮЗД, размещен на официальном сайте ТФОМС СК и поддерживается в актуальном состоянии.

Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС, в 2018 году были предъявлены на оплату и обработаны 17 761 реестров счетов за оказанную медицинскую помощь или 8,45 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 2 032 реестра счетов за медицинскую помощь, предоставленную за пределами территории страхования.

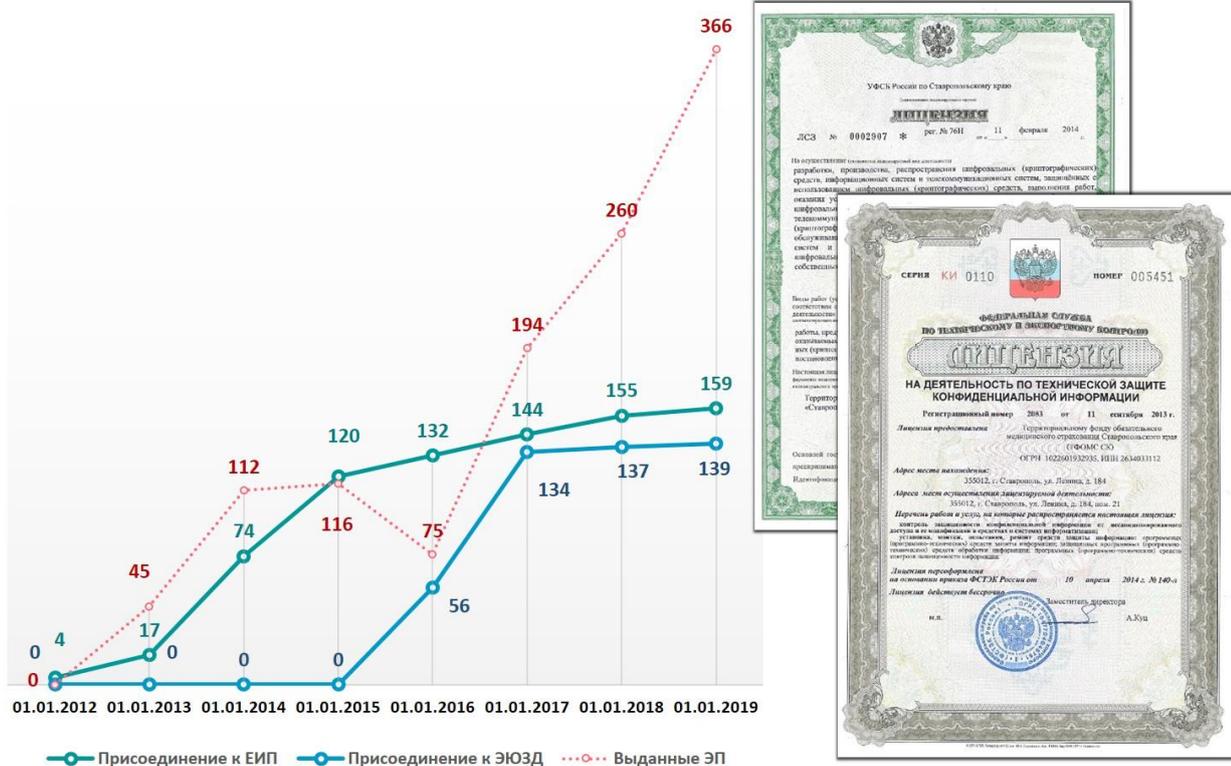


Диаграмма 60. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

17 января 2018 года подписано соглашение между ТФОМС СК и УФСБ России по Ставропольскому краю о подключении информационных систем ТФОМС СК к Государственной системе обнаружения, предупреждения и ликвидации последствий компьютерных атак (ГосСОПКА). Указанные мероприятия позволили повысить защищенность информационных систем ТФОМС СК от внешних деструктивных воздействий и, следовательно, обеспечить на должном уровне их отказоустойчивость.

В июне 2018 года успешно пройдена плановая проверка Управления Федеральной службы по техническому и экспортному контролю по Южному и Северо-Кавказскому федеральному округу в рамках контроля за соблюдением

лицензионных требований при осуществлении деятельности по технической защите информации.

В течение 2018 года проводились мероприятия организационного и технологического характера по подключению информационной системы ТФОМС СК к системе межведомственного электронного взаимодействия (далее – СМЭВ). Для этого специалистами территориального фонда была разработаны интеграционные сервисы, позволяющие обеспечить взаимодействие информационной системы ТФОМС СК со свободно распространяемым программным комплексом «Адаптер СМЭВ 3.0» (разработчик ПАО «Ростелеком»), который обеспечивает отправку и получение зашифрованной информации с использованием квалифицированной электронной подписи. Было организовано информационное взаимодействие с Федеральной налоговой службой посредством сервисов СМЭВ 3.0 при получении сведений ЕГР ЗАГС о регистрации факта смерти и рождения граждан, перемены имени, установления отцовства, регистрации и расторжения брака. Кроме того, реализовано получение от Пенсионного фонда Российской Федерации сведений о СНИЛС, присвоенном застрахованному лицу. Это позволяет на постоянной основе проводить работу по выявлению дублирующих записей и обеспечить однозначность при идентификации застрахованных лиц.

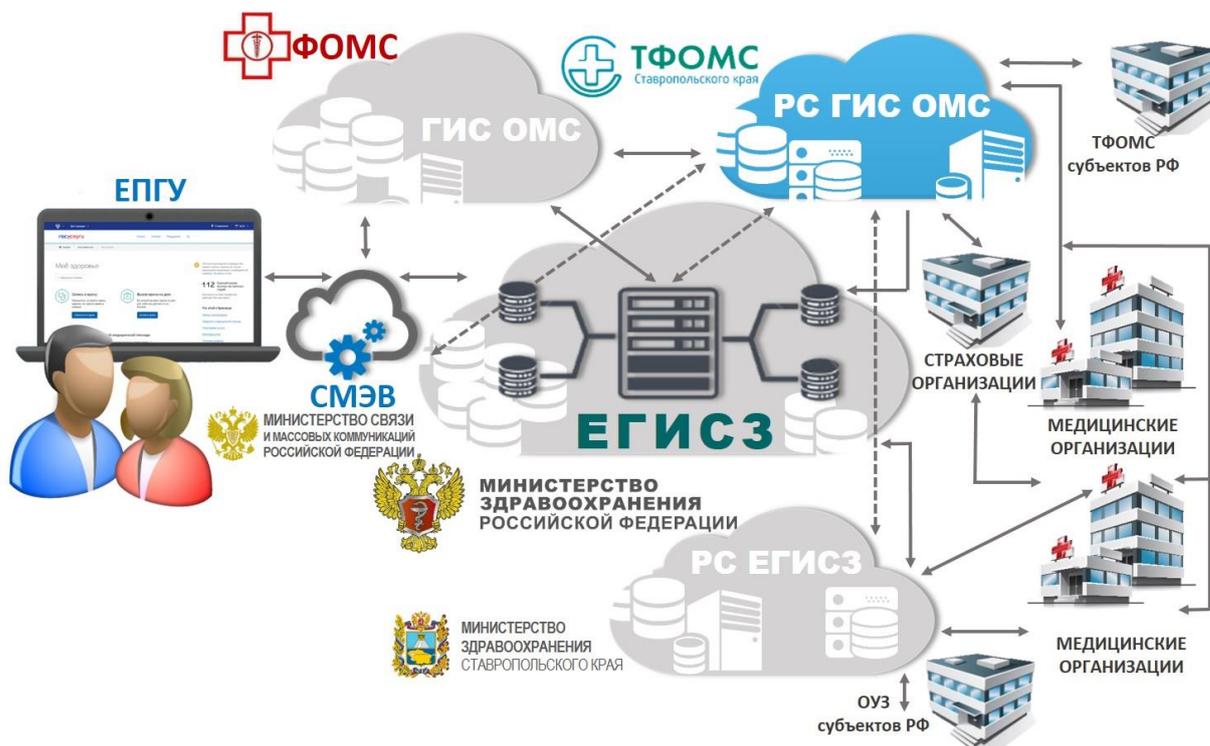


Схема 11. Единое информационное пространство здравоохранения

Для формирования сервисов кабинета «Моё здоровье» на едином портале государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) организован обмен сведениями о стоимости оказанной застрахованному лицу медицинской помощи, а также сведениями, необходимыми для реализации права застрахованного лица на выбор/замену страховой медицинской организации и изготовления ему полиса.

Проведенные ТФОМС СК организационно-технические мероприятия позволяют в перспективе продолжить работу по расширению использования

сервисов СМЭВ 3.0 и развитию сервисов кабинета «Мое здоровье» на ЕПГУ с целью достижения максимального удобства для гражданина.

Всего базы данных ТФОМС СК за 2018 год возросли на 1 093 Гб информации и достигли 2 410 Гб, не первый год отвечая признакам трех «V» (volume – объем данных, velocity – необходимость высокой скорости обработки и variety – многообразии данных), а значит соответствуя термину Big Data («большие данные»).

Нормативное регулирование информационного взаимодействия

Продолжена работа по обеспечению нормативного регулирования процессов информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края и актуализации системообразующих документов.

Так, в Регламент информационного взаимодействия при расчетах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Ставропольского края, утвержденный приказом от 13.12.2016 № 532 (далее – Регламент ИВ), изменения вносились приказами ТФОМС СК от 26.04.2018 № 123, от 24.07.2018 № 209, от 22.08.2018 № 234, от 30.10.2018 № 313 и от 21.12.2018 № 381. Указанное обеспечило поддержание Регламента ИВ в состоянии, отвечающем требованиям актуальной редакции приказа ФОМС от 07.04.2011 № 79. В том числе были внесены изменения в форматы информационного взаимодействия между участниками ОМС на территории Ставропольского края, позволяющие обеспечить необходимую полноту сведений для учёта случаев лечения при подозрении на злокачественное новообразование (далее – ЗНО) у застрахованного лица и о случаях лечения пациентов с установленным диагнозом ЗНО.

Эти мероприятия проводились в рамках реализации федеральной программы мер по борьбе с онкологическими заболеваниями. Необходимо отметить, что согласно приказу ФОМС от 05.04.2018 № 64 ТФОМС СК был участником пилотного апробирования механизмов информационного взаимодействия при построении системы контроля соблюдения сроков и полноты обследования, а также лечения граждан при подозрении у них онкозаболеваний или с установленным диагнозом ЗНО. Их успешное завершение в 2018 году позволило «бесшовно» перейти к работе в изменившихся условиях и обеспечить должный уровень достоверности сведений, подлежащих анализу и контролю в 2019 году согласно федеральному проекту «Борьба с онкологическими заболеваниями» Национального проекта «Здравоохранение».

Также была продолжена работа по дальнейшему совершенствованию механизмов информационного взаимодействия в соответствии с новыми задачами, которые ФОМС ставит перед территориальными фондами ОМС. В частности, были внедрены для использования при информационном взаимодействии ряд справочников нормативно-справочной информации (далее – НСИ), необходимых для отображения в файлах реестров счетов за оказанную медицинскую помощь сведений о лечении застрахованных лиц с установленным диагнозом ЗНО. Были разработаны и утверждены форматы предоставления информации для ведения справочников НСИ. Кроме того, для дальнейшего развития на территории Ставропольского края системы ЭЮЗД и в связи с изменениями в подходах к оплате медицинской помощи были внесены изменения, расширяющие перечень документов, обмен которыми организован в электронной форме подписанными электронной подписью. Кроме того, для обеспечения возможности взаиморасчётов между поликлиниками разработан и протестирован формат файла со сведениями о случаях оказания медицинской помощи застрахованным лицам,

неприкрепленным для оказания первичной медико-санитарной помощи, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования.

В 2018 году была продолжена работа по совершенствованию механизмов медико-экономического контроля (далее – МЭК) контроля полноты и достоверности информации реестров счетов, вносились необходимые изменения в процедуры МЭК. Кроме того, утверждена оптимизированная в рамках модернизации ПК «ПУОМП» структура файла, содержащего сведения о результатах всех видов контроля, и усовершенствованная структура файла, содержащего результаты РеМЭК, для обеспечения обработки, хранения и учёта сведений. Список унифицированных алгоритмов МЭК содержится в Регламенте медико-экономического контроля реестров счетов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, оказанной застрахованным лицам на территории Ставропольского края (далее – Регламент МЭК), утверждённом приказом ТФОМС СК от 22.08.2016 № 373. Указанный документ разработан с целью обеспечения единообразия подхода плательщиков к проведению МЭК и обеспечения возможности контроля ТФОМС СК за проведением МЭК страховыми медицинскими организациями. Этот документ позволил сделать систему взаиморасчётов за медицинскую помощь более прозрачной и исключить возможность злоупотреблений со стороны страховых компаний при проведении МЭК. Регламентом МЭК в настоящий момент допущено к проведению 72 алгоритма проверок, которые перерабатывались в соответствии с принятым на 2018 год тарифным соглашением. На официальном сайте ТФОМС СК размещен реестр алгоритмов МЭК, который поддерживается в актуальном состоянии и доступен для всех участников информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края.

Для совершенствования системы учёта застрахованных лиц на территории Ставропольского края разработан и утвержден приказом ТФОМС СК от 30.11.2018 № 361 Регламент информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц и обеспечении их полисами обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края.

Для совершенствования информационного сопровождения застрахованных лиц страховыми представителями на всех этапах оказания им медицинской помощи в 2018 году разработаны ряд документов:

- Регламент организации информационного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования при информационном сопровождении застрахованных лиц для оказания им специализированной медицинской помощи на территории Ставропольского края, утвержденный приказом ТФОМС СК от 20.09.2018 № 270, который должен обеспечить повышение эффективности работы по защите прав и законных интересов застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования при организации оказания им специализированной медицинской помощи в плановом порядке, кроме случаев оказания медицинской помощи в дневном стационаре на дому;

- Регламент работы контакт-центра в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края утвержденный приказом ТФОМС СК от 03.10.2018 № 293 обеспечивающий регулирование вопросов, информирования граждан об их правах на получение качественной медицинской помощи в рамках базовой и территориальной программ ОМС и организации интерактивной коммуникации с населением Ставропольского края.

Кроме того, разработан и направлен на согласование в министерство

здравоохранения Ставропольского края проект Регламента информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения диспансерного наблюдения на территории Ставропольского края, направленный на организацию информационного взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц при проведении диспансерного наблюдения и обеспечения защиты прав граждан, подлежащих диспансерному наблюдению. Мероприятия по доработке программного обеспечения для реализации положений вышеуказанного регламента выполнены ТФОМС СК в полном объеме.

Совершенствование системы учёта застрахованных лиц

Достоверный и корректный учёт сведений о застрахованных лицах является основой функционирования всей системы ОМС и не только позволяет им реализовать свои права на бесплатное предоставление медицинской помощи, но и создает условия для осуществления контроля за соблюдением порядка выдачи полисов ОМС, выбора/замены страховой медицинской организации, выбора/замены медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, а также для определения потребности в объёмах медицинской помощи в целях формирования территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.



Рисунок 2. Субъекты Российской Федерации, в которых организовано online-взаимодействие при учёте застрахованных лиц (информация по данным телефонного опроса IT-специалистов)

Программный компонент для учёта застрахованных граждан и выпущенных полисов ОМС был разработан специалистами фонда сразу после принятия Федерального закона (в четвёртом квартале 2010 года) и обеспечил ведение регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц (далее, соответственно – РС, ЕРЗ) в online-режиме с законодательно установленной даты –

1 мая 2011 года. Это было передовое прикладное решение, реализованное территориальным фондом с применением web-технологий. За счет организации обмена информацией в реальном времени, встроенных проверок календарного права выбора/замены страховой медицинской организации и дублирования полиса в центральном сегменте ЕРЗ предотвращаются спорные вопросы страхования.

В последующем программный компонент многократно модернизировался: дополнялся различными модулями («Поиск в ЦС ЕРЗ», «Оператор ТФОМС СК (GodeMode)», «Обработка ошибок») и подсистемами («Внешние связи», «Администрирование»), SOAP-сервисами для медицинских организаций. Совершенствовался функционал администрирования информационной системы и регулирования ролей пользователей, расширялся набор сведений, отображаемых в базе данных. В итоге к 2014 году он преобразовался в программный комплекс «РСЕРЗ СК», который обеспечил выполнение всех необходимых на тот момент функций при ведении учёта застрахованных лиц.

По состоянию на начало отчётного года требовалось решение задач:

- совершенствование учёта прикрепления застрахованных лиц к поликлинике и врачу, оптимизация работы с этой информацией,
- ведение информации о состоянии здоровья граждан для определения потребности в объёмах медицинской помощи (например, о диспансерном наблюдении, о назначении программного гемодиализа, о сердечно-сосудистом заболевании или постановке диагноза злокачественного новообразования и другой);
- расширение инструментов автоматизированного мониторинга и аналитики;
- создание защищенного канала передачи данных между браузером пользователя и РС ЕРЗ с использованием SSL-сертификата.



Рисунок 3. Страница аутентификации и свидетельство о регистрации ПК «РСЕРЗ СК»

Это невозможно было сделать на старой программной платформе. Неоптимальная структура программного кода за счёт многочисленных «настроек» и «переделок» препятствовала эффективной модернизации программного комплекса. Поэтому в 2017 – 2018 годах на программной платформе PHP 5.6 с использованием web framework Laravel версии 5.1 ТФОМС СК был разработан новый ПК «РСЕРЗ СК» для учёта застрахованных лиц. Он представляет собой систему технологических модулей и подсистем, предназначенных для выполнения необходимого набора функций, имеет потенциал дальнейшего развития. Информационный ресурс также является web-интерфейсом, который усовершенствован для интуитивной понятности пользователю.

Оптимизирована работа оператора страховой компании при выпуске электронных полисов ОМС. Для этого обеспечены:

- фотографирование и фиксирование собственноручной подписи застрахованного лица с соблюдением установленных ГОЗНАК параметров изображения непосредственно в программе;
- возможность подключения необходимого оборудования.

Для операторов страховых компаний реализована возможность обрабатывать заявления о выборе/замене страховой медицинской организации, полученных в электронной форме посредством СМЭВ 3.0 через кабинет «Мое здоровье» ЕПГУ.

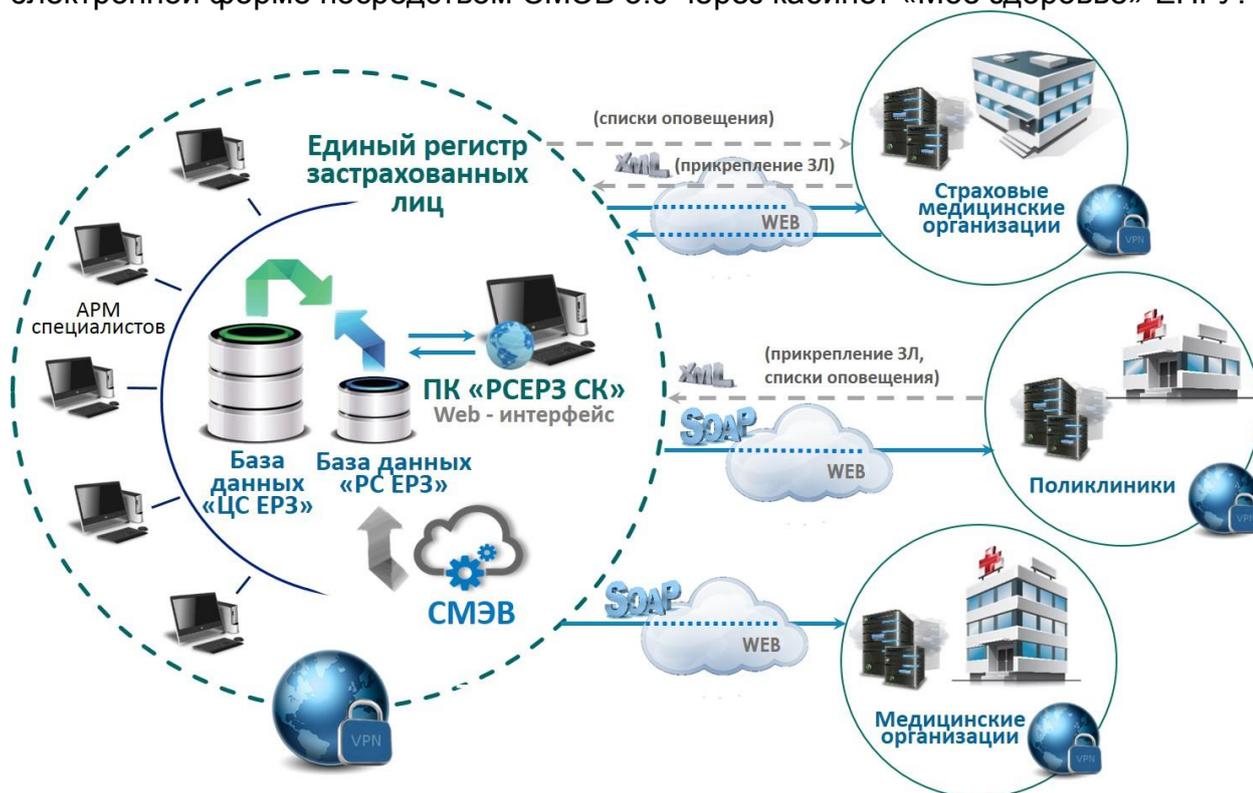


Схема 12. Схема информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц

Так же как и программа версии 2014 года новый «РСЕРЗ СК» с использованием SOAP-сервисов реализует интеграционную шину, позволяющую в online-режиме искать данные в региональном и центральном сегментах ЕРЗ. Это обеспечивает проверку медицинскими организациями истории и текущего состояния полиса ОМС непосредственно при обращении для оказания медицинской помощи, в том числе жителей других регионов России. Позволяет

оператору медицинской организации уточнить информацию о поликлинике, в которой ранее обслуживался заявитель, если пациент желает её заменить, в том числе за пределами территории страхования. То есть создает условия для надлежащей реализации порядка выбора медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, установленного приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Очень важно, что данный программный комплекс уже учитывал проект изменений, которые внесены в Порядок персонифицированного учёта в сфере ОМС приказом Минздрава России от 15.01.2019 № 12н и предусматривают возможность предоставления поликлиникам полнофункционального доступа к базе данных фонда об обслуживаемых застрахованных лицах. Модуль «Прикрепление» предоставляет возможность администратору (супервайзеру) или участковому врачу поликлиники работать с актуальной информацией базы данных фонда о прикрепленном населении, автоматизировано вести справочник участково-территориальной принадлежности адресов проживания, в online-режиме обмениваться информацией о лицах, написавших заявление о выборе поликлиники и врача. Реализован функционал, обеспечивающий возможность передачи пула адресов между поликлиниками при перераспределении министерством здравоохранения Ставропольского края участков обслуживания.

Модуль «Диспансеризация» автоматизировано формирует для участкового врача список обслуживаемых на участке лиц, которые подлежат диспансеризации в очередном году согласно возрасту, позволяет маркировать записи о пациентах, страдающих определенными заболеваниями, сортировать и обрабатывать списки на основании которых автоматизировано сформировать план проведения диспансеризации, контролировать его исполнение. Согласно сводному плану – страховым представителям информировать граждан о возможности пройти диспансеризацию, используя созданный специалистами фонда ПК «КИСЕРО».

Кроме того, для операторов медицинских организаций реализована возможность получать доступ к расширенным сведениям о пациенте в том числе к сведениям об особой категории пациента (участник ВОВ, житель блокадного Ленинграда и т.д.), сведениям об инвалидности пациента, а также обеспечивается маркирование пациентов, страдающих заболеваниями являющимися основными причинами смертности (онкозаболевания, хроническая почечная недостаточность, сердечно-сосудистые заболевания и др.). Т.е. для участкового врача и страховых представителей становится доступна информация, позволяющая обратить особое внимание при формировании планов на диспансеризацию и при организации своей повседневной деятельности на пациентов указанных категорий.

Для этого, а также для повышения качества прогнозирования потребности в предоставляемой медицинской помощи в РС ЕРЗ планируется аккумулировать сведения о заболеваниях застрахованных лиц на основании реестров счетов – формировать и вести региональные реестры (регистры) пациентов с различной патологией, анализировать индивидуальную историю страховых случаев и информацию о диспансерном наблюдении застрахованных лиц. Для этого в отчётном году созданы условия: изменена структура базы данных и хранимые процедуры её обработки. Использование аналитики заболеваемости проживающего в районе/городе населения повысит качество расчета нормативов планирования, бюджета территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

Уже сейчас в программе предусмотрен функционал для достоверного учёта лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих

медицинскую помощь с использованием методов заместительной почечной терапии, распределения их между диализными центрами, отслеживания случаев изменения метода диализа. Реализована система мониторинга и автоматизированного анализа данных, в том числе предусмотрен контроль хронологического изменения состояния пациента по набору медицинских параметров, включающих уровень в крови креатинина, мочевины, альбумина и гемоглобина.

С целью функционирования IT-системы ТФОМС СК, предназначенной для информационного сопровождения граждан при оказании медицинской помощи и технической поддержки деятельности страховых представителей, ПК «РСЕРЗ СК» интегрирован с ПК «Госпитализация» (ЕИР263), ПК «КИСЕРО», «Личным кабинетом застрахованного лица» и иными сервисами на сайте фонда в ИТКС «Интернет»: проверка полиса ОМС и этапов его изготовления, поиск мест для госпитализации и другими, а также кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ.

Технологии информационного сопровождения застрахованных лиц

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2018 году была продолжена работа по развитию программного обеспечения, позволяющего осуществлять информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи, обеспечить информированное право выбора страховой организации, лечебного учреждения и врача.

Online-бронирование мест для госпитализации застрахованных лиц

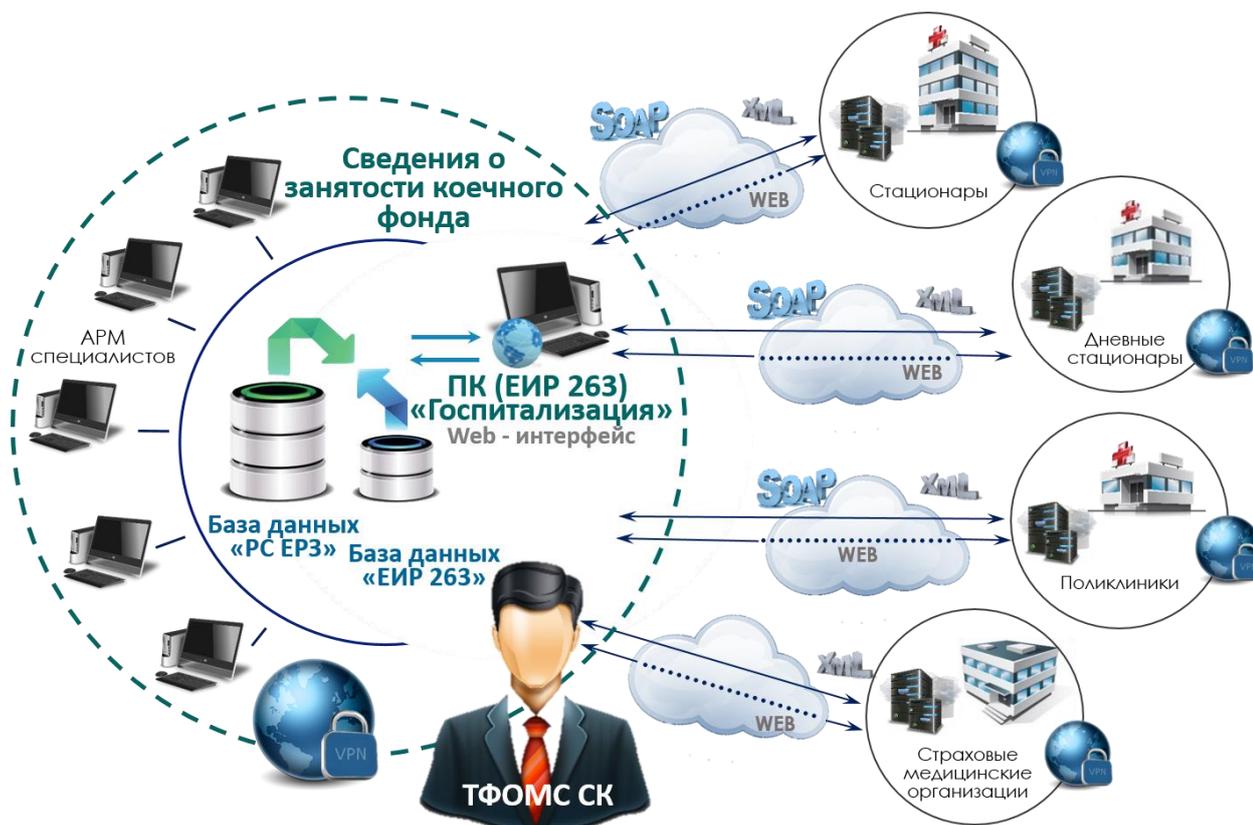


Схема 13. Схема информационного взаимодействия при сопровождении госпитализации

К началу 2017 года основной функционал ПК «Госпитализация» (ЕИР263) уже был разработан и кардинальных изменений в течение 2018 года не претерпел. В отчётном году продолжалась работа по совершенствованию системы мониторинга, в частности разработана группа отчётов, позволяющих получать статистические данные о выданных направлениях на госпитализацию, анализировать эту информацию.

В 2018 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 619,47 тыс. направлений на госпитализацию из них 540,13 тыс. в стационарных условиях и 159,91 тыс. направлений на госпитализацию в условиях дневного стационара.



Диаграмма 61. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

«Личный кабинет» застрахованного лица и другие сервисы на сайте фонда в сети «Интернет»

Продолжены мероприятия по поддержанию необходимого уровня производительности, надежности и доступности официального сайта ТФОМС СК в ИТКС «Интернет». Особое внимание уделялось актуальности наполнения сайта и доступности сервисов для застрахованных лиц.

За 2018 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 1 091 застрахованных лиц (всего 3 225), сформированы 4 126 справок о стоимости оказанной медицинской помощи (всего 18 393) и по их результатам рассмотрены 93 обращения застрахованных лиц о фактах неоказания медицинской помощи, отображенной в реестрах счетов. Кроме того, с использованием сервиса в 2018 году застрахованными были направлены обращения в министерство здравоохранения Ставропольского края – 5, в ТФОМС СК – 15, в филиал ООО «СК Ингосстрах-М» в г. Ставрополе – 12, в филиал ООО ВТБ МС – 6.

Всего за 2018 год зарегистрировано 542,02 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 44,68 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 8,57 тыс. посещений авторизованными пользователями, «Горячая линия» – 4,02 тыс. просмотров, а также страница, на которой размещены

краткие информационные материалы об ОМС: «Это важно знать» – 3,32 тыс. просмотров.



Схема 14. Сервисы и информация для граждан на сайте ТФОМС СК

Не снижается заинтересованность пользователей возможностью оперативно получить персональную консультацию специалиста (рубрика «Задать вопрос»): за отчетный год поступил 212 вопрос, количество которых достигло 2 443 с начала функционирования этого сервиса на сайте фонда (2010 год).

Остается высоким интерес граждан к использованию реализованного в 2016 году сервиса: «Найти места для госпитализации» – 3,25 тыс. посещений за отчетный год.

Единый контакт-центр в сфере ОМС Ставропольского края

С целью реализации положений раздела XV Правил ОМС ТФОМС СК продолжена работа по совершенствованию механизмов работы ПК «КИСЕРО».

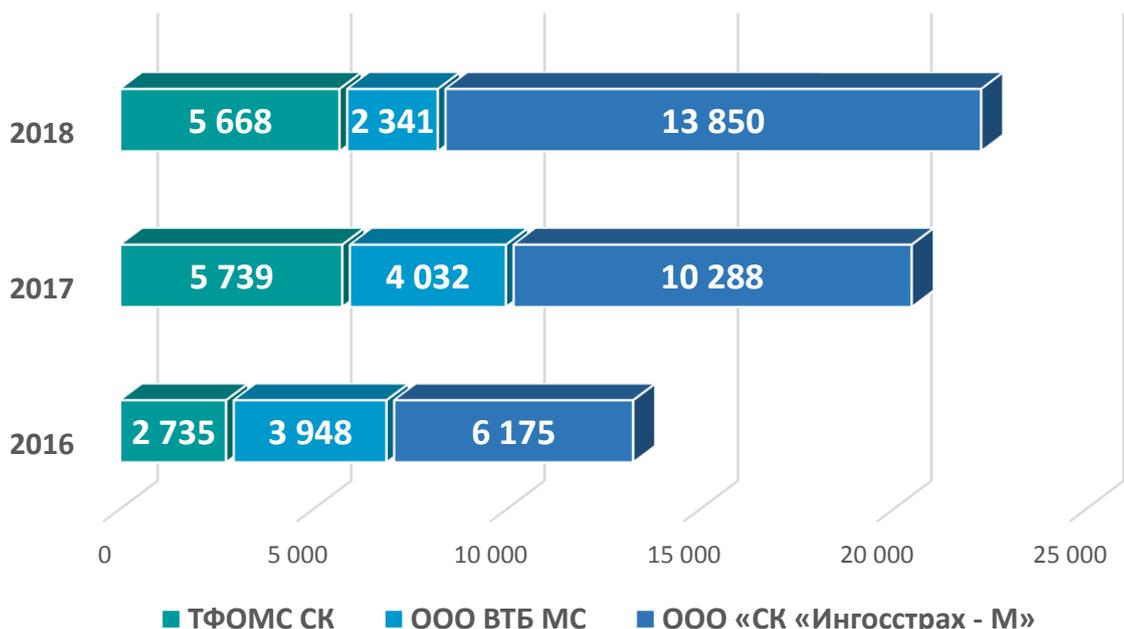


Диаграмма 62. Динамика регистрации обращений в ЕИР «КИСЕРО»

Для этого реализована автоматизированная обработка файлов, разработанного ТФОМС СК формата, содержащих сведения о результатах и способах информирования застрахованных лиц, поступающих от страховых медицинских организаций, разработан новый модуль «Диспансерное наблюдение». Для контроля за действиями страховых представителей разработана функциональная возможность прослушивания аудиозаписи телефонных сообщений непосредственно из интерфейса программы в том числе и записей «электронного секретаря», которым фиксируются телефонные обращения застрахованных лиц, поступающие в не рабочее время. С целью обеспечения работы страховых представителей 3-го уровня в подсистему мониторинга добавлены отчётные формы по итогам анализа и сопоставления сведений об информационном сопровождении застрахованных лиц на этапах диспансеризации и диспансерного наблюдения.

ПК «КИСЕРО» в настоящий момент представляет собой полнофункциональную систему, позволяющую обеспечить страховых представителей всех уровней необходимым функционалом для обеспечения информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи. По состоянию на конец 2018 года в системе работало 123 оператора, из них ТФОМС СК – 40, ООО «СК «Ингосстрах-М» – 65, ООО ВТБ МС – 18. В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2018 год зарегистрировано около 22 823 обращений.

Совершенствование персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи

Как уже было указано, базы данных ТФОМС СК представляют собой Big Data, а значит требуют автоматизированной обработки и аналитики, а также возможности выполнять имитационное моделирование процессов. Все это невозможно без применения передовых IT-решений.

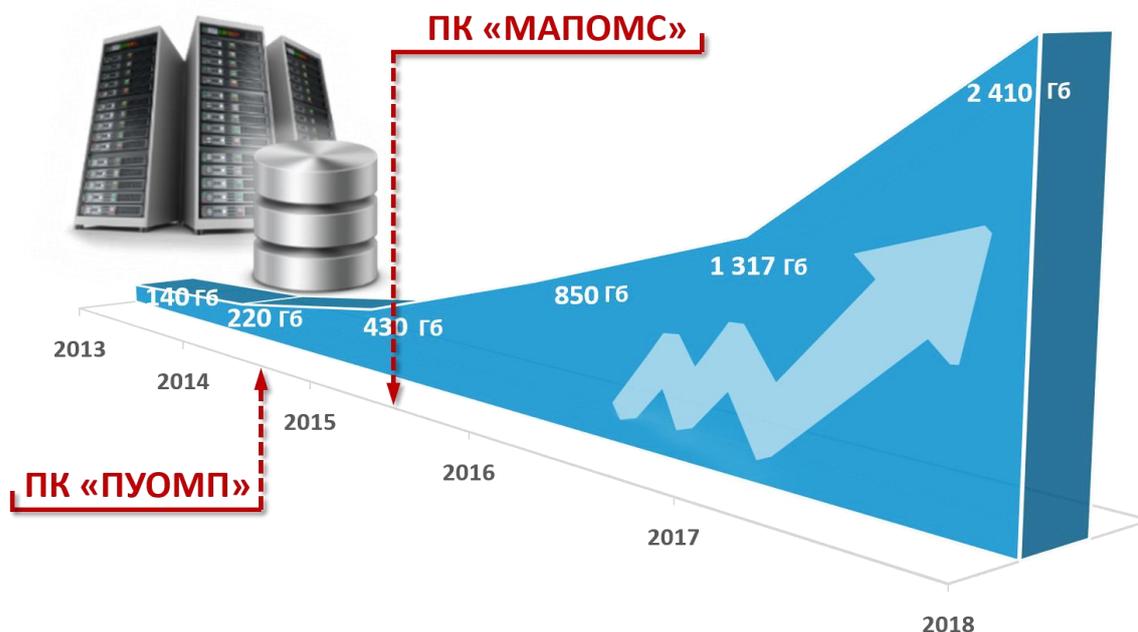


Диаграмма 63. Динамика увеличения базы данных «ПУОМП»

Эксплуатируемый в ТФОМС СК для автоматизации функции персонифицированного учета сведений об оказанной на территории Ставропольского края и за его пределами застрахованным лицам медицинской помощи по ОМС, ПК «ПУОМП» полностью соответствует требованиям, предъявляемым к функционалу программного обеспечения территориального фонда ОМС. Более того, в ПК «ПУОМП» реализован значительно больший в сравнении нормативно определенным функционал контроля и анализа расходов на медицинскую помощь.

В течение 2018 года продолжались работы по его дальнейшему совершенствованию программного обеспечения. В том числе оптимизировались и расширялись механизмы форматно-логического контроля и МЭК, которые были обусловлены изменениями форматов и порядка заполнения реестров счетов за оказанную медицинскую помощь. Ужесточен контроль соблюдения сроков выставления случаев на оплату медицинской помощи, полноты информации, содержащейся в реестрах счетов за оказанную медицинскую помощь, достоверность номера направления застрахованного лица на госпитализацию, порядка и правильности заполнения полей файлов реестров счетов.

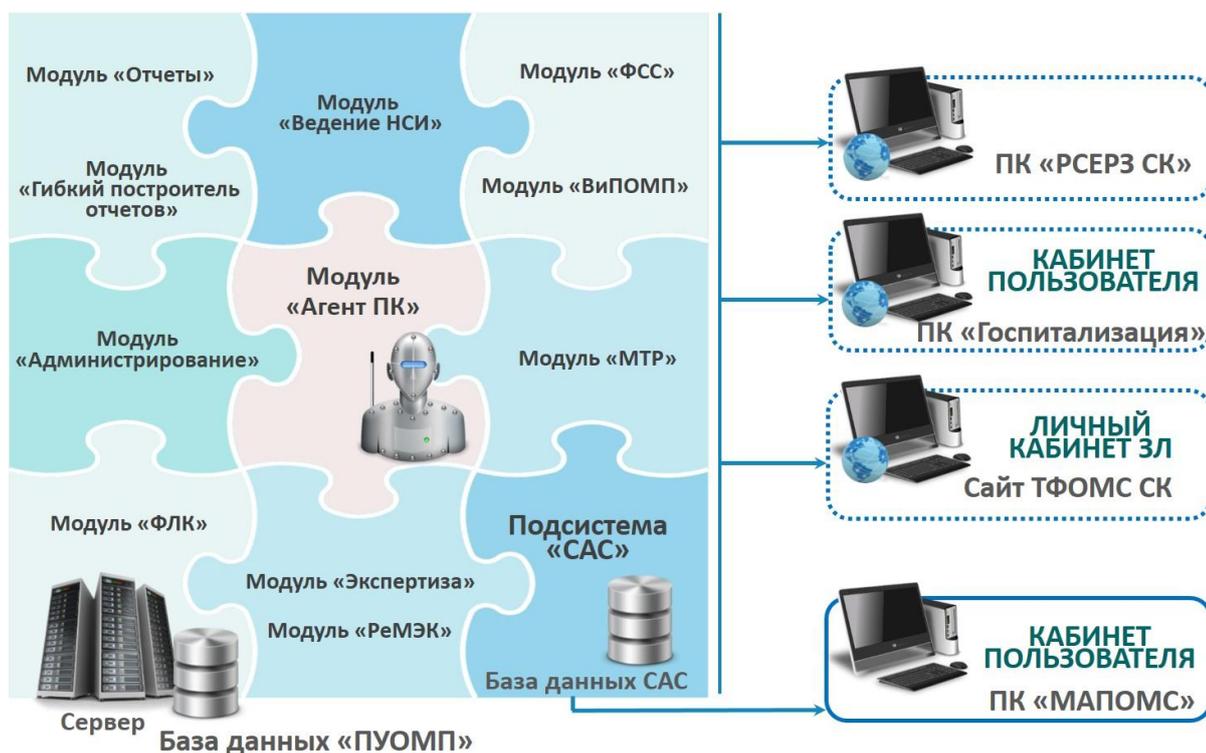


Схема 15. Архитектура ПК «ПУОМП» и его взаимодействие с иными программными комплексами

Проведены работы, направленные на совершенствование механизмов формирования сводов актов списания средств ОМС (далее – САС) и расширение использования их данных для поддержки принятия управленческих решений. В том числе были внесены изменения в подсистему «САС» и в структуру файлового обмена между ТФОМС СК и страховыми компаниями в связи с изменением структуры реестров счетов: появлением нового уровня «Законченный случай». Аналогичные работы были проведены в отношении сведений о результатах контроля, в том числе контроля соответствия объемов оказанной медицинской

помощи установленным комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Ставропольском крае. С этой целью был модернизирован модуль «Агент ПК» (блок «Загрузка информации СМО»).

Для обеспечения полноты и достоверности сведений при выставлении случаев оказания медпомощи при подозрении на ЗНО и лечения пациентов с установленным диагнозом ЗНО проведены мероприятия по модернизации подсистемы «Ведение НСИ» с целью обеспечения загрузки, выгрузки и редактирования справочников V021-V025, N01-N021; SK024-SK026 вводимых в эксплуатацию. Для обеспечения однократности ввода информации обеспечена возможность синхронизации рассчитываемых в ПК «МАПОМС» региональных справочников.

В отчётном году продолжены работы по совершенствованию модуля «МТР»: доработаны печатные формы, отчёты и алгоритмы проверок тестового и основного МЭК, актуализированы форматы загрузки/выгрузки реестров счетов, усовершенствованы механизмы интеграции с модулем «Экспертиза» для обеспечения автоматизации процессов расчёта штрафов и перерасчёта стоимости случая оказания медицинской помощи с учётом неоплаты (если таковая имеется) на основании кода дефекта/нарушения.

С целью повышения скорости обработки больших массивов информации и ее надежности при разборе SM- и NM-файлов в ПК «ПУОМП» усовершенствован функционал разбора XML-файлов и записи сведений в базу данных «ПУОМП» на основе нового стандартного механизма платформы «1С» XDTO, а именно внедрена «многопоточность» обработки файлов, что позволило на каждом этапе обработки реестров одновременно обрабатывать 4 файла.

Автоматизация планирования и анализа реализации территориальной программы ОМС

Для дальнейшей автоматизации процессов планирования заданий на оказание бесплатной медицинской помощи по ОМС и расчета тарифов на оплату медицинской помощи в 2018 году продолжены мероприятия по совершенствованию ПК «МАПОМС». При этом был сделан акцент на оптимизацию интерфейсов, расширение механизмов анализа данных в целях обеспечения поддержки принятия обоснованных управленческих решений, а также на обеспечение контроля за соблюдением медицинскими организациями параметров планового задания, расширен функционал, препятствующий ошибкам оператора.

Был реализован механизм интеграции для загрузки информации базы данных «РСЕРЗ СК» о численности и половозрастной структуре застрахованных лиц, страховой принадлежности, а также сведений об их прикреплении к медицинским организациям для получения первичной медико-санитарной помощи. Указанные сведения используются в качестве исходных данных при расчёте нормативов медицинской помощи, формировании актов сверки численности со страховыми медицинскими организациями, которые доступны для них в «Личном кабинете СМО», а также для информирования медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, посредством «Личного кабинета МО» о численности прикрепленных к ним застрахованных лиц.

В подсистеме «Личный кабинет» в режиме реального времени по технологии «тонкий клиент» организовано электронное взаимодействие с участниками ОМС при сборе и обработке информации о планировании и выполнении объёмных

показателей задания на оказание бесплатной медицинской помощи.

Продолжались работы по расширению функциональных возможностей «Личного кабинета МО», в том числе был разработан блок «Загрузка реестров МО», позволяющий оператору медицинской организации в режиме реального времени отслеживать процесс обработки реестров счетов в ПК «ПУОМП». Интеграция ПК «ПУОМП» и «Личного кабинета МО» ПК МАПОМС» для обеспечения безопасности обработки персональных данных застрахованных лиц осуществлена по принципу SOAP-сервиса, что исключает возможность получения иной, не предусмотренной схемой функционирования сервиса, информации.



Схема 16. Архитектура и состав ПК «МАПОМС»

Модернизирован и внедрен с расширенным функционалом «Личный кабинет СМО», который в настоящее время обеспечивает доступ операторов страховых медицинских организаций к следующим сведениям:

- об установленных для медицинских организаций плановых объемах медицинской помощи в различной детализации;
- об их фактическом исполнении на основе базы данных САС.

Это обеспечивает идентичность сведений о реализации Территориальной программы и финансовых обязательствах по оплате оказанной застрахованным лицам медицинской помощи, используемых всеми участниками ОМС, оптимизирует информационное взаимодействие.

В связи с изменением способа оплаты первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой в амбулаторных условиях, в подсистеме «Экономическая часть» изменены алгоритмы расчёта базовой ставки тарифа подушевого финансирования и коэффициентов дифференциации, а также бюджета территориальной программы ОМС для планирования этого вида медицинской помощи. Изменены алгоритмы расчёта тарифов диагностических услуг и порядок расчёта средневзвешенных

коэффициентов управленческой коррекции в соответствии с Методическими рекомендациями. В блоке «Библиотека тарифов» оптимизирован интерфейс для обеспечения удобства навигации.

Расширялся аналитический функционал ПК «МАПОМС». Так, в модуле «Мониторинг» разработана дополнительная отчётная форма «Штатная численность и средняя заработная плата по категориям персонала», обеспечивающая отправку задания о формировании отчёта, контроль заполнения и формирование сводных показателей для проведения анализа с возможностью гибкой настройки отборов оператором ТФОМС СК. Для анализа состояния информатизации медицинских организаций, необходимого при принятии обоснованных и взвешенных решений в сфере развития информатизации ОМС, был реализован блок «Форма МИТ», позволяющий собирать и обрабатывать сведения о медицинских информационных системах (форма разработана специалистами фонда и утверждена приказом ТФОМС СК от 16.07.2018 № 198).

Кроме того, были разработаны и реализованы механизмы оценки результативности деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с учётом показателей выполнения задания, экстренных госпитализаций и вызовов скорой медицинской помощи прикрепленным застрахованным лицам.

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

11. Развитие информационного взаимодействия с органами исполнительной власти и единым порталом государственных и муниципальных услуг с использованием сервисов системы межведомственного электронного взаимодействия (СМЭВ 3.0).
12. Дальнейшее совершенствование информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц и состояния их здоровья для повышения достоверности планирования расходов на оказание медицинской помощи.
13. Создание системы контроля с анализом сроков диагностики и лечения застрахованных лиц при подозрении или установленном диагнозе злокачественного новообразования.
14. Развитие автоматизации процессов формирования, экономического обоснования и анализа реализации территориальной программы ОМС с применением системы централизованного анализа данных.

VII. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И ЭКСПЕРТНОГО КОНТРОЛЯ

Как было сказано выше, в 2018 году на территории Ставропольского края ОМС 2 713 683 застрахованных лиц осуществляли две страховые медицинские организации: Ставропольский филиал ООО ВТБ МС – 28,40 % застрахованных и филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе – 71,60 %.

В отчетном году мероприятия по защите прав и законных интересов застрахованных лиц включали работу с обращениями граждан, представление их интересов при рассмотрении спорных случаев в досудебном и судебном порядках; контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, социологический мониторинг, а также индивидуальную и публичную информационно-разъяснительную работу, информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи.

В 2018 году завершено строительство трехуровневой системы защиты прав застрахованных граждан. Создан институт страховых представителей, сопровождающий пациентов в индивидуальном режиме, к работе приступили страховые представители третьего уровня. Страховые представители индивидуально проинформировали население, подлежащее диспансеризации, при этом более трети застрахованных проинформированы повторно в связи с неявкой на профилактические мероприятия. Кроме того, реализуется пилотный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

Работа с обращениями застрахованных граждан

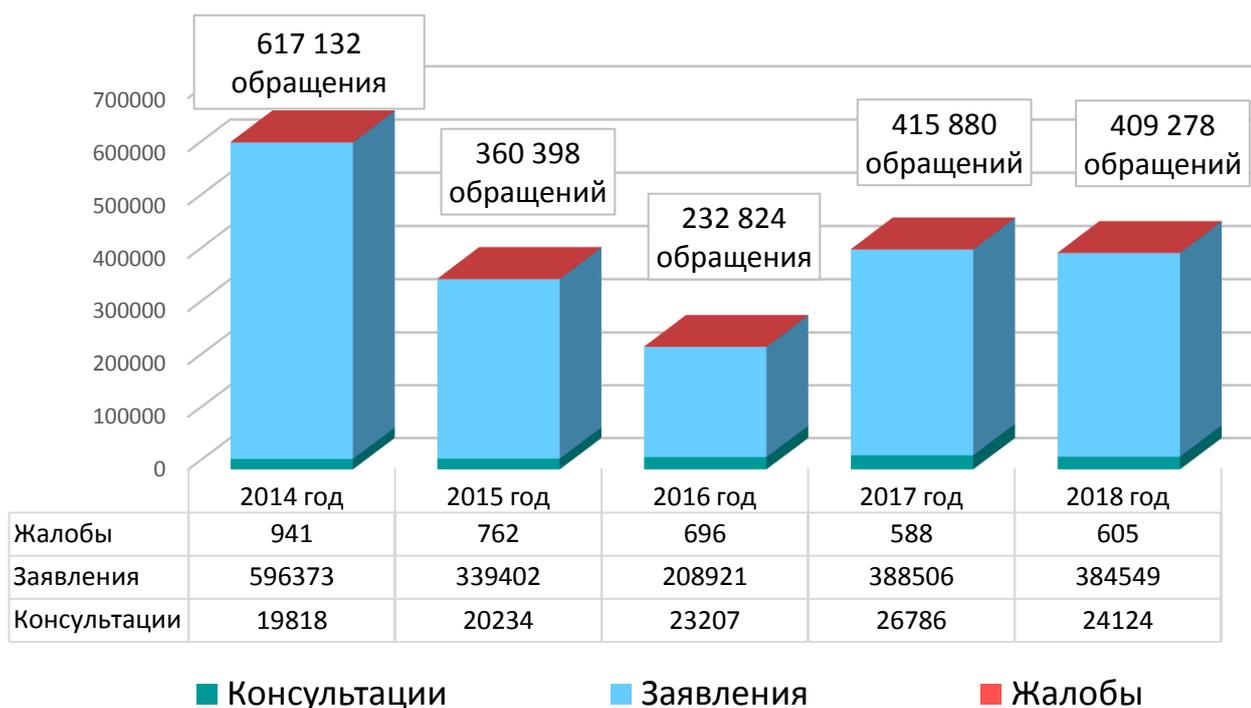


Диаграмма 64. Количество обращений застрахованных лиц, в том числе заявлений, консультаций, жалоб и предложений за 2014 – 2018 годы

В ТФОМС СК и страховые медицинские организации Ставропольского края в 2018 году поступило 409,28 тыс. обращений от граждан что на 1,58 % меньше, чем в 2017 (415,88 тыс.). В структуре обращений преобладают заявления – 93,96 %. Большинство заявлений – 64,90 % касались переоформления полиса ОМС (в том числе, замена бумажного полиса на электронный).

Рассмотрено более 23,80 тыс. устных обращений, по которым даны разъяснения по существу поставленных вопросов или выполнена переадресация по компетенции в соответствующие учреждения с указанием номеров телефонов. Количество рассмотренных устных обращений в 2018 году уменьшилось на 2,69 тыс. Поступившие обращения, в основном, касались следующих вопросов:

порядок обеспечения полисом обязательного медицинского страхования, в том числе иностранных граждан – 52,59 %;

качество и условия предоставления медицинской помощи по программам обязательного медицинского страхования – 13,14 %;

выбор страховой медицинской организации – 6,84 %;

прикрепление к медицинской организации – 5,44 %.

По телефону «горячей линии» поступило 14,88 тыс. обращений, или 3,64 % от общего количества обращений, что соответствует показателю 2017 года.



Диаграмма 65. Количество обращений, поступивших в устной форме, в том числе по телефону «горячей линии» за 2014 – 2018 годы

В 2018 году поступило 928 письменных обращений, в том числе, 474 обращения за консультацией и 454 жалобы. Все обращения рассмотрены в сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации». Страховыми представителями 2 уровня рассмотрено 60,90 % письменных обращений, по Российской Федерации показатель составил 58,00 %. Доля письменных обращений, рассмотренных страховыми представителями 3 уровня составила 39,11 % (226 обращений), показатель по Российской Федерации – 41,00 %. По 221 обращению проведены контрольно-экспертные мероприятия.

В отчетном периоде рассмотрено 605 жалоб (454 письменные и 151 устная), что на 1,01 % больше, чем в 2017 году. Доля обоснованных жалоб – 68,60 %. В 2017 году обоснованные жалобы составляли 60,71 % от общего количества жалоб.



Диаграмма 66. Динамика количества жалоб, в том числе обоснованных

Основные вопросы, содержащиеся в обоснованных жалобах, следующие:

- организация оказания медицинской помощи – 27,71 %;
- качество оказания медицинской помощи – 22,90 %;
- взимание денежных средств за оказание медицинской помощи, а также вопросы возмещения денежных средств и просьбы о компенсационных выплатах – 18,08 %;
- отказ в оказании медицинской помощи – 10,12 %.

Из общего количества обращений, поступивших в фонд и страховые медицинские организации, 10,04 % (2 421 обращение) не относилось к компетенции сферы обязательного медицинского страхования и содержали вопросы об установлении инвалидности, об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации, об обеспечении лекарственными препаратами льготных категорий граждан, о выделении квот на оперативное лечение, о порядке выдачи и оплаты листков нетрудоспособности, и т. д.

Таким образом, основная доля жалоб, как и в прошлом году, приходится на организацию и качество оказания медицинской помощи, взимание денежных средств за оказание медицинской помощи, отказ в оказании медицинской помощи.

Фонд и страховые медицинские организации обеспечили проверку указанных в обращениях фактов и провели контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. Принятые меры способствовали разрешению 415 спорных вопросов в досудебном порядке, из них 32 случая разрешено с материальным возмещением. Сумма, возвращенная застрахованным лицам медицинскими организациями, в 2018 году составила 294 205,00 рублей, что на 43,30 % больше, чем в 2017 году – 166 926,00 рублей.

Спорные случаи по обращениям застрахованных лиц, поступившим в фонд и в страховые медицинские организации, в судебном порядке не рассматривались.

В 2018 году на рассмотрении находилось 2 судебных иска, перешедших с 2017 года. Один из них, инициированный застрахованным лицом, связан с неудовлетворенностью качеством оказанной медицинской помощи; второй иск, инициированный представителем прокуратуры, связан с взиманием денежных средств за медицинскую помощь по программам ОМС. По иску, инициированному представителем прокуратуры, вынесено определение суда о прекращении производства по гражданскому делу в связи с отказом от иска.

За отчетный период поступило на рассмотрение 3 новых судебных иска. Один из них инициирован застрахованным лицом, два – представителями

застрахованного лица. Исковые заявления поданы в связи с неудовлетворенностью качеством оказанной медицинской помощи. Страховая медицинская организация принимала участие в судебных слушаниях, по запросу суда были предоставлены экспертные заключения и другие материалы рассмотрения жалоб.

В 2018 году подано 4 регрессных иска на сумму 318 850,38 рублей. По трем из них вынесено решение суда о взыскании в пользу СМО 276 943,44 рублей, затраченных на лечение застрахованных лиц. Поступлений денежных средств по данным искам, а также по ранее удовлетворенным искам не было. Три регрессных иска, поданных ранее, удовлетворены, исполнительные листы направлены в отделы судебных приставов на исполнение.

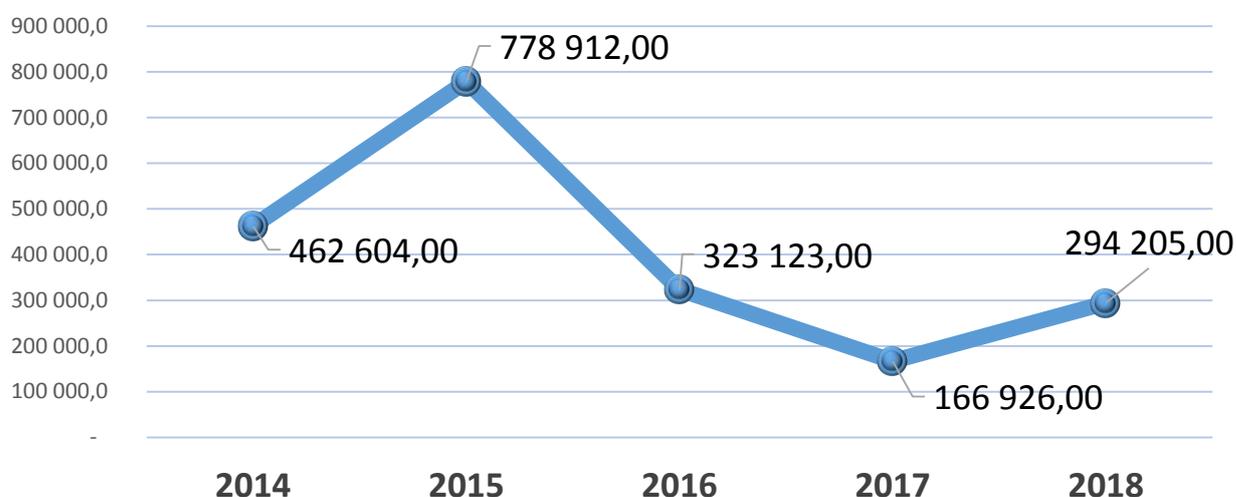


Диаграмма 67. Динамика возмещения ущерба застрахованным гражданам, рублей

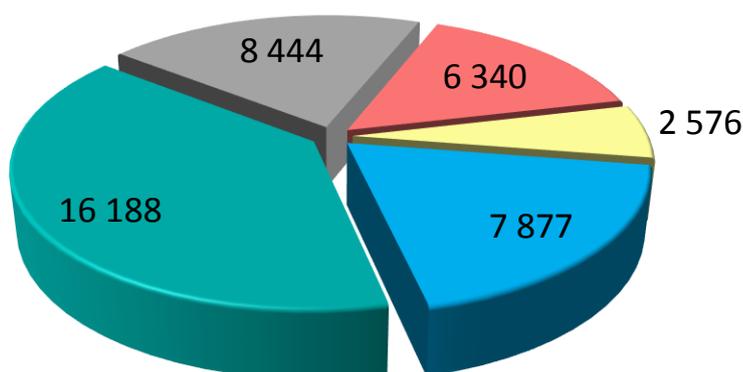
Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

Одним из основных разделов защиты прав застрахованных лиц в сфере ОМС является организация и проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по программам ОМС, включающий медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу и экспертизу качества медицинской помощи.

Медико-экономический контроль

По итогам 2018 года к оплате предъявлено 13,08 млн счетов, по которым проведен МЭК. К оплате принято 13,04 млн счетов. Выявлено более 41,42 тыс. счетов, содержащих нарушения (0,32 %), (в 2017 году – 0,46 %). На первом месте нарушения, связанные с оформлением реестра счетов – 39,08 % (в 2017 году – 31,36 %). Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа, составляют 19,02 % (в 2017 году – 19,94 %). Нарушения, связанные с принадлежностью застрахованного лица к страховой медицинской организации, составляют 15,30 % (в 2017 году – 0,95 %).

Проведен повторный медико-экономический контроль 38 165 счетов по всем условиям оказания медицинской помощи. Нарушений не выявлено.



- Необоснованное применение тарифа
- Нарушения, связанные с оформлением реестра счетов
- Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов МП
- Нарушения, связанные с принадлежностью застрахованного лица к СМО
- Прочие

Диаграмма 68. Структура нарушений, выявленных в процессе медико-экономического контроля в 2018 году

Медико-экономическая экспертиза

В 2018 году 29 специалистов-экспертов по 13,04 млн счетов провели 291,20 тыс. медико-экономических экспертиз (2,23 % от оплаченных счетов) (в 2017 – 2,06 %).

Плановые медико-экономические экспертизы составили 55,76 % или 162,39 тыс. экспертиз, из которых 81,26 % составили тематические МЭЭ, в 2017 году 79,73 % и 90,21 % соответственно.

За отчетный период проведено 128,82 тыс. целевых медико-экономических экспертиз или 44,24 % от общего количества выполненных медико-экономических экспертиз. В 2017 году проведено в 2,38 раз меньше целевых медико-экономических экспертиз.

Целевые медико-экономические экспертизы преимущественно проводились в связи с повторными обращениями/госпитализациями по поводу одного и того же заболевания – 99,87 %. Экспертизы по жалобам составили 0,13 %.

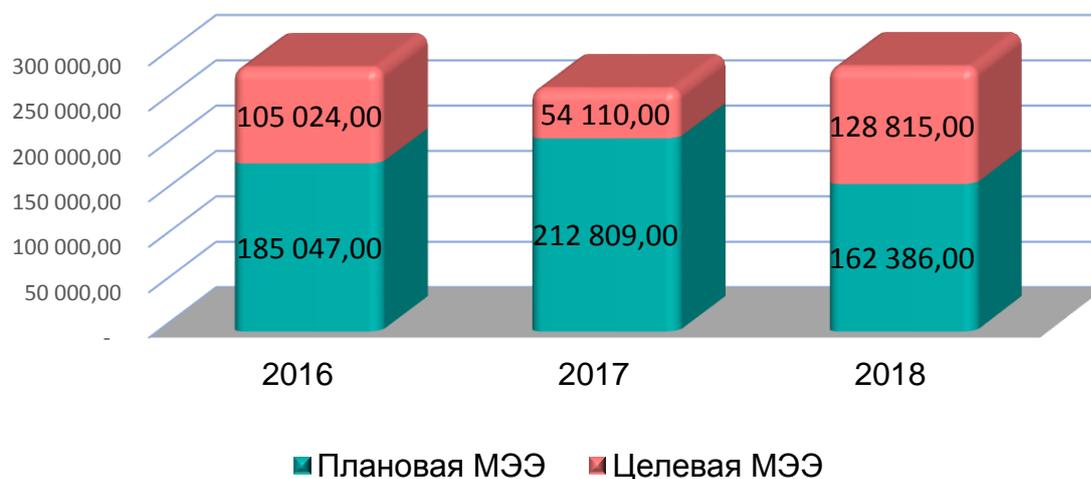


Диаграмма 69. Сравнительный анализ количества проведенных медико-экономических экспертиз.

По итогам 2018 года нормативы медико-экономических экспертиз, установленные приказом ФОМС от 01.12.2010 № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», перевыполнены обеими страховыми медицинскими организациями.

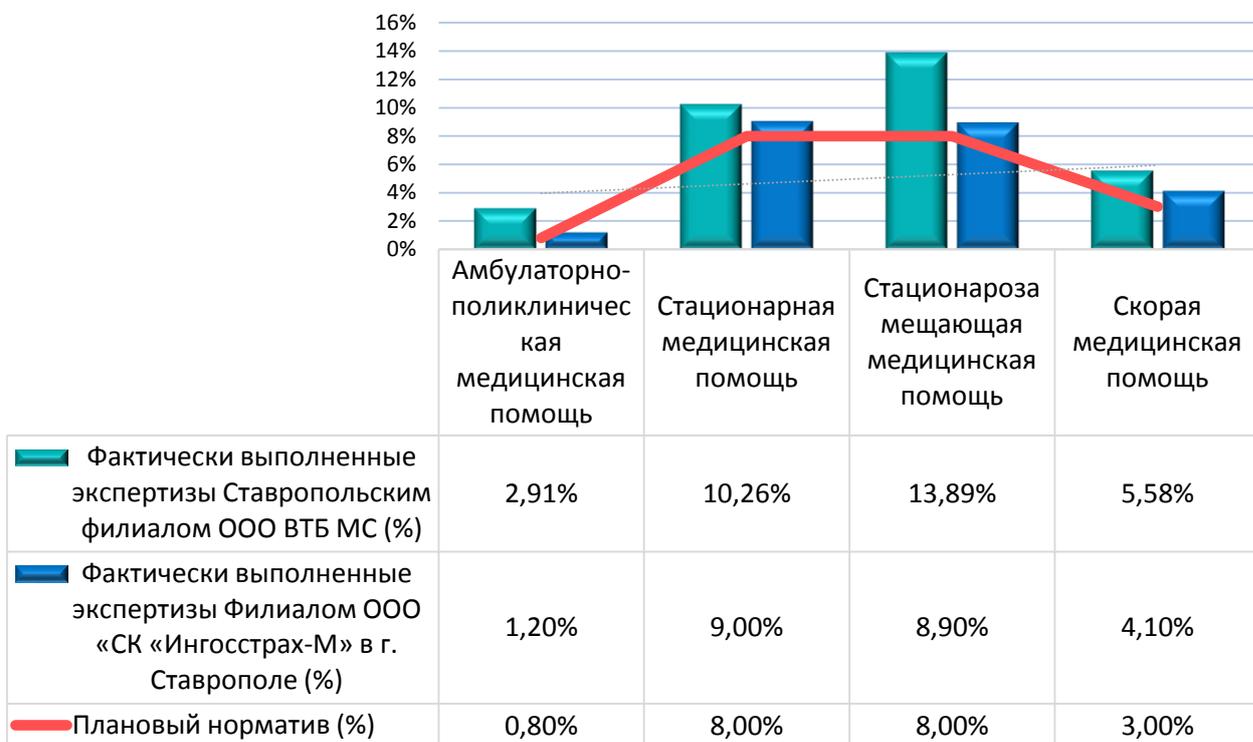


Диаграмма 70. Фактическое выполнение объемов медико-экономических экспертиз от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

Доля случаев с выявленными дефектами от общего количества выполненных медико-экономических экспертиз – 27,16 %.

По итогам 2018 года выявлено 79,09 тыс. нарушений, в 2017 году было выявлено в 1,39 раза больше – 110,06 тыс. нарушений.

Наибольшее количество оснований для применения финансовых санкций было связано с дефектами оформления первичной медицинской документации 58,46 тыс. нарушений или 73,91 % от общего количества нарушений из них:

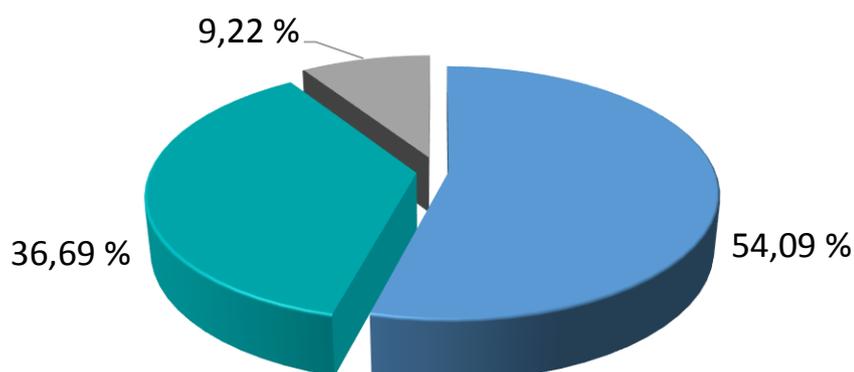
- дефекты оформления и ведения первичной медицинской документации 31,62 тыс. нарушений;
- непредставление документации без уважительных причин – 21,45 тыс. нарушений;
- несоответствие данных первичной медицинской документации реестрам счетов 5,39 тыс. нарушений.

По результатам проведенного анализа к медико-экономическим экспертизам с наименьшей долей выявляемых дефектов отнесены:

- медико-экономическая экспертиза скорой медицинской помощи (7,10 % случаев с дефектами);

● плановая медико-экономическая экспертиза стационарной медицинской помощи (9,04 % случаев с дефектами).

К медико-экономическим экспертизам с наибольшей долей выявляемых дефектов отнесены плановые медико-экономические экспертизы (33,54 % нарушений), преимущественно амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (48,37 % случаев с дефектами).



- дефекты оформления и ведения первичной медицинской документации
- непредставление документации без уважительных причин
- несоответствие данных первичной медицинской документации реестрам счетов

Диаграмма 71. Структура нарушений, выявленных при проведении МЭЭ в 2018 году.

Экспертиза качества медицинской помощи

Деятельность фонда и страховых медицинских организаций по проведению экспертиз качества медицинской помощи обеспечивали 162 эксперта качества, включенных в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи и 2 эксперта качества (1,23 %), включенных в реестры иных регионов. Основное количество экспертов качества привлекались на договорной основе – 90,59 %. Из числа экспертов качества, выполнивших экспертизы качества медицинской помощи, большинство составили неврологи и кардиологи – 17,30 %. По состоянию на 01.01.2019 в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи включены 190 врачей-экспертов качества по 44 специальностям, из них 32 главных специалиста министерства здравоохранения Ставропольского края, 18 докторов медицинских наук и 53 кандидата медицинских наук. В 2018 году прошли подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования 59 человек.

Всего в 2018 году было проведено 123 743 экспертизы качества медицинской помощи, что на 6117 экспертиз меньше, чем в 2017 году.

В структуре экспертиз качества медицинской помощи преобладали плановые экспертизы – 87,94 %.

Целевые экспертизы качества медицинской помощи (всего 14 929 экспертиз) главным образом проводились по случаям летальных исходов (49,10 %). Экспертизы в связи с повторным обращением/госпитализацией составили 26,34 %, с первичным выходом на инвалидность лиц трудоспособного возраста и детей – 20,84 %, получением письменных жалоб на ненадлежащее качество медицинской помощи – 2,29 %; развитием внутрибольничных осложнений – 0,04 % от общего

количества целевых экспертиз. Очные экспертизы качества медицинской помощи составили 0,16 %

По итогам 2018 года нормативы экспертиз качества медицинской помощи, установленные Порядком, перевыполнены обеими страховыми медицинскими организациями.

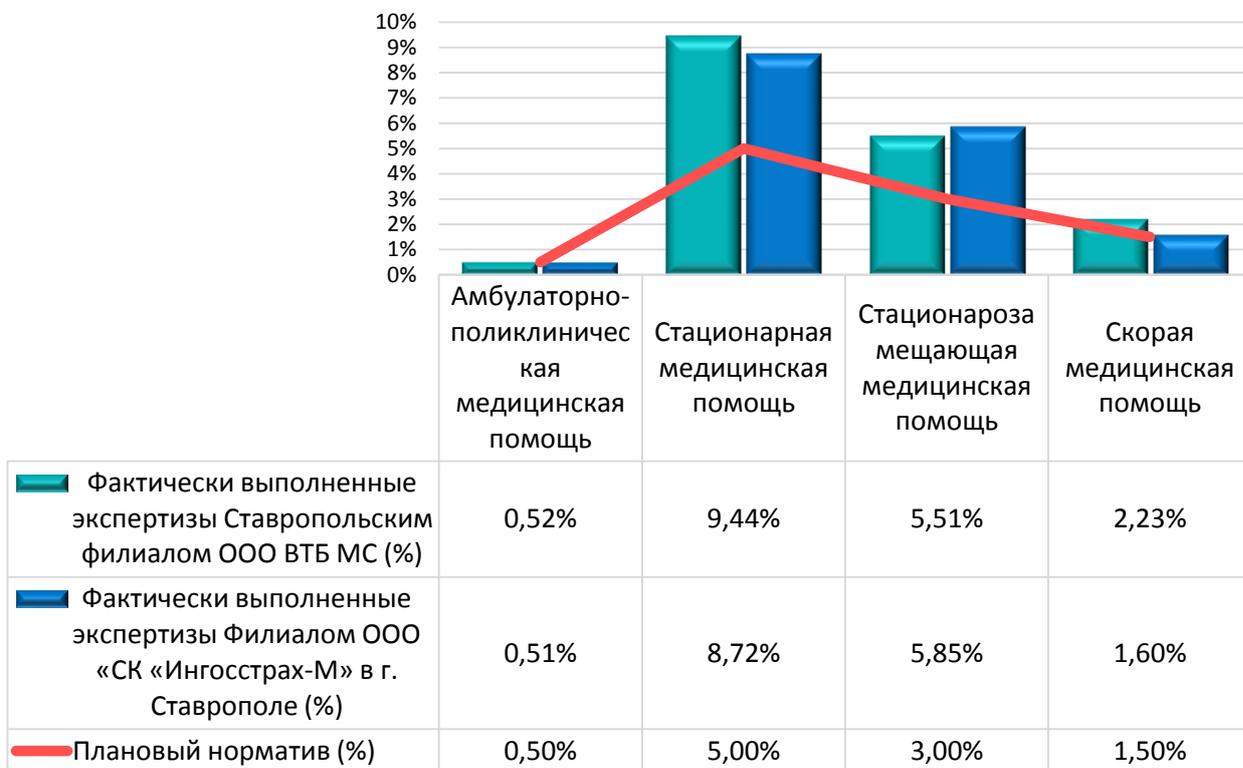


Диаграмма 72. Фактическое выполнение объемов экспертиз качества медицинской помощи от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

В структуре плановых экспертиз качества медицинской помощи преобладали тематические экспертизы – 89,38 %.

Доля случаев с выявленными дефектами составила 42,03 % от общего количества экспертиз качества медицинской помощи.

По результатам проведенного анализа к экспертизам качества медицинской помощи с наименьшей долей выявляемых дефектов отнесены целевые экспертизы качества медицинской помощи (18,45 % случаев с дефектами), преимущественно: целевые экспертизы качества скорой медицинской помощи (15,26 % случаев с дефектами) и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (15,51 % случаев с дефектами).

К экспертизам качества медицинской помощи с наибольшей долей выявляемых дефектов отнесены плановые экспертизы качества медицинской помощи (45,27 % случаев с дефектами), преимущественно: плановые экспертизы качества стационарной медицинской помощи (55,75 % случаев с дефектами) и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (39,58 % случаев с дефектами).

Аналогично результатам 2017 года, преобладают нарушения при оказании медицинской помощи – 36,47 % от количества проведенных экспертиз качества медицинской помощи, и в первую очередь – нарушения в выполнении необходимых

мероприятий в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи – 33,41 %.

Дефекты оформления первичной медицинской документации выявлены в 6,88 тыс. случаев или 13,24 %, количество их увеличилось в сравнении с 2017 годом – 4,41 тыс., с 2016 годом – 5,43 тыс., с 2015 годом – 4,65 тыс. случаев.

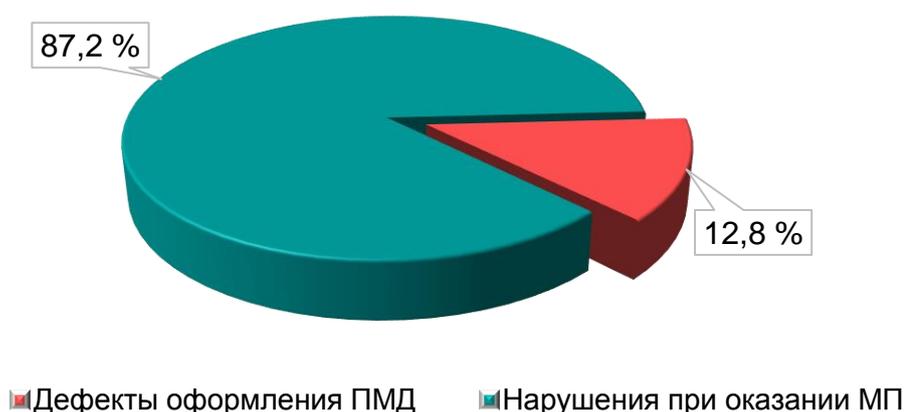


Диаграмма 73. Структура нарушений, выявленных при проведении ЭКМП в 2018 году

По результатам контрольно-экспертной деятельности ТФОМС СК при выявлении нарушений оказания медицинской помощи, приведших к летальному исходу, нарушении преемственности в лечении, наличии расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов 2-3 категории направляет информацию о результатах контрольно-экспертных мероприятий в разрезе медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи в министерство здравоохранения Ставропольского края и в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

Организация повторного экспертного контроля

С целью осуществления контроля за деятельностью страховых компаний по соблюдению единого порядка и методики экспертизы ТФОМС СК проведены повторные МЭК, медико-экономические экспертизы и повторные экспертизы качества медицинской помощи, в том числе по претензиям, поступившим от медицинских организаций.

Повторному МЭК (далее – РеМЭК) в плановом порядке подвергнуто 38 165 реестров счетов, в том числе 26 597 реестров счетов на оплату амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, 7 579 – стационарной медицинской помощи, 1 856 реестров счетов – стационарозамещающей медицинской помощи и 2 133 реестра счетов – скорой медицинской помощи. Нарушений при проведении РеМЭК не выявлено.

Выполнены 14 395 повторных медико-экономических экспертиз, в том числе 256 медико-экономических экспертиз по претензиям медицинских организаций. Выявлено 233 нарушения, что составляет 1,62 % от количества медико-экономических экспертиз. При проведении повторных медико-экономических

экспертиз в структуре нарушений лидируют дефекты оформления первичной медицинской документации – 86,27 %, из дефектов оформления первичной медицинской документации – 38,31 % её непредставление без уважительных причин, 30,35 % – дефекты оформления и ведения первичной медицинской документации, 31,34 % – несоответствие данных реестров счетов первичной медицинской документации.

Организовано проведение 4 158 повторных экспертиз качества медицинской помощи, в том числе 431 экспертиза качества медицинской помощи по претензии медицинских организаций. Выявлено 455 нарушений в оказании медицинской помощи или 10,94 % от количества экспертиз качества. При проведении повторных экспертиз качества преобладают нарушения при оказании медицинской помощи – 95,16 %, в первую очередь нарушения в выполнении необходимых мероприятий в соответствии с порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями – 78,90 %. Дефекты оформления первичной медицинской документации составили – 4,84 %, из них 77,27 % её непредставление без уважительных причин.

Финансовые результаты экспертного контроля



Схема.17 Система экспертного контроля в сфере ОМС

Из 28,54 млрд рублей, направленных в медицинские организации за оказанную медицинскую помощь, неоплата по результатам МЭК в 2018 году составила 72,91 млн рублей или 0,26 % (в 2017 году – 0,31 %) от направленных средств: на 19,96 млн выявил нарушений ТФОМС СК по межтерриториальным

расчетам, на 52,95 млн – в деятельности страховых медицинских организаций при расчетах за оказанную в крае медицинскую помощь.

Сумма неоплаты по результатам МЭЭ в 2018 году составила 95,24 млн рублей или 0,33 % (в 2017 году – 0,76 %) от направленных средств: 661,25 тыс. рублей – ТФОМС СК по межтерриториальным расчетам и реэкспертизе, 94,58 млн рублей – в деятельности страховых медицинских организаций. Сумма штрафов, поступивших в страховые медицинские организации от медицинских организаций по результатам МЭЭ, составила 29,23 млн рублей.

Сумма неоплаты по результатам ЭКМП в 2018 году составила 128,00 млн рублей (0,45 % от направленных средств). Сумма штрафов, поступивших в страховые медицинские организации от медицинских организаций по результатам ЭКМП, составила 3,91 млн рублей.



Диаграмма 74. Структура финансовых результатов экспертного контроля в 2018 году, тыс. рублей

Информирование и информационное сопровождение граждан

В 2018 году осуществлялась работа по информационному сопровождению и информированию граждан об основных направлениях деятельности в сфере ОМС. Данная деятельность осуществлялась по следующим направлениям.



В целях информированности граждан по вопросам порядка обеспечения и защиты их прав, в медицинских организациях Ставропольского края за отчетный период оформлено или обновлено 428 стендов.

ТФОМС СК изготовлены 2 видеоролика: об основах ОМС и о работе страховых представителей. Оба видеоролика размещены в

информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте

ТФОМС СК, организована трансляция роликов на мультимедийном оборудовании лечебных учреждений Ставропольского края, а также в рекламном блоке канала «Россия 24».

Изготовлены и распространены 402,50 тыс. памяток, 86,99 тыс. листовок, 84,59 тыс. брошюр, что позволило обеспечить население информацией об ОМС. В том числе работниками фонда были разработаны и распространены буклеты «Лечитесь бесплатно по полису ОМС» – 50 000 штук, «Обязательное медицинское страхование» – 20 000 штук и листовки «Отдыхающим на Кавказских Минеральных Водах» – 10 000 штук.

В СМИ напечатаны 115 статей, состоялись 146 выступлений по радио, 6 – по телевидению. Организованы и проведены 2,58 тыс. выступлений в коллективах застрахованных и медицинских работников с разъяснениями актуальных вопросов обеспечения и защиты прав граждан.

12 декабря 2018 года работники ТФОМС СК по защите прав застрахованных приняли участие в проведении Общероссийского дня приема граждан.

ВАЖНО ЗНАТЬ:

- защиту прав по полису ОМС
- при выезд прав и инвентаризации

БЕСПЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
Первичная медико-санитарная помощь (поликлиника, дневные стационары) является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ЗА ЧТО НЕ НУЖНО ПЛАТИТЬ:

- за оказание медицинских услуг по...

В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ?

на иных условиях, чем предусмотрено...

ЕСЛИ С ВАС ТРЕБУЮТ ДЕНЬГИ

достаточно обратиться за помощью в страховую медицинскую организацию, застрахованную вас по ОМС.

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПЛАТНОЙ УСЛУГИ ТРЕБУЕТСЯ:

- когда лечение на осуществление медицинской деятельности
- когда нормативного акта о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг
- информацию о методах оказания медицинской помощи, рисках, последствиях и результатах
- информацию о медработнике, оказывающем услугу
- порядок и стандарты оказания медицинской помощи по Вашей заболеванию

ВНИМАНИЕ!! НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДОЛЖЕН ЗАКЛЮЧАТЬСЯ ДОГОВОР. ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ ДОГОВОР ПЕРЕД ПОДПИСАНИЕМ.

Уважаемые гости и отдыхающие на территории Кавказских Минеральных Вод!

ТФОМС СК сообщает, что при ухудшении состояния здоровья, Вы имеете право на получение бесплатной помощи в поликлинике работающей в системе ОМС.

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

- требуется консультация по вопросам получения бесплатной медицинской помощи
- необходимо содействие при получении бесплатной медицинской помощи
- медицинская организация отказывает в плановой госпитализации
- считает, что Ваши права нарушены

УЗНАЙТЕ СВОЕГО СТРАХОВОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ в «Личном кабинете застрахованного лица» WWW.ТФОМССК.РФ

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

- ПРАВО НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОМС
- ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА, ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ И СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ВИДАХ, КАЧЕСТВЕ И ОБ УСЛОВИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- ПРАВО НА ЗАЩИТУ ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ И ПОМОЩЬ СТРАХОВОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ
8-800-333-222-5
www.vtbms.ru

ИНГОСТРАХ-М Ингосстрах-М
(8652) 56-06-68
www.ingos-m.ru

СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Безотлагательно оказывается медицинская медицинскими организациями Отказ в её оказании

срок ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми с момента обращения в поликлинику

срок ожидания высокотехнологичной помощи для пациентов гастроэнтерологии

24 часа срок проведения консультации в мультиспециализации в медицинской организации

1 день срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме с момента обращения пациента в медицинскую организацию

2 часов срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме при оказании первичной медико-санитарной помощи со дня назначения

Если Вы столкнулись с трудностями или препятствиями при получении медицинской помощи, за разъяснениями и помощью нужно обращаться:

- в страховую медицинскую организацию, выдавшую Вам полис ОМС;
- к страховому представителю или представителю ТФОМС СК в медицинской организации;
- к должностному лицу медицинской организации (к главному врачу, заместителю главного врача по лечебной работе или заведующему отделением);
- в министерство здравоохранения Ставропольского края, Территориальный фонд Федерального службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю, ТФОМС СК.

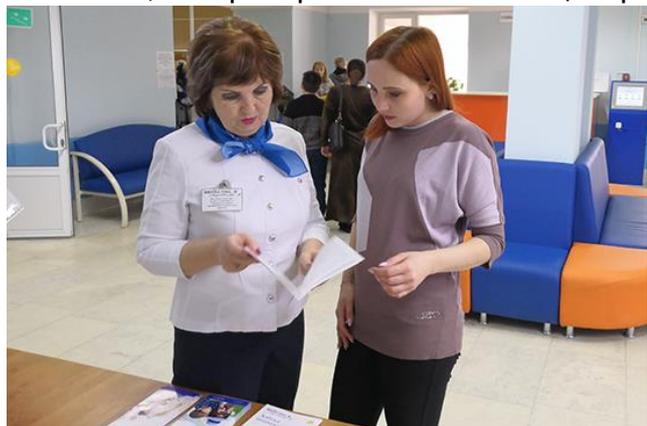
Если НЕОБХОДИМО СВЯЗАТЬСЯ СО СТРАХОВЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ИЛИ СПЕЦИАЛИСТОМ ТФОМС СК
8-800-707-11-35
(ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ)

Если Вы находитесь за пределами Ставропольского края и у Вас возникли сложности с получением медицинской помощи, обращайтесь в Территориальный фонд ОМС субъекта, где находитесь

ЗАМЕЩЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАТНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ НЕДОПУСТИМО!

Рисунок 4. Выпущенные ТФОМС СК в 2018 году буклеты и листовки

С 2016 года в Ставропольском крае работают страховые представители 1-го уровня. В отчетном году численность страховых представителей 1-го уровня составила 89 человек, из них 51 страховой представитель филиала ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе. Ставропольский филиал ООО ВТБ МС не организовал в регионе деятельность страховых представителей 1-го уровня (функции осуществляют 38 специалистов общероссийского контакт-центра компании, который располагается в центральном офисе в г. Москве).



В 2018 году к страховым представителям 1-го уровня поступило 21 821 устное обращение. Из них переадресовано к страховому представителю 2-го уровня 3 952 устных обращений (18,11 %), к страховому представителю 3-го уровня - 276 устных обращений (1,27 %). В отчетном периоде к страховым представителям поступило 578 письменных обращений, из них 352 обращения к страховым

представителям 2-го уровня и 226 обращений к страховым представителям 3-го уровня. Все обращения рассмотрены без нарушения сроков. Поступившие письменные обращения потребовали проведения 221 экспертизы качества медицинской помощи.

В обязанности данных специалистов входит взаимодействие с застрахованными гражданами при организации получения ими медицинской помощи в системе ОМС и в первую очередь профилактической (диспансеризации и профилактических осмотров). Кроме того, страховые представители второго уровня проводят телефонные опросы для изучения мнения населения об удовлетворенности организацией проведения диспансеризации.



Всего в 2018 году индивидуально проинформировано о возможности прохождения профилактических мероприятий 664 381 застрахованное лицо, из них 505 168 прошли профилактические мероприятия. Эффективность информирования («отклик») составила 76,04 %. Индивидуальное информирование о возможности прохождения диспансеризации осуществлялось различными способами: SMS рассылка

– 497 163 (74,84 %), почтовые рассылки – 11 150 (1,68 %), телефонный обзвон – 31 611 (4,76 %), мессенджеры – 13 865 (2,09 %), адресный обход – 22 155 (3,34 %), иные способы – 88 437 (13,32 %).

Важным нововведением отчетного года была реализация третьего этапа внедрения института «страховой представитель». В 2018 году в Ставропольском крае начали работать 13 страховых представителей 3-го уровня, из них 11 страховых представителей 3-го уровня филиала ООО СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе и 2 страховых представителя 3-го уровня Ставропольского филиала ООО ВТБ МС. Основное направление работы страховых представителей 3-го

уровня – это сопровождение пациента на всех этапах лечения и обеспечение во время лечения доступности и качества оказанной медицинской помощи, выполнение и организация экспертизы качества медицинской помощи, контрольные мероприятия за проведением диспансерного наблюдения. В 2018 году 13 страховых представителей 3-го уровня индивидуально проинформировали 138 679 застрахованных лиц о необходимости прохождения диспансерного наблюдения, в том числе с диагнозами: болезни системы кровообращения – 48,64 %, заболевания эндокринной системы – 5,88 %, бронхолегочные заболевания – 4,72 %, онкологические заболевания – 1,74 %, прочие неинфекционные заболевания – 39,05 %.

Продолжали работу непосредственно в 138 медицинских организациях 59 представителей страховых компаний и 23 – фонда, ведущие регулярный прием и консультирование граждан.

Социологический мониторинг

С целью изучения мнения застрахованных лиц об удовлетворенности доступностью и качеством медицинской помощи, получаемой в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, ТФОМС СК и страховыми медицинскими организациями в 2018 году проведен социологический опрос (анкетирование) 83 930 застрахованных граждан. В социологическом опросе участвовали пациенты стационаров, дневных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений, включая родителей детей, пациенток женских консультаций и родильных домов/отделений.

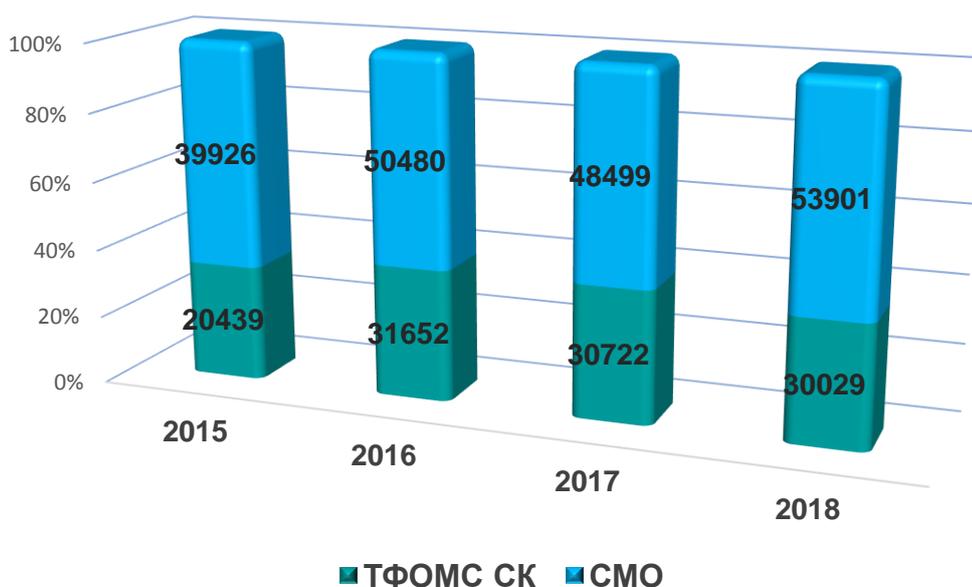


Диаграмма 75. Количество граждан, принявших участие в анкетировании, человек

По результатам социологического мониторинга, проведенного ТФОМС СК, удовлетворенность медицинской помощью в стационарных условиях составила 75,88 %, в условиях дневного стационара – 75,43 %, удовлетворенность

амбулаторно-поликлинической медицинской помощью составила 61,55 %, удовлетворенность при получении скорой медицинской помощи – 75,96 %.

Высокие показатели удовлетворенности качеством бесплатной медицинской помощи, отметили респонденты в городах: Ставрополь, Пятигорск, Буденновск, Кисловодск, а также в Левокумском, Грачевском, Благодарненском, Предгорном, Туркменском районах. Низкие показатели в Андроповском, Александровском, Советском и Шпаковском районах.

Основными причинами неудовлетворенности пациенты называли низкий уровень оснащенности современным лечебно-диагностическим оборудованием и доступности врачей – специалистов в амбулаторно-поликлиническом звене.

Кроме того, в 2018 году еженедельно проводились опросы с целью оценки удовлетворенности застрахованных граждан медицинской помощью, оказанной в медицинских организациях, участвующих в реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

За 2018 год по экспериментальным поликлиникам опрошены 11 687 застрахованных граждан, удовлетворены качеством предоставляемой медицинской помощи 71,3 %. По тиражируемым поликлиникам опрошено 12 149 застрахованных граждан, удовлетворены качеством предоставляемой медицинской помощи 67,9 %.

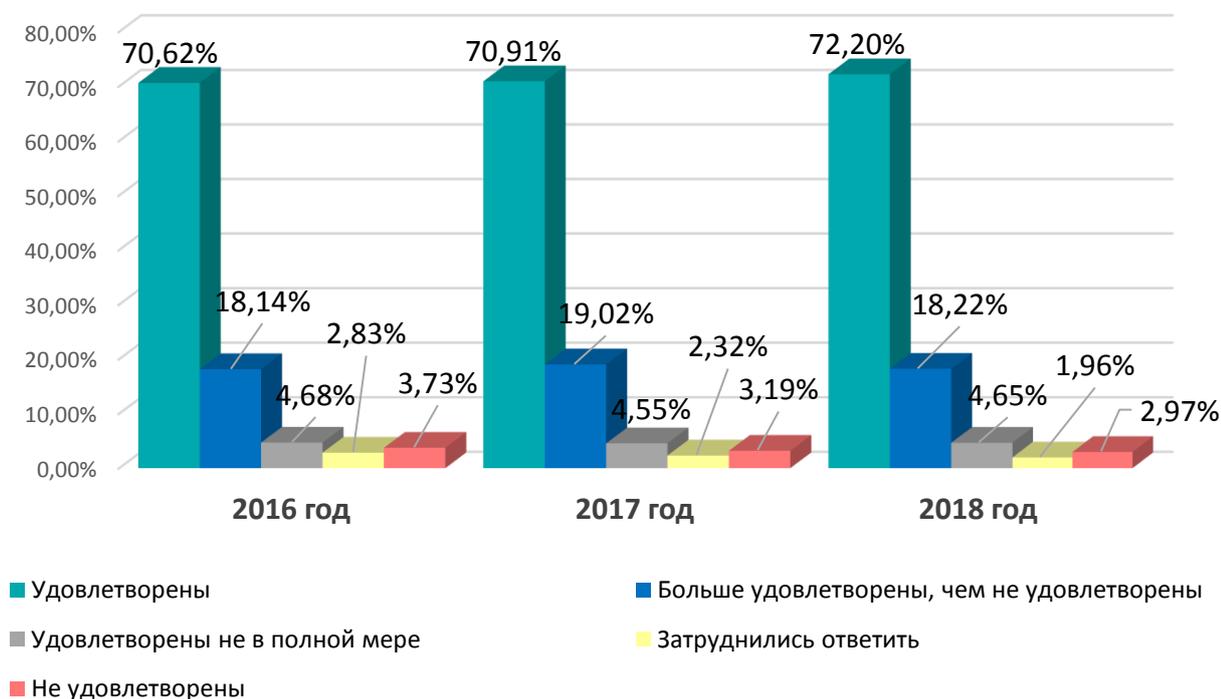


Диаграмма 76. Результаты проведенного социологического мониторинга

Результаты социологического мониторинга медицинской помощи в медицинских организациях, участвующей в проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» показали увеличение уровня удовлетворенности отношением участкового врача, результатами обращения к врачу, а также временем ожидания приема у кабинета участкового врача.

Деятельность Координационного совета

В соответствии с требованиями приказа ФОМС от 05.06.2018 № 107 «О внесении изменений в Положение о координационном совете по организации защиты прав застрахованных при предоставлении медицинской помощи и реализации законодательства в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденное приказом ФОМС от 03.04.2013 № 76» с июня 2018 года ежемесячно проводятся заседания Координационного совета по организации защиты прав граждан в системе ОМС Ставропольского края (далее – Координационный совет).

Ежемесячно на заседаниях Координационного совета страховые компании информируют присутствующих о результатах контрольно-экспертных мероприятий по случаям лечения с летальным исходом. На заседаниях заслушиваются руководители медицинских организаций, в которых в ходе ЭКМП выявлены нарушения в оказании медицинской помощи, приведшие к летальному исходу. С учетом результатов экспертной деятельности на заседаниях разрабатываются меры, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи.



Схема 18. Круг обеспечения качества медицинской помощи и значимость его элементов

В соответствии с утвержденным планом работы Координационного совета регулярно заслушивается информация об использовании медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.

Кроме того, при выявлении нарушений в оказании медицинской помощи, приведших к летальному исходу, нарушений преемственности в лечении, наличии расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов 2-3 категории ТФОМС СК направляет информацию в министерство здравоохранения Ставропольского края и в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения для разбора и принятия мер.

Выполнение решений Координационного совета находится на контроле в Правительстве Ставропольского края.

В числе приоритетных направлений работы Координационного совета в 2019 году будет содействие в достижении целевых показателей по снижению смертности трудоспособного населения от двух основных причин – сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также снижение младенческой смертности. Кроме того, это повышение качества и доступности медицинской помощи и в целом качества жизни людей. В том числе путем раннего выявления заболеваний, своевременного и качественного проведения профилактических мероприятий, диспансеризации, обязательного диспансерного наблюдения и своевременного лечения выявляемых заболеваний.

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

15. Активизация инициативного общения с застрахованными гражданами за счет развития института «страховой представитель» при постоянном контроле ТФОМС СК деятельности страховых представителей и методическом руководстве их работы.

16. Расширение форм и методов информационно-разъяснительной работы, а также способов информационного сопровождения лечения с использованием современных коммуникативных технологий, обеспечение имиджа ОМС, позитивного отношения к здоровому образу жизни и нацеленности на проведение диспансеризации.

17. Организация комплексной оценки оказания медицинской помощи пациенту и контроля ее качества на всех этапах с использованием результатов экспертиз и анкетирования для устранения недостатков.

VIII. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

Правовыми основаниями для осуществления ТФОМС СК контроля за соблюдением законодательства в сфере ОМС и использованием средств ОМС являются:

- статьи 6, 34, 38, 39, 50.1, 51 Федерального закона;
- статья 12 Положения о Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ставропольского края, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 24.05.2011 № 194-п;
- приказ ФОМС от 16.04.2012 № 73 «Об утверждении Положений о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций и медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования»;
- локальные документы ТФОМС СК (план контрольно-ревизионной деятельности, приказы об утверждении программ проведения проверок).



Диаграмма 77. Структура контрольных мероприятий, проведенных ТФОМС СК

С целью реализации контрольной функции, предусмотренной действующим законодательством, в 2018 году контрольно-ревизионной службой ТФОМС СК проведены 147 проверок, в том числе:

- 89 комплексных проверок (87 в медицинских организациях и 2 в страховых медицинских организациях);
- 17 контрольных проверок в медицинских организациях Ставропольского края;
- 41 тематическая проверка, в том числе:
 - 10 тематических проверок использования медицинскими организациями средств финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;
 - 28 тематических проверок по вопросу использования медицинскими организациями Ставропольского края средств нормированного страхового запаса

ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования;

- 2 внеплановые тематические проверки по начисленной и выплаченной заработной плате в медицинских организациях за 2017 год и январь-август 2018 года;

- внеплановая тематическая проверка в части организации работы дополнительного офиса в городе Ессентуки филиала ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе.

В целом в 2018 году подвергнуты проверкам ТФОМС СК 113 субъектов финансового контроля (111 медицинских организаций, 2 страховые медицинские организации).

Нарушения в использовании средств ОМС

Основными задачами контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК являются:

- выявление допущенных нарушений установленного законом порядка расходования средств ОМС, путем проведения проверок;

- выявление нарушений в части эффективного и результативного использования средств ОМС, путем проведения проверок, анализа;

- предупреждение (предотвращение) возможных нарушений со стороны медицинских организаций и страховых медицинских организаций, путем проведения мониторинга, анализа, профилактики, в следствие применения штрафных санкций по результатам проверок.

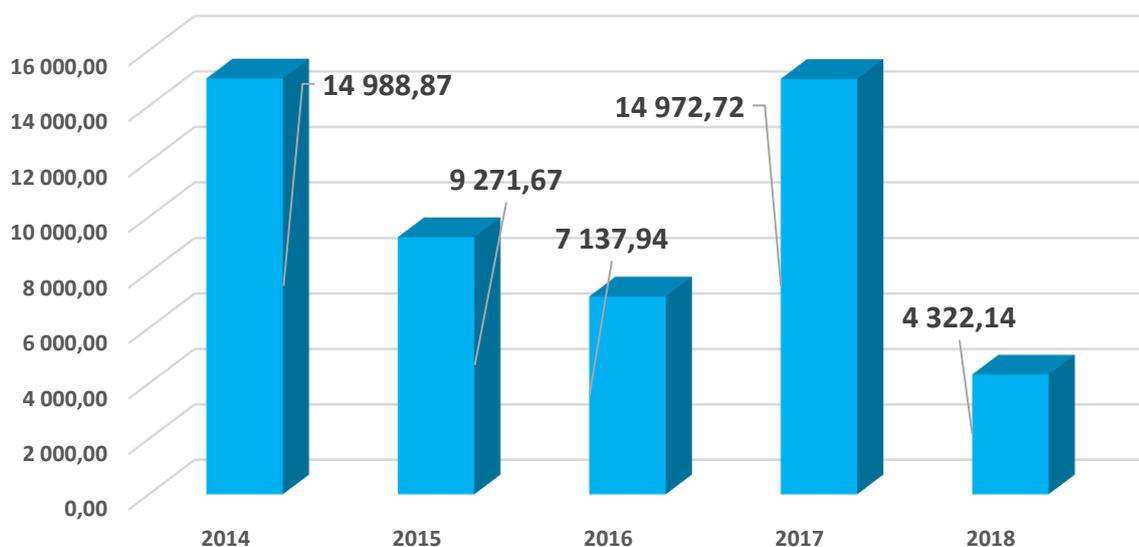


Диаграмма 78. Динамика нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями Ставропольского края, тыс. рублей

По итогам контрольных мероприятий в страховых медицинских организациях Ставропольского края фактов нецелевого использования средств ОМС не выявлено. При этом, за ненадлежащее исполнение условий договоров о финансовом обеспечении ОМС, применены к страховым медицинским организациям штрафные санкции на общую сумму 53,89 тыс. рублей, которые уплачены страховыми компаниями в бюджет ТФОМС СК в полном объеме.

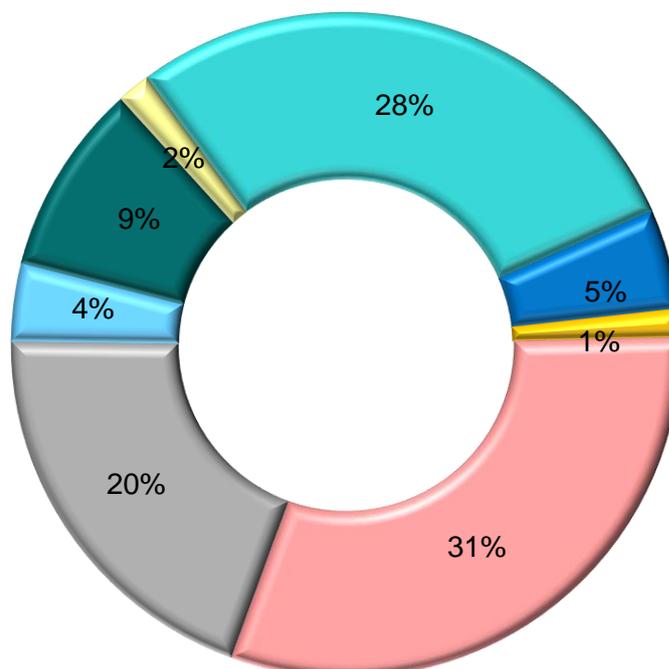
По результатам проведенных в 2018 году контрольных мероприятий в медицинских организациях Ставропольского края использование средств ОМС не по целевому назначению установлено в 25 медицинских организациях (или 23,0 % от проверенного количества медицинских организаций), общая сумма выявленного нецелевого использования средств ОМС составила 4 322,14 тыс. рублей.

Рост сумм выявленного нецелевого использования средств медицинскими организациями обусловлены текучестью (сменой) кадрового состава административного персонала и невыполнением должностных обязанностей специалистов финансово-экономических служб медицинских организаций в части правомерности распределения затрат по источникам финансирования.

Снижение сумм выявленного нецелевого использования средств во многом обусловлено активной информационно-разъяснительной работой, проводимой контрольно-ревизионной службой ТФОМС СК, в том числе способом подготовки по результатам контрольных мероприятий детальных рекомендаций по совершенствованию деятельности медицинских организаций в форме предписаний.

Основными нарушениями в использовании средств ОМС медицинскими организациями являются:

- оплата видов медицинской помощи, не включенных в территориальную программу ОМС (расходы на оказание медицинской помощи незастрахованным гражданам и (или) пациентам, получающим медицинские услуги на платной основе);
- оплата расходов, не включенных в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС (изготовление бланков для платных услуг, расходы на содержание врачей-стажеров, оплата за обучение медицинских работников в интернатуре, оплата за сметную документацию по проекту капитального ремонта и другие расходы);
- финансирование структурных подразделений (служб) медицинской организации, финансируемых из иных источников (кабинеты врачей фтизиатров, психиатров, наркологов);
- расходование средств при отсутствии подтверждающих документов (выплаты заработной платы медицинскому персоналу при отсутствии сертификата специалиста, выплаты надбавки за квалификационную категорию, при ее отсутствии, необоснованное списание горюче-смазочных материалов, затраты (коммунальные услуги) для обеспечения деятельности других юридических лиц и другие);
- оплата собственных обязательств (долгов), не связанных с деятельностью по ОМС (выплаты стимулирующего характера медицинским работникам, не обусловленные оказанием медицинской помощи по ОМС).



- Выплаты медицинским работникам при отсутствии у них сертификатов специалиста, лицензии у МО на медицинскую деятельность
- Финансирование структурных подразделений (служб) МО, финансируемых из иных источников
- Расходы на лечение лиц, не имеющих полисов ОМС и (или) получающих медицинские услуги на платной основе
- Оплата собственных обязательств (долгов), не связанных с деятельностью по ОМС
- Оплата расходов, не включенных в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС
- Затраты для обеспечения деятельности других юридических лица (арендаторов помещений МО)
- Заработная плата, стимулирующие выплаты, не обусловленные оказанием медицинской помощи по ОМС
- Расходование средств при отсутствии подтверждающих документов

Диаграмма 79. Структура нарушений в использовании медицинскими организациями средств обязательного медицинского страхования

Таким образом, из общей суммы нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями наибольший объем занимают нарушения, связанные с расходованием средств при отсутствии подтверждающих документов – 31 %.

Кроме того, ТФОМС СК выставлялись медицинским организациям требования об уплате штрафов за использование средств ОМС не по целевому назначению на общую сумму 432,21 тыс. рублей.

В 2018 году по требованиям ТФОМС СК медицинскими организациями восстановлено средств ОМС, использованных не по целевому назначению в общей сумме 9 521,94 тыс. рублей или 83 % от общей суммы нецелевого использования средств ОМС с учетом остатка средств предыдущих периодов.

Остаток невосстановленных средств ОМС, использованных медицинскими организациями не по целевому назначению, по итогам 2018 года составил в общей сумме 1 955,40 тыс. рублей или 17 % от общей суммы нецелевого использования средств ОМС с учетом остатка средств предыдущих периодов.

К медицинским организациям, несвоевременно восстановившим в бюджет ТФОМС СК средства ОМС, использованные не по целевому назначению, в 2018 году предъявлены требования об уплате пени за просрочку возврата средств, согласно части 9 статьи 39 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», на общую сумму 862,26 тыс. рублей.

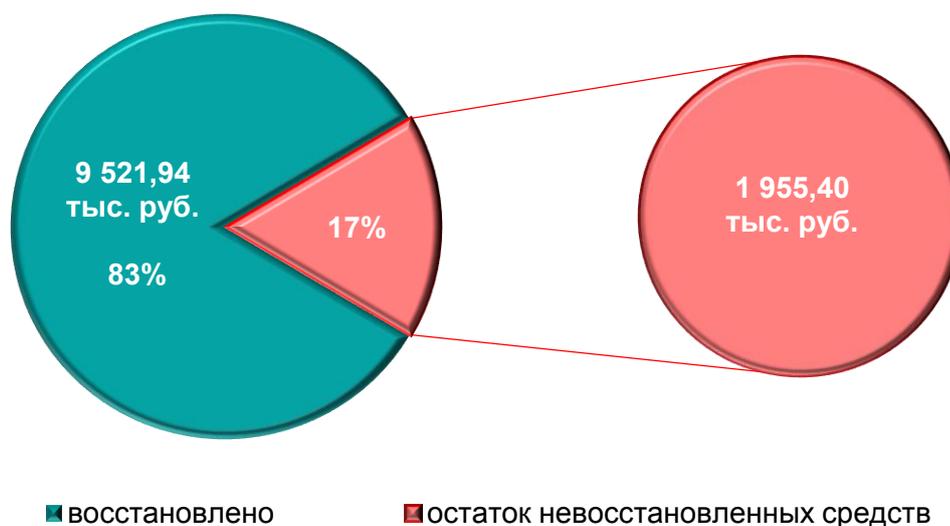


Диаграмма 80. Информация по восстановлению в 2018 году медицинскими организациями средств ОМС, использованных не по целевому назначению

Также, по результатам проведенных в 2018 году контрольных мероприятий в медицинских организациях Ставропольского края выявлено неэффективное использование средств ОМС на общую сумму 6 996,99 тыс. рублей, в том числе:

- приобретение и не использование в течение длительного времени материальных запасов (медикаменты, мягкий инвентарь, медицинские изделия) – занимает наибольшую долю в структуре неэффективных расходов медицинских организаций и составляет 67,1 % в общей сумме нарушений),
- временное отвлечение средств ОМС на финансирование расходов, осуществляемых за счет других источников;
- необоснованное авансирование поставщиков;
- арендная плата и коммунальные платежи за неиспользуемые МО помещения;
- расходы по уплате административных штрафов, пени.

В дальнейшем контроль за использованием средств ОМС будет продолжен ТФОМС СК и роль контрольной функции по-прежнему призвана обеспечить целевое расходование средств ОМС и повысить финансовую дисциплину субъектов контроля.

В целях предотвращения нарушений в использовании средств ОМС, ТФОМС СК по результатам контрольных мероприятий должностным лицам

медицинских организаций Ставропольского края даны подробные рекомендации для принятия мер по устранению выявленных нарушений в текущем периоде и недопущению их в дальнейшем. При этом отделом ревизий и проверок на постоянной основе проводится аналитическая работа по результатам проведенных контрольных мероприятий, мониторинг планов мероприятий и информации о принятых медицинскими и страховыми медицинскими организациями мерах по устранению нарушений, выявленных в ходе проверок, и возмещению средств ОМС, израсходованных не по целевому назначению.

Информация о медицинских учреждениях, допустивших значительные нарушения в использовании средств ОМС и (или) не исполняющих требования ТФОМС СК о восстановлении средств, уплате штрафов и пени по итогам 2018 года направлена в министерство здравоохранения Ставропольского края для принятия мер в пределах компетенции, в том числе решения вопроса о привлечении руководителей МО, в деятельности которых выявлены значительные или систематические нарушения, к дисциплинарной ответственности.

Также, ТФОМС СК в 2018 году были приняты меры в отношении отдельных медицинских организаций по принудительному взысканию средств ОМС, использованных не по целевому назначению. Поданы иски в Арбитражный суд Ставропольского края, по результатам рассмотрения которых суд посчитал требования ТФОМС СК законными и обоснованными и подлежащими удовлетворению в полном объеме (решения Арбитражного суда Ставропольского края от 07.11.2018 по делу № А63-11752/2018, от 11.02.2019 по делу № А63-14867/2018).

Контроль использования средств НСЗ

Тематические проверки по вопросу использования медицинскими организациями Ставропольского края средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования стали одним из направлений контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК, связанным с исполнением контрольных функций территориального фонда, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 № 332 «Об утверждении Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования».

В этой связи приказом ТФОМС СК от 30.11.2016 № 431 был утвержден порядок контроля за реализацией медицинскими организациями мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использованием предоставленных средств для их финансового обеспечения.

В 2018 году на реализацию мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам

повышения квалификации, по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования (далее – мероприятия) выделено медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК в общей сумме 148 741,50 тыс. рублей, израсходовано 97 226,84 тыс. рублей или 65,4 %, из них:

- на приобретение оборудования выделено 136 257,76 тыс. рублей, израсходовано 84 761,46 тыс. рублей, выполнение плана мероприятий составило по итогам года 62,2 %;

- на ремонт медицинского оборудования выделено 10 627,95 тыс. рублей, израсходовано 10 627,95 тыс. рублей, выполнение плана мероприятий составило по итогам года 100,0 %;

- на дополнительное профессиональное образование медицинских работников по программам повышения квалификации выделено 1 855,79 тыс. рублей, израсходовано 1 837,43 тыс. рублей, выполнение плана мероприятий на 99,0 %.

ИСПОЛЬЗОВАНО СРЕДСТВ НСЗ ТФОМС СК

97 226,84 тыс. руб. (65,4 % от плана)

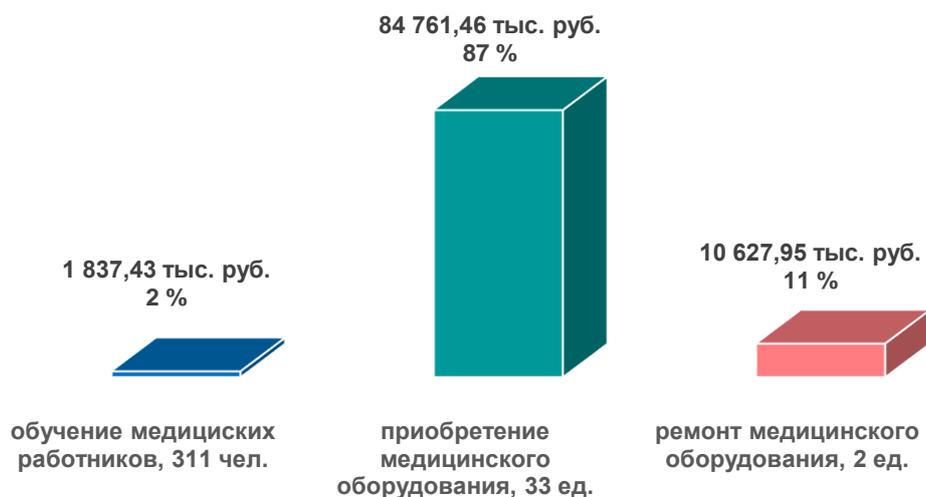


Схема 19. Результаты использования получателями средств НСЗ территориального фонда

Причиной невыполнения плана мероприятий является не завершение медицинскими организациями закупочных процедур к концу отчётного года и поздний срок завершения обучения медицинских работников по программам повышения квалификации (28 декабря 2018 года).

По результатам тематических проверок установлено, что в 2018 году средства финансового обеспечения мероприятий использованы медицинскими организациями на цели, соответствующие условиям их предоставления, количество медицинских работников, фактически прошедших повышение квалификации составило 311 человек, приобретено медицинского оборудования в количестве 33 единицы, отремонтировано 2 единицы медицинского оборудования.

При этом установлены отдельные нарушения в части исполнения договорных обязательств как со стороны поставщиков, так и со стороны медицинских

организаций. В некоторых случаях поставщиками нарушены сроки поставки оборудования, при этом медицинские учреждения не воспользовались правом применения штрафных санкций к поставщикам за просрочку исполнения обязательств, установленных контрактами. Отдельными медицинскими организациями оплата поставщику произведена с нарушением сроков, предусмотренных контрактом, что в свою очередь может повлечь применение штрафных санкций к медицинским организациям.

ЗАДАЧИ НА 2019 ГОД

18. Повышение эффективности контрольно-ревизионной деятельности, в том числе совершенствование способов профилактики нарушений в использовании средств с целью повышения уровня финансовой дисциплины участников ОМС при снижении количества контрольных мероприятий.

Приложение 1

**Численность лиц, застрахованных по ОМС лиц в разрезе
муниципальных образований
(по состоянию на 1 января 2018 года)**

(человек)

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахован ных: дети от 0 до 17 лет (включитель но)	%
		Работа ющие	%	Неработа ющие	%		
Ставропольский край	2 713 810	978 653	36,06	1 735 157	63,94	576 834	21,25
Александровский муниципальный район	44 770	14 962	33,42	29 808	66,58	9 551	21,33
Андроповский муниципальный район	33 947	10 945	32,24	23 002	67,75	6 647	19,58
Апанасенковский муниципальный район	32 440	12 933	39,87	19 507	60,13	6 427	19,81
Арзгирский муниципальный район	25 289	9 072	35,87	16 217	64,12	5 553	21,95
Благодарненский муниципальный район	60 591	20 646	34,07	39 945	65,92	13 927	22,98
Буденновский муниципальный район	74 424	30 461	40,93	43 963	59,07	16 580	22,27
Георгиевский муниципальный район	100 564	29 167	29,00	71 397	70,99	21 005	20,88
Грачевский муниципальный район	36 790	12 014	32,66	24 776	67,34	7 588	20,62
Изобильненский муниципальный район	94 720	35 571	37,55	59 149	62,44	18 167	19,17
Ипатовский муниципальный район	59 195	23 365	39,47	35 830	60,52	11 662	19,70
Кировский муниципальный район	67 357	20 441	30,35	46 916	69,65	15 024	22,30
Кочубеевский муниципальный район	83 578	28 554	34,16	55 024	65,83	15 758	18,85
Красногвардейский муниципальный район	37 361	14 893	39,86	22 468	60,13	7 258	19,42
Курский муниципальный район	53 186	13 299	25,00	39 887	74,99	13 383	25,16
Левокумский муниципальный район	42 383	12 766	30,12	29 617	69,87	8 776	20,70
Минераловодский муниципальный район	47 618	18 029	37,86	29 589	62,13	11 456	24,05
Нефтекумский муниципальный район	60 981	19 941	32,70	41 040	67,29	15 552	25,50
Новоалександровский муниципальный район	62 383	22 209	35,60	40 174	64,39	12 775	20,47
Новоселицкий муниципальный район	23 842	8 889	37,28	14 953	62,71	5 456	22,88
Петровский муниципальный район	73 937	26 317	35,59	47 620	64,40	13 336	18,03

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахованных: дети от 0 до 17 лет (включительно)	%
		Работающие	%	Неработающие	%		
Предгорный муниципальный район	117 047	36 777	31,42	80 270	68,57	26 340	22,50
Советский муниципальный район	70 069	24 307	34,69	45 762	65,30	15 566	22,21
Степновский муниципальный район	20 993	6 796	32,37	14 197	67,62	5 005	23,84
Труновский муниципальный район	35 522	12 138	34,17	23 384	65,82	7 401	20,83
Туркменский муниципальный район	26 431	8 653	32,73	17 778	67,26	5 264	19,91
Шпаковский муниципальный район	123 784	44 819	36,20	78 965	63,79	28 226	22,80
город Буденновск	42 134	12 095	28,70	30 039	71,29	9 463	22,45
город Георгиевск	66 073	21 141	31,99	44 932	68,00	12 490	18,90
город-курорт Ессентуки	91 313	36 000	39,42	55 313	60,57	19 576	21,43
город-курорт Железноводск	52 042	20 508	39,40	31 534	60,59	10 268	19,73
город-курорт Кисловодск	99 852	38 263	38,31	61 589	61,68	20 059	20,08
город-курорт Лермонтов	23 818	9 626	40,41	14 192	59,58	4 613	19,36
город Минеральные Воды	86 500	30 948	35,77	55 552	64,22	16 847	19,47
город Невинномысск	115 155	48 210	41,86	66 945	58,13	23 454	20,36
город-курорт Пятигорск	187 823	67 763	36,07	120 060	63,92	39 930	21,25
город Ставрополь	429 719	170 537	39,68	259 182	60,31	95 299	22,17
Инокраевые застрахованные лица	10 179	5 598	54,99	4 581	45,00	1 152	11,31

Число медицинских организаций, работающих в системе ОМС (на конец 2018 года)

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																	
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:														оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи				
													перинатальные	медицинской реабилитации					
Ставропольский край	2	142	46	8	4	0	1	6	1	31	25	15	2	5	5	92	98	34	
Александровский муниципальный район		2	1								1					1	2	2	
Андроповский муниципальный район		1	1													1	1	1	
Апанасенковский муниципальный район		1	1													1	1	1	
Арзгирский муниципальный район		1	1													1	1	1	
Благодарненский муниципальный район		1	1													1	1	1	
Буденновский муниципальный район		1										1				1	1	1	

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:												оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности	
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Георгиевский муниципальный район		2	1													1	1	2
Грачевский муниципальный район		1	1													1	1	1
Изобильненский муниципальный район		2	1						1							1	2	2
Ипатовский муниципальный район		1	1													1	1	1
Кировский муниципальный район		1	1													1	1	1
Кочубеевский муниципальный район		1	1													1	1	1
Красногвардейский муниципальный район		1	1													1	1	1
Курский муниципальный район		1	1													1	1	1

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:												оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности	
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Левокумский муниципальный район	1	1														1	1	1
Минераловодский муниципальный район	2	1		1												2	2	2
Нефтекумский муниципальный район	2	1							1							1	2	2
Новоалександровский муниципальный район	2	1							1							1	2	2
Новоселицкий муниципальный район	1	1														1	1	1
Петровский муниципальный район	1	1														1	1	1
Предгорный муниципальный район	2	1							1							1	2	2
Советский муниципальный район	1	1														1	1	1

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:												оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности	
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Степновский муниципальный район	1	1													1	1	1	
Труновский муниципальный район	1	1													1	1	1	
Туркменский муниципальный район	1	1													1	1	1	
Шпаковский муниципальный район	2	1							1						1	2	2	
город Буденновск	2								2						2			
город Георгиевск	2								1	1								
город-курорт Ессентуки	9	2	2	1					1	1	1			1	9	7		
город-курорт Железноводск	2	1								1					1	2		

Наименование административной территории	Филиалы страховых медицинских организаций	Медицинские организации																
		Всего - юридических лиц, индивидуальных предпринимателей	из них:													оказывают медицинскую помощь в дневных стационарах	оказывают медицинскую помощь детям	расположены в сельской местности
			больницы (кроме участковых и специализированных)	специализированные больницы	родильные дома	госпиталь	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи			
													перинатальные	медицинской реабилитации				
город-курорт Кисловодск		10	3	1	1					1	1	2		2	1	5	6	
город Минеральные Воды		2	1								1					1		
город Невинномысск		11	4				1		3	1	1		1	1	4	6		
город-курорт Пятигорск		19	3	3	1		1		6	2	2		1	1	13	15		
город Ставрополь		51	7	2			1	4	1	17	10	8	2	1	1	30	29	

Приложение 3

Поступление средств ОМС в медицинские организации

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
Ставропольский край	23 819 237,02	23 600 360,90	99,08	28 681 891,70	28 640 433,00	99,86	5 040 072,10	121,36
ГБУЗ СК «Александровская ЦРБ»	199 794,34	197 319,40	98,76	295 047,85	293 483,70	99,47	96 164,30	148,74
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	14 695,09	15 022,10	102,23	15 301,78	15 229,10	99,53	207,00	101,38
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	158 159,36	155 788,50	98,50	203 815,52	197 518,60	96,91	41 730,10	126,79
ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ»	149 329,49	147 019,30	98,45	200 037,13	197 049,50	98,51	50 030,20	134,03
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	129 367,29	126 050,30	97,44	143 302,69	142 219,00	99,24	16 168,70	112,83
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	287 463,98	285 609,90	99,36	376 327,79	380 700,60	101,16	95 090,70	133,29
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	162 286,98	159 720,00	98,42	206 482,56	210 061,80	101,73	50 341,80	131,52
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	408 372,18	403 627,30	98,84	490 155,78	489 300,10	99,83	85 672,80	121,23
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	38 757,89	36 733,50	94,78	42 186,96	41 563,80	98,52	4 830,30	113,15
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	315 571,90	305 370,40	96,77	391 290,96	387 456,80	99,02	82 086,40	126,88
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	328 435,03	320 961,90	97,72	391 298,53	387 986,40	99,15	67 024,50	120,88
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	350 046,82	347 493,60	99,27	407 216,46	407 093,90	99,97	59 600,30	117,15
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	221 804,58	216 654,30	97,68	263 475,87	265 066,30	100,60	48 412,00	122,35
ГБУЗ СК «Курская РБ»	232 108,40	225 009,00	96,94	253 090,67	258 366,00	102,08	33 357,00	114,82
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	190 764,04	187 015,00	98,03	222 347,65	225 209,20	101,29	38 194,20	120,42
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	315 331,96	311 475,30	98,78	392 075,15	390 079,30	99,49	78 604,00	125,24
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	14 099,96	13 972,20	99,09	16 414,06	16 399,60	99,91	2 427,40	117,37
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	269 189,65	263 012,80	97,71	426 080,44	427 385,10	100,31	164 372,30	162,50

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Новоалександровская РСП»	21 397,32	21 451,20	100,25	24 721,29	24 121,80	97,58	2 670,60	112,45
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	109 530,37	104 910,50	95,78	138 154,99	141 486,30	102,41	36 575,80	134,86
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	404 451,94	381 385,60	94,30	426 533,54	435 551,20	102,11	54 165,60	114,20
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	459 689,76	448 192,90	97,50	533 280,20	532 333,60	99,82	84 140,70	118,77
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	41 681,74	41 829,60	100,35	52 189,25	50 004,40	95,81	8 174,80	119,54
ГБУЗ СК «Советская РБ»	299 950,82	294 230,20	98,09	336 648,36	340 892,80	101,26	46 662,60	115,86
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	119 785,85	115 187,80	96,16	154 984,27	160 811,20	103,76	45 623,40	139,61
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	177 828,71	178 671,30	100,47	200 564,16	195 059,10	97,26	16 387,80	109,17
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	157 828,50	156 463,10	99,13	194 417,59	193 579,10	99,57	37 116,00	123,72
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	433 392,23	429 121,00	99,01	473 963,04	479 411,10	101,15	50 290,10	111,72
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	60 387,61	59 888,90	99,17	63 002,21	62 589,50	99,34	2 700,60	104,51
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	742 842,28	745 981,40	100,42	862 746,20	858 130,70	99,47	112 149,30	115,03
ООО «МЕДИС»	10 271,33	10 210,90	99,41	12 260,28	12 127,90	98,92	1 917,00	118,77
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	717 885,78	703 263,10	97,96	759 376,19	759 891,40	100,07	56 628,30	108,05
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	56 004,26	56 285,60	100,50	57 715,76	56 330,00	97,60	44,40	100,08
ГБУЗ СК «Ессентукская ГБ»	479 440,34	489 795,00	102,16	585 472,03	588 858,30	100,58	99 063,30	120,23
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	146 488,36	135 245,90	92,33	156 644,39	151 464,20	96,69	16 218,30	111,99

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	121 688,93	122 832,10	100,94	147 922,75	147 454,00	99,68	24 621,90	120,05
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	164 195,54	166 832,70	101,61	159 452,98	160 450,00	100,63	-6 382,70	96,17
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	49 539,67	49 694,70	100,31	59 178,51	53 542,10	90,48	3 847,40	107,74
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	34 701,42	34 842,60	100,41	44 963,86	44 979,80	100,04	10 137,20	129,09
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	343 828,07	333 314,60	96,94	443 504,29	443 287,90	99,95	109 973,30	132,99
ГБУЗ СК «ЕГССМП»	61 641,15	62 920,60	102,08	67 083,84	66 719,00	99,46	3 798,40	106,04
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	331 603,27	323 588,20	97,58	383 506,50	381 633,60	99,51	58 045,40	117,94
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	22 460,15	22 600,40	100,62	25 488,21	25 315,00	99,32	2 714,60	112,01
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	387 734,27	388 790,60	100,27	502 488,66	513 002,60	102,09	124 212,00	131,95
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	121 966,47	121 081,30	99,27	136 682,82	136 070,90	99,55	14 989,60	112,38
ГБУЗ СК «Городская поликлиника N 1» г.Кисловодска	149 726,62	149 791,60	100,04	153 821,83	169 786,60	110,38	19 995,00	113,35
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	142 336,93	137 009,30	96,26	151 041,68	147 273,90	97,51	10 264,60	107,49
ГБУЗ СК «КГСП»	41 039,50	41 588,60	101,34	42 823,90	41 600,60	97,14	12,00	100,03
ГБУЗ СК «КГСИБ»	56 638,29	56 436,10	99,64	57 966,75	58 301,00	100,58	1 864,90	103,30
ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	81 620,27	80 708,30	98,88	89 087,79	88 897,00	99,79	8 188,70	110,15
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	581 261,71	572 566,00	98,50	630 882,82	639 939,10	101,44	67 373,10	111,77
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	108 569,05	108 448,90	99,89	146 780,58	146 019,10	99,48	37 570,20	134,64

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	128 926,56	126 920,80	98,44	130 681,33	128 038,50	97,98	1 117,70	100,88
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	331 289,89	331 782,80	100,15	405 860,37	401 240,80	98,86	69 458,00	120,93
ООО «Хирургическая клиника»	641,06	630,7	98,38	1 277,68	1 260,70	98,67	630,00	199,89
ГБУЗ СК «Городская больница № 2» г. Невинномысска	44 341,30	44 223,20	99,73	50 514,96	50 497,80	99,97	6 274,60	114,19
ГБУЗ СК «ГДБ» г.Невинномысска	186 603,12	188 019,30	100,76	224 141,30	222 031,00	99,06	34 011,70	118,09
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска	233 628,74	240 306,70	102,86	248 939,70	247 381,90	99,37	7 075,20	102,94
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска	41 247,80	41 194,90	99,87	46 116,53	45 928,80	99,59	4 733,90	111,49
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	55 415,86	55 574,80	100,29	57 434,61	57 555,90	100,21	1 981,10	103,56
ГБУЗ СК «НГВФД»	12 654,39	12 689,30	100,28	13 369,07	13 370,30	100,01	681,00	105,37
ГБУЗ СК «НГСЛРЦ»	28 117,75	27 630,30	98,27	29 965,38	29 870,30	99,68	2 240,00	108,11
ГБУЗ СК «Невинномысская ГССМП»	78 657,78	78 846,10	100,24	83 728,20	82 591,20	98,64	3 745,10	104,75
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	530 742,14	533 279,30	100,48	633 907,88	637 552,90	100,58	104 273,60	119,55
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	304 300,21	299 318,90	98,36	448 935,46	433 168,70	96,49	133 849,80	144,72
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Пятигорска	195 910,42	193 874,70	98,96	208 711,33	205 671,10	98,54	11 796,40	106,08
ГБУЗ СК «ППП N 1»	122 744,42	127 389,30	103,78	164 723,76	159 507,30	96,83	32 118,00	125,21
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Пятигорска	48 356,27	48 790,70	100,90	66 733,05	64 114,10	96,08	15 323,40	131,41

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	82 200,22	84 048,80	102,25	112 220,63	111 028,10	98,94	26 979,30	132,10
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	163 492,19	165 323,10	101,12	216 459,37	214 424,00	99,06	49 100,90	129,70
ГБУЗ СК «ПГСИБ»	56 202,86	53 655,90	95,47	69 430,52	65 580,60	94,46	11 924,70	122,22
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	5 452,40	5 408,80	99,20	6 337,45	6 073,10	95,83	664,30	112,28
ГБУЗ СК «ПМОД»	175 988,08	151 428,60	86,04	193 752,13	193 880,10	100,07	42 451,50	128,03
ГБУЗ СК «ПКСКЦ»	43 475,76	42 270,40	97,23	55 007,28	54 979,50	99,95	12 709,10	130,07
ООО «Авиценна»	2 418,79	2 221,50	91,84	2 952,64	2 793,80	94,62	572,30	125,76
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	19 859,15	16 842,10	84,81	23 566,77	23 646,70	100,34	6 804,60	140,40
ООО «Лайм»	5 458,98	5 381,60	98,58	2 871,23	2 783,70	96,95	-2 597,90	51,73
ГБУЗ СК «ССМП» г. Пятигорска	137 606,18	136 676,10	99,32	144 932,25	144 970,10	100,03	8 294,00	106,07
ФГБУ ПГНИИК ФМБА России	45 543,61	42 181,40	92,62	54 564,39	51 180,20	93,80	8 998,80	121,33
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	35 841,54	36 913,80	102,99	58 301,70	58 260,70	99,93	21 346,90	157,83
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	312 222,74	318 643,30	102,06	395 477,28	385 879,10	97,57	67 235,80	121,10
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	370 393,26	391 241,50	105,63	498 775,46	499 592,10	100,16	108 350,60	127,69
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	560 148,70	591 676,70	105,63	660 282,58	655 929,60	99,34	64 252,90	110,86
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К.Филиппского» г. Ставрополя	160 034,10	160 352,50	100,20	184 743,52	185 183,60	100,24	24 831,10	115,49
ГБУЗ СК «ГКП N 1» г. Ставрополя	189 064,86	191 382,00	101,23	210 795,91	214 510,50	101,76	23 128,50	112,08

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	135 538,04	134 162,70	98,99	140 910,63	142 903,40	101,41	8 740,70	106,52
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	149 735,27	141 169,30	94,28	158 817,39	164 078,10	103,31	22 908,80	116,23
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	234 897,75	238 559,60	101,56	267 969,46	268 159,30	100,07	29 599,70	112,41
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	67 997,56	67 132,60	98,73	75 435,93	75 112,20	99,57	7 979,60	111,89
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	119 961,37	123 117,50	102,63	139 875,50	141 254,60	100,99	18 137,10	114,73
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	132 210,95	129 268,70	97,77	149 731,46	149 139,40	99,60	19 870,70	115,37
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	138 061,73	142 705,00	103,36	155 896,35	151 104,90	96,93	8 399,90	105,89
НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД»	38 230,68	38 048,90	99,52	34 813,09	34 087,30	97,92	-3 961,60	89,59
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	78 061,09	77 522,90	99,31	97 202,08	97 432,60	100,24	19 909,70	125,68
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	22 895,77	22 784,50	99,51	27 720,66	27 722,10	100,01	4 937,60	121,67
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	45 899,44	46 742,00	101,84	58 302,93	58 331,90	100,05	11 589,90	124,80
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	145 733,63	145 934,10	100,14	172 229,25	172 160,70	99,96	26 226,60	117,97
ООО «СтавроДент»	4 028,76	4 232,70	105,06	4 434,36	4 213,30	95,01	-19,40	99,54
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	11 332,47	9 344,20	82,46	9 133,66	9 134,00	100,00	-210,20	97,75
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	23 472,04	23 597,70	100,54	31 686,59	31 416,70	99,15	7 819,00	133,13
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	87 097,82	87 805,50	100,81	102 039,53	100 955,40	98,94	13 149,90	114,98

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «ЦКФФ»	11 131,32	12 193,00	109,54	11 752,50	11 697,70	99,53	-495,30	95,94
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Ставропольскому краю»	3 636,60	0,00	0,00	3 930,30	0,00	0,00	0,00	0,00
АНМО «Нефрологический центр»	459 925,28	452 527,20	98,39	466 799,63	460 433,10	98,64	7 905,90	101,75
ООО «МФС»	20 051,01	18 852,40	94,02	34 280,15	34 650,90	101,08	15 798,50	183,80
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	279 480,15	280 086,80	100,22	326 617,27	319 047,70	97,68	38 960,90	113,91
ООО «СКНЦ»	31 361,31	31 965,70	101,93	33 437,63	29 960,10	89,60	-2 005,60	93,73
ГБУЗ СК «СККБ»	1 621 390,47	1 613 497,90	99,51	2 189 650,17	2 219 833,30	101,38	606 335,40	137,58
ГБУЗ СК «КДКБ»	487 871,53	480 084,40	98,40	569 606,95	577 010,80	101,30	96 926,40	120,19
АНМО «СКККДЦ»	544 631,52	534 027,20	98,05	687 184,63	678 713,20	98,77	144 686,00	127,09
ГБУЗ СК «КККД»	244 264,40	242 829,50	99,41	315 639,80	316 843,30	100,38	74 013,80	130,48
ГБУЗ СК «СККОД»	1 355 374,21	1 346 941,70	99,38	1 517 907,02	1 515 628,90	99,85	168 687,20	112,52
ГБУЗ СК «КЭД»	63 699,35	63 614,80	99,87	70 449,96	70 157,80	99,59	6 543,00	110,29
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	42 400,67	42 662,80	100,62	43 770,37	42 939,90	98,10	277,10	100,65
ГБУЗ СК КСКИБ	131 498,89	128 994,50	98,10	180 188,78	185 180,20	102,77	56 185,70	143,56
ГБУЗ СК «СККПЦ»	427 477,22	416 448,70	97,42	504 003,73	509 768,20	101,14	93 319,50	122,41
ГБУЗ СК «КККВД»	72 235,32	73 851,20	102,24	63 428,62	62 791,50	99,00	-11 059,70	85,02
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	183 691,45	180 971,00	98,52	174 332,77	173 067,50	99,27	-7 903,50	95,63
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	323 444,45	309 891,90	95,81	341 770,15	342 256,90	100,14	32 365,00	110,44
ООО «Клиника Доктор Кит»	569,65	847,9	148,85	4 123,27	3 951,30	95,83	3 103,40	466,01
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	841,73	595,7	70,77	931,44	897,50	96,36	301,80	150,66
ООО «Дионис»	252,26	212,6	84,28	0,00	0,00	0,00	-212,60	0,00
ООО «Мегастом»	821,3	819,1	99,73	834,85	836,30	100,17	17,20	102,10
ООО «Вита-К»	3 949,93	3 967,30	100,44	4 956,97	4 812,10	97,08	844,80	121,29

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «Таис»	234,49	145,3	61,96	975,79	724,40	74,24	579,10	498,55
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	1 632,70	1 777,80	108,89	3 816,89	3 729,90	97,72	1 952,10	209,80
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	2 166,63	2 107,50	97,27	3 227,45	3 210,00	99,46	1 102,50	152,31
ООО «ОНКОДЕНТАЛ-КЛИНИК»	3 775,36	3 941,80	104,41	0,00	0,00	0,00	-3 941,80	0,00
ООО «Кристал Стоматологическая поликлиника № 3»	16 106,76	15 342,20	95,25	16 008,48	15 768,10	98,50	425,90	102,78
ООО Кристал СК Стоматологическая поликлиника № 3	7 831,30	7 398,20	94,47	12 670,12	12 391,20	97,80	4 993,00	167,49
ООО «ВитаДент»	4 091,02	3 921,00	95,84	4 866,71	4 556,40	93,62	635,40	116,21
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	215 785,63	203 715,30	94,41	423 978,90	417 409,90	98,45	213 694,60	204,90
ООО «ДВ-Трейд»	1 468,58	1 416,00	96,42	793,44	751,80	94,75	-664,20	53,09
ООО «ЛадаДент»	8 189,64	8 170,20	99,76	8 101,81	8 080,40	99,74	-89,80	98,90
ООО «Медицинский центр «Три-3»	925,66	904,6	97,72	1 159,80	857,20	73,91	-47,40	94,76
ИП Удачин А.Н.	93,56	93,6	100,04	0,00	0,00	0,00	-93,60	0,00
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	15 552,81	13 027,60	83,76	17 589,40	17 626,40	100,21	4 598,80	135,30
ООО МРЦ «Юг»	47,40	25,70	54,22	819,64	807,50	98,52	781,80	3142,02
ООО «Москва Ст Медикал»	3 230,42	3 591,90	111,19	0,00	631,70	0,00	-2 960,20	17,59
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	15 502,73	15 466,30	99,77	14 009,37	13 862,40	98,95	-1 603,90	89,63

Наименование медицинской организации	2017 год			2018 год			Отклонение поступления 2018 года от 2017 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО НПО «Хорошая стоматология»	3 091,28	2 966,90	95,98	3 322,53	3 127,90	94,14	161,00	105,43
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	31 377,36	30 594,70	97,51	61 572,95	61 795,60	100,36	31 200,90	201,98
ООО «Лицет»	8 720,13	8 578,40	98,37	21 003,03	18 646,70	88,78	10 068,30	217,37
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	0,00	0,00	0,00	6 376,14	6 113,70	95,88	6 113,70	0,00
ООО «ПЭТСКАН»	0,00	0,00	0,00	10 571,45	7 387,30	69,88	7 387,30	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя	0,00	0,00	0,00	182 420,97	165 710,00	90,84	165 710,00	0,00

Расходование средств ОМС медицинскими организациями

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
Ставропольский край	22 599 421,00	23 517 153,00	28 179 084,00	119,82	13 504 954,00	14 581 584,00	17 399 527,00	119,33	5 675 450,00	5 289 778,00	6 224 639,00	117,67	587 507,00	538 743,00	722 263,00	134,06
ГБУЗ СК «Александровская ЦРБ»	210 132,00	197 630,00	288 074,00	146,76	155 260,00	156 959,00	198 736,00	126,62	17 135,00	10 814,00	31 761,00	293,70	4 067,00	1 347,00	9 599,00	712,63
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	13 866,00	13 688,00	16 973,00	124,00	10 592,00	9 491,00	12 518,00	131,90	1 416,00	2 042,00	1 537,00	75,25	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	165 092,00	154 909,00	198 396,00	128,07	115 053,00	119 516,00	148 215,00	124,01	18 173,00	8 437,00	17 549,00	208,00	4 777,00	2 130,00	5 542,00	260,19
ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ»	154 511,00	147 046,00	196 109,00	133,37	117 910,00	116 205,00	139 061,00	119,67	11 390,00	5 763,00	19 567,00	339,53	2 405,00	1 910,00	5 553,00	290,71
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	120 780,00	126 920,00	142 059,00	111,93	82 640,00	86 524,00	102 894,00	118,92	16 869,00	15 606,00	12 999,00	83,30	3 758,00	3 800,00	4 222,00	111,10
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	287 070,00	285 609,00	373 752,00	130,86	207 237,00	211 925,00	260 300,00	122,83	34 228,00	25 718,00	49 091,00	190,88	8 216,00	5 802,00	12 370,00	213,21
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	158 161,00	159 391,00	206 611,00	129,63	118 714,00	124 479,00	145 116,00	116,58	16 035,00	13 998,00	20 384,00	145,62	4 931,00	3 943,00	6 589,00	167,10
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	395 861,00	403 087,00	488 733,00	121,25	280 430,00	276 510,00	347 225,00	125,57	48 650,00	54 116,00	65 023,00	120,15	14 210,00	10 428,00	12 051,00	115,58
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	32 734,00	36 616,00	41 914,00	114,47	26 683,00	30 799,00	35 512,00	115,30	3 753,00	3 325,00	3 617,00	108,77	11,00	9,00	13,00	138,89
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	295 611,00	305 370,00	387 457,00	126,88	207 495,00	218 582,00	281 060,00	128,58	43 327,00	30 077,00	37 790,00	125,64	6 583,00	7 844,00	14 581,00	185,88
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	325 405,00	322 038,00	378 890,00	117,65	226 578,00	238 301,00	269 229,00	112,98	44 575,00	26 092,00	41 459,00	158,89	11 110,00	11 275,00	14 440,00	128,07
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	345 315,00	347 072,00	407 567,00	117,43	248 426,00	264 363,00	321 469,00	121,60	44 857,00	32 183,00	32 546,00	101,13	10 082,00	8 330,00	9 974,00	129,73

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	224 850,00	221 088,00	265 177,00	119,94	150 371,00	155 941,00	183 665,00	117,78	27 491,00	23 993,00	25 933,00	108,09	6 691,00	5 352,00	6 495,00	121,36
ГБУЗ СК «Курская РБ»	215 490,00	224 814,00	258 711,00	115,08	155 595,00	164 265,00	199 507,00	121,45	30 687,00	28 152,00	28 090,00	99,78	5 383,00	5 285,00	5 421,00	102,57
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	195 016,00	194 561,00	222 740,00	114,48	135 145,00	140 480,00	164 545,00	117,13	26 245,00	23 323,00	25 179,00	107,96	5 965,00	5 222,00	6 213,00	118,97
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	307 122,00	311 480,00	389 765,00	125,13	223 771,00	229 288,00	263 943,00	115,11	34 947,00	39 131,00	55 698,00	142,34	6 250,00	6 188,00	15 268,00	246,73
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г.Нефтекумск	13 157,00	14 222,00	16 384,00	115,20	10 026,00	11 062,00	14 067,00	127,16	1 178,00	927,00	1 078,00	116,27	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	270 879,00	262 469,00	407 608,00	155,30	205 788,00	215 506,00	253 534,00	117,65	28 137,00	12 053,00	72 178,00	598,84	6 724,00	6 262,00	22 486,00	359,08
ГБУЗ СК «Новоалександровская РСП»	21 308,00	21 490,00	22 187,00	103,24	14 492,00	15 953,00	16 995,00	106,53	2 854,00	1 802,00	1 587,00	88,09	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	94 822,00	104 911,00	141 486,00	134,86	77 418,00	84 005,00	104 752,00	124,70	5 694,00	5 485,00	15 067,00	274,70	950,00	2 014,00	2 934,00	145,69
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	429 695,00	385 861,00	435 882,00	112,96	261 237,00	258 294,00	307 017,00	118,86	100 105,00	68 445,00	60 919,00	89,00	11 745,00	8 910,00	9 199,00	103,25
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	449 276,00	448 166,00	527 546,00	117,71	316 444,00	325 937,00	388 105,00	119,07	68 928,00	61 904,00	63 495,00	102,57	9 956,00	8 378,00	18 114,00	216,21
ГБУЗ СК «Предгорная районная стомато логическая поликлиника»	33 318,00	41 542,00	49 980,00	120,31	21 736,00	25 882,00	27 901,00	107,80	1 668,00	2 638,00	9 361,00	354,83	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	312 580,00	294 027,00	338 666,00	115,18	191 489,00	202 783,00	232 229,00	114,52	61 055,00	28 394,00	40 542,00	142,78	11 241,00	8 034,00	10 633,00	132,35
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	112 647,00	115 301,00	149 750,00	129,88	83 117,00	87 938,00	107 992,00	122,80	10 703,00	10 033,00	10 919,00	108,83	3 651,00	2 713,00	2 707,00	99,76
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	175 869,00	179 146,00	191 065,00	106,65	120 837,00	126 303,00	150 221,00	118,94	29 105,00	25 876,00	16 142,00	62,38	4 785,00	4 875,00	7 819,00	160,38

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	158 105,00	156 584,00	193 562,00	123,62	111 279,00	116 369,00	140 265,00	120,53	18 320,00	13 306,00	18 097,00	136,01	4 550,00	3 676,00	5 833,00	158,68
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	406 439,00	412 635,00	482 278,00	116,88	256 839,00	281 086,00	349 373,00	124,29	88 508,00	65 549,00	58 437,00	89,15	10 256,00	9 758,00	12 550,00	128,61
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	58 826,00	59 889,00	61 606,00	102,87	47 178,00	49 337,00	51 350,00	104,08	6 751,00	6 655,00	6 695,00	100,60	240,00	358,00	297,00	82,96
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	449 351,00	736 463,00	870 359,00	118,18	273 926,00	539 817,00	623 922,00	115,58	94 133,00	89 903,00	110 774,00	123,21	23 812,00	23 152,00	26 322,00	113,69
ГБУЗ СК «Будённовская ЦРБ»	306 311,00	0,00	0,00	0,00	240 986,00	0,00	0,00	0,00	31 108,00	0,00	0,00	0,00	2 030,00	0,00	0,00	0,00
ООО «МЕДИС»	12 247,00	10 224,00	10 845,00	106,07	7 758,00	6 748,00	7 117,00	105,47	3 082,00	2 122,00	2 283,00	107,58	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	270 408,00	705 083,00	778 074,00	110,35	158 317,00	511 552,00	572 616,00	111,94	55 468,00	88 874,00	92 242,00	103,79	20 435,00	17 327,00	21 569,00	124,48
ГБУЗ СК «Георгиевская ГДП»	55 011,00	0,00	0,00	0,00	46 266,00	0,00	0,00	0,00	4 500,00	0,00	0,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Георгиевская центральная поликлиника»	85 287,00	0,00	0,00	0,00	69 599,00	0,00	0,00	0,00	9 518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	45 558,00	55 286,00	56 995,00	103,09	32 291,00	36 948,00	39 724,00	107,51	7 366,00	10 369,00	10 009,00	96,52	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Георгиевская ССМП»	35 779,00	0,00	0,00	0,00	29 652,00	0,00	0,00	0,00	1 744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Незлобненская районная больница»	249 192,00	0,00	0,00	0,00	178 110,00	0,00	0,00	0,00	36 770,00	0,00	0,00	0,00	3 916,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГБ»	499 767,00	487 045,00	582 259,00	119,55	253 281,00	273 764,00	326 245,00	119,17	130 831,00	112 311,00	130 845,00	116,50	24 007	24 278,00	27 038,00	111,37
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	138 228,00	135 206,00	151 504,00	112,05	100 561,00	106 240,00	112 764,00	106,14	22 392,00	12 094,00	15 162,00	125,37	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	115 027,00	125 499,00	141 802,00	112,99	85 570,00	93 811,00	108 505,00	115,66	12 648,00	11 404,00	11 169,00	97,94	3 423,00	2 877,00	2 628,00	91,35
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	161 695,00	170 092,00	164 701,00	96,83	90 339,00	100 295,00	104 799,00	104,49	40 115,00	36 631,00	27 914,00	76,20	5 611,00	6 294,00	7 404,00	117,63
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	43 454,00	49 442,00	53 624,00	108,46	31 854,00	36 101,00	41 999,00	116,34	6 562,00	4 958,00	4 688,00	94,56	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	32 253,00	34 306,00	38 734,00	112,91	21 821,00	22 176,00	26 966,00	121,60	2 962,00	3 335,00	2 991,00	89,69	2 680,00	2 714,00	2 397,00	88,30
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	265 196,00	375 239,00	395 638,00	105,44	159 336,00	199 567,00	241 077,00	120,80	51 031,00	53 219,00	46 485,00	87,35	15 584,00	29 435,00	43 139,00	146,56
ГБУЗ СК «ЕГССМП»	57 192,00	63 125,00	66 380,00	105,16	41 021,00	46 970,00	51 668,00	110,00	1 560,00	4 104,00	2 774,00	67,59	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК « Железноводская городская больница»	165 861,00	331 929,00	378 142,00	113,92	102 898,00	230 347,00	251 778,00	109,30	25 682,00	36 068,00	32 899,00	91,21	7 344,00	7 504,00	10 035,00	133,73
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Железноводска	67 301,00	0,00	0,00	0,00	47 691,00	0,00	0,00	0,00	11 056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Железноводска	65 576,00	0,00	0,00	0,00	42 075,00	0,00	0,00	0,00	15 284,00	0,00	0,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	22 516,00	22 659,00	25 293,00	111,63	17 250,00	18 016,00	21 069,00	116,94	2 624,00	2 162,00	1 658,00	76,71	13,00	17,00	8,00	44,12
ГБУЗ СК «ССМП» г. Железноводска	35 324,00	0,00	0,00	0,00	29 062,00	0,00	0,00	0,00	1 085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	387 861,00	379 702,00	498 893,00	131,39	238 350,00	253 303,00	309 143,00	122,04	75 078,00	53 082,00	86 884,00	163,68	17 959,00	13 673,00	17 490,00	127,91
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	110 640,00	121 074,00	135 996,00	112,33	73 952,00	76 811,00	88 586,00	115,33	7 488,00	14 529,00	11 936,00	82,16	2 690,00	4 583,00	5 495,00	119,91

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	139 737,00	139 036,00	186 774,00	134,34	107 026,00	111 534,00	139 861,00	125,40	13 963,00	8 885,00	7 779,00	87,55	64,00	55,00	44,00	80,00
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	128 611,00	140 199,00	147 274,00	105,05	74 763,00	77 706,00	86 298,00	111,06	23 759,00	23 731,00	21 572,00	90,90	5 570,00	4 578,00	4 034,00	88,11
ГБУЗ СК «КГСП»	34 967,00	38 649,00	44 692,00	115,64	26 386,00	28 387,00	33 962,00	119,64	4 353,00	6 894,00	6 062,00	87,93	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «КГСИБ»	59 170,00	56 436,00	58 301,00	103,30	30 200,00	31 633,00	37 292,00	117,89	9 271,00	3 731,00	4 389,00	117,62	3 467,00	1 966,00	2 233,00	113,60
ЛПУ «Кисловодская бальнеогрязелечебниц а»	3 132,00	257,00	0,00	0,00	1 645,00	162,00	0,00	0,00	1 201,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	73 233,00	78 248,00	89 256,00	114,07	60 648,00	63 767,00	74 125,00	116,24	2 688,00	3 352,00	3 157,00	94,19	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	564 192,00	588 577,00	632 278,00	107,42	394 768,00	416 385,00	478 343,00	114,88	85 104,00	88 032,00	68 823,00	78,18	15 193,00	15 055,00	17 057,00	113,30
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	112 060,00	112 460,00	135 923,00	120,86	65 303,00	71 088,00	84 999,00	119,57	22 541,00	22 071,00	25 500,00	115,54	4 286,00	4 084,00	5 093,00	124,71
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	128 626,00	122 409,00	136 235,00	111,29	73 591,00	74 730,00	92 336,00	123,56	29 262,00	27 024,00	18 782,00	69,50	5 389,00	5 217,00	4 980,00	95,46
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	350 056,00	327 780,00	385 796,00	117,70	194 408,00	207 001,00	246 404,00	119,04	74 371,00	66 798,00	76 563,00	114,62	15 131,00	11 987,00	11 262,00	93,95
ГБУЗ СК «Городская больница № 2» г. Невинномысска	49 756,00	44 332,00	50 571,00	114,07	27 388,00	28 671,00	34 503,00	120,34	10 095,00	5 780,00	5 931,00	102,61	2 952,00	2 060,00	2 523,00	122,50
ООО Хирургическая клиника	0,00	591,00	1 105,00	186,92	0,00	348,00	787,00	226,03	0,00	85,00	21,00	24,94	0,00	21,00	8,00	36,67
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Невинномысска	184 059,00	187 204,00	219 027,00	117,00	125 817,00	133 637,00	162 384,00	121,51	25 142,00	17 280,00	19 805,00	114,61	6 318,00	6 036,00	5 045,00	83,59

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска	221 285,00	236 340,00	251 016,00	106,21	138 146,00	147 963,00	161 170,00	108,93	55 334,00	46 184,00	44 681,00	96,75	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска	41 471,00	43 167,00	44 782,00	103,74	28 187,00	29 264,00	33 570,00	114,71	7 333,00	6 230,00	4 820,00	77,37	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	53 885,00	57 440,00	57 331,00	99,81	33 450,00	38 815,00	42 984,00	110,74	15 430,00	11 249,00	9 875,00	87,78	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «НГВФД»	10 549,00	12 925,00	13 204,00	102,16	8 682,00	11 356,00	12 051,00	106,12	199,00	367,00	195,00	53,05	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «НГСЛРЦ»	22 425,00	27 442,00	28 612,00	104,26	10 876,00	12 760,00	15 136,00	118,62	4 840,00	7 769,00	6 567,00	84,52	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Невинномысская ГССМП»	76 537,00	79 765,00	81 540,00	102,23	63 716,00	67 265,00	70 002,00	104,07	3 284,00	2 999,00	2 899,00	96,65	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	537 581,00	533 372,00	612 676,00	114,87	288 023,00	313 037,00	389 899,00	124,56	149 492,00	129 108,00	133 017,00	103,03	27 096,00	22 499,00	25 067,00	111,41
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	294 981,00	299 751,00	430 860,00	143,74	196 853,00	211 117,00	268 297,00	127,08	50 882,00	42 872,00	83 753,00	195,36	10 878,00	9 459,00	11 322,00	119,69
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Пятигорска	184 965,00	193 875,00	205 671,00	106,08	142 067,00	151 583,00	174 439,00	115,08	18 872,00	18 733,00	8 681,00	46,34	3 221,00	3 061,00	2 012,00	65,73
ГБУЗ СК «ПГП N 1»	130 178,00	127 402,00	158 807,00	124,65	101 800,00	110 514,00	138 461,00	125,29	12 990,00	6 160,00	8 282,00	134,44	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Пятигорска	51 043,00	49 039,00	61 788,00	126,00	39 324,00	41 919,00	51 271,00	122,31	5 591,00	3 564,00	5 056,00	141,87	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	79 963,00	82 807,00	105 595,00	127,52	55 206,00	56 791,00	68 229,00	120,14	13 706,00	15 516,00	22 119,00	142,55	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	184 110,00	165 430,00	214 424,00	129,62	120 572,00	129 435,00	150 325,00	116,14	38 027,00	15 189,00	27 998,00	184,33	6 620,00	3 569,00	6 826,00	191,25
ГБУЗ СК «ПГСИБ»	56 949,00	58 198,00	64 976,00	111,65	33 442,00	36 829,00	42 914,00	116,52	11 400,00	8 525,00	8 865,00	103,99	2 949,00	3 006,00	2 708,00	90,09

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	4 705,00	5 336,00	6 119,00	114,68	2 561,00	3 034,00	3 231,00	106,50	2 034,00	2 119,00	2 693,00	127,10	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ПМОД»	149 781,00	151 163,00	187 342,00	123,93	42 484,00	45 351,00	52 456,00	115,67	75 724,00	89 331,00	113 663,00	127,24	3 038,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ПКСКЦ»	47 801,00	44 001,00	53 660,00	121,95	29 820,00	29 873,00	32 458,00	108,65	10 081,00	6 264,00	12 056,00	192,46	1 898,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Авиценна»	1 031,00	2 127,00	2 677,00	125,84	1 027,00	1 974,00	2 175,00	110,17	4,00	101,00	141,00	139,11	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	21 068,00	18 698,00	21 321,00	114,03	5 779,00	5 324,00	4 608,00	86,55	4 681,00	4 663,00	5 978,00	128,20	624,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Лайм»	5 879,00	5 424,00	2 898,00	53,42	1 552,00	1 487,00	789,00	53,09	4 139,00	3 554,00	1 761,00	49,54	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП» г. Пятигорска	123 102,00	134 297,00	137 457,00	102,35	101 630,00	111 191,00	114 212,00	102,72	4 353,00	5 062,00	4 466,00	88,22	0,00	0,00	0,00	0,00
ФГБУ ПГНИИК ФМБА России	0,00	37 546,00	51 679,00	137,64	0,00	22 548,00	33 795,00	149,88	0,00	2 845,00	1 933,00	67,95	0,00	3 792,00	4 624,00	121,94
ГАУЗ СК «Краевой лечебно- реабилитационный центр»	38 481,00	37 033,00	53 419,00	144,25	20 495,00	23 847,00	29 769,00	124,83	8 885,00	4 988,00	7 879,00	157,95	1 595,00	1 457,00	2 665,00	182,88
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	305 082,00	320 360,00	386 804,00	120,74	176 171,00	192 079,00	219 565,00	114,31	77 194,00	73 041,00	86 713,00	118,72	15 820,00	13 480,00	17 078,00	126,69
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	389 807,00	379 763,00	494 834,00	130,30	233 218,00	254 341,00	297 179,00	116,84	94 682,00	63 232,00	95 167,00	150,50	14 487,00	11 679,00	21 834,00	186,95
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	566 434,00	558 460,00	641 479,00	114,87	336 024,00	361 124,00	415 662,00	115,10	142 205,00	120 098,00	123 601,00	102,92	27 149,00	23 126,00	37 166,00	160,71
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К.Филиппского» г.Ставрополя	174 162,00	154 261,00	191 303,00	124,01	90 656,00	92 023,00	115 924,00	125,97	37 374,00	26 104,00	25 473,00	97,58	9 376,00	6 709,00	6 059,00	90,31
ГБУЗ СК «ГКП N 1» г. Ставрополя	188 100,00	199 470,00	216 336,00	108,46	121 275,00	135 426,00	149 966,00	110,74	47 750,00	46 927,00	39 930,00	85,09	74,00	142,00	92,00	64,86
ГБУЗ СК «Городская поликлиника N 2» г. Ставрополя	134 058,00	132 391,00	134 940,00	101,93	101 379,00	99 727,00	105 949,00	106,24	21 821,00	20 855,00	21 197,00	101,64	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	134 641,00	157 117,00	166 088,00	105,71	106 120,00	120 258,00	137 458,00	114,30	17 605,00	14 400,00	5 262,00	36,54	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	241 790,00	243 804,00	268 192,00	110,00	171 470,00	178 671,00	207 362,00	116,06	47 069,00	42 328,00	41 212,00	97,36	148,00	185,00	175,00	94,38
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	59 697,00	68 554,00	79 107,00	115,39	50 435,00	55 352,00	65 947,00	119,14	4 646,00	4 387,00	4 311,00	98,26	0,00	4,00	15,00	365,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	106 914,00	115 204,00	139 703,00	121,27	85 111,00	92 215,00	116 917,00	126,79	11 028,00	8 795,00	7 893,00	89,74	82,00	136,00	68,00	49,63
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	133 851,00	130 834,00	136 830,00	104,58	100 848,00	104 714,00	110 399,00	105,43	19 247,00	14 006,00	12 150,00	86,75	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	134 171,00	139 339,00	152 050,00	109,12	91 974,00	101 274,00	115 663,00	114,21	33 023,00	25 410,00	25 381,00	99,89	48,00	44,00	44,00	100,45
НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД»	38 629,00	35 716,00	35 493,00	99,38	24 968,00	21 844,00	25 005,00	114,47	11 447,00	8 005,00	5 395,00	67,40	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	60 043,00	75 130,00	94 865,00	126,27	46 571,00	61 342,00	75 322,00	122,79	9 091,00	8 410,00	9 337,00	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	20 878,00	22 358,00	27 525,00	123,11	15 590,00	16 684,00	21 754,00	130,39	2 873,00	3 271,00	2 901,00	88,70	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	45 098,00	46 991,00	55 707,00	118,55	38 660,00	41 453,00	50 034,00	120,70	2 782,00	2 229,00	2 101,00	94,25	0,00	0,00	0,00	0,00
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	141 677,00	145 361,00	157 644,00	108,45	74 552,00	83 224,00	99 563,00	119,63	43 342,00	43 429,00	41 603,00	95,80	1 196,00	883,00	1 163,00	131,65
ООО «СтавроДент»	4 520,00	4 503,00	4 828,00	107,21	3 089,00	3 317,00	3 756,00	113,24	707,00	755,00	667,00	88,29	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ВИЗИТ- Медцентр»	12 611,00	10 077,00	8 964,00	88,95	9 403,00	7 363,00	6 845,00	92,96	2 352,00	464,00	406,00	87,48	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	26 498,00	23 662,00	31 523,00	133,22	17 903,00	18 354,00	21 929,00	119,48	3 276,00	1 797,00	3 619,00	201,39	297,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	82 641,00	90 967,00	102 183,00	112,33	60 658,00	68 137,00	79 268,00	116,34	13 195,00	12 450,00	9 734,00	78,19	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЦКФФ»	16 280,00	12 193,00	11 698,00	95,94	9 491,00	8 708,00	8 778,00	100,80	6 195,00	2 988,00	2 468,00	82,61	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
АНМО «Нефрологический центр»	380 543,00	449 986,00	459 200,00	102,05	77 493,00	80 097,00	105 492,00	131,71	266 980,00	322 985,00	304 916,00	94,41	1 085,00	0,00	0,00	0,00
ООО «МФС»	19 032,00	18 852,00	34 643,00	183,76	7 023,00	7 199,00	11 180,00	155,29	11 327,00	11 081,00	20 574,00	185,67	261,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	270 630,00	280 173,00	293 323,00	104,69	231 776,00	240 080,00	256 093,00	106,67	10 775,00	8 046,00	5 722,00	71,12	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	12 328,00	205 285,00	379 071,00	184,66	8 165,00	122 485,00	198 811,00	162,31	2 759,00	41 970,00	109 000,00	259,71	0,00	4 640,00	10 872,00	234,31
ООО «СКНЦ»	19 671,00	31 725,00	30 117,00	94,93	6 745,00	8 078,00	8 498,00	105,20	11 160,00	22 063,00	13 295,00	60,26	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «СККБ»	1 545 718,00	1 578 521,00	2 163 942,00	137,09	617 603,00	659 055,00	857 811,00	130,16	789 019,00	752 362,00	1 126 597,00	149,74	29 955,00	32 739,00	35 628,00	108,82
ГБУЗ СК «КДКБ»	466 416,00	466 133,00	557 384,00	119,58	242 986,00	259 322,00	294 719,00	113,65	145 361,00	123 948,00	153 158,00	123,57	24 653,00	22 363,00	27 574,00	123,30
АНМО «СКККДЦ»	504 621,00	534 552,00	658 231,00	123,14	207 199,00	247 074,00	325 626,00	131,79	264 141,00	250 476,00	270 017,00	107,80	2 330,00	915,00	719,00	78,57
ГБУЗ СК «КККД»	230 460,00	246 013,00	301 707,00	122,64	101 082,00	115 859,00	131 822,00	113,78	87 502,00	91 671,00	128 783,00	140,48	7 944,00	7 385,00	7 617,00	103,14
ГБУЗ СК «СККОД»	1 099 474,00	1 319 986,00	1 505 027,00	114,02	338 929,00	405 952,00	487 594,00	120,11	628 387,00	730 913,00	783 969,00	107,26	20 191,00	23 622,00	32 811,00	138,90
ГБУЗ СК «КЭД»	59 779,00	66 002,00	69 070,00	104,65	37 218,00	41 044,00	46 403,00	113,06	16 375,00	19 023,00	16 540,00	86,95	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	39 964,00	42 501,00	42 779,00	100,65	30 367,00	31 855,00	32 017,00	100,51	6 298,00	6 958,00	6 702,00	96,32	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК КСКИБ	128 866,00	129 111,00	176 208,00	136,48	70 677,00	79 571,00	102 006,00	128,19	25 763,00	20 562,00	36 946,00	179,68	10 681,00	11 364,00	14 697,00	129,33
ГБУЗ СК «СККПЦ»	428 800,00	406 473,00	497 715,00	122,45	195 352,00	204 216,00	241 016,00	118,02	159 124,00	141 366,00	171 256,00	121,14	13 576,00	12 725,00	11 729,00	92,17
ГБУЗ СК «КККВД»	69 249,00	76 642,00	62 928,00	82,11	42 440,00	50 311,00	37 735,00	75,00	15 097,00	13 210,00	11 807,00	89,38	3 192,00	2 185,00	3 219,00	147,30
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	177 034,00	176 865,00	179 006,00	101,21	41 560,00	35 704,00	44 342,00	124,19	121 242,00	120 056,00	77 761,00	64,77	0,00	0,00	59,00	0,00
ООО «ЭМСИПИ- Медикейр»	266 617,00	310 779,00	341 558,00	109,90	70 016,00	86 878,00	112 331,00	129,30	168 450,00	164 746,00	147 926,00	89,79	0,00	0,00	0,00	0,00
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	1 699,00	1 935,00	3 070,00	158,66	615,00	687,00	996,00	144,95	50,00	53,00	43,00	80,94	424,00	607,00	697,00	114,78
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	430,00	1 638,00	3 703,00	226,06	215,00	1 018,00	2 509,00	246,50	69,00	213,00	221,00	103,94	84,00	213,00	400,00	187,79
ООО «Венеция»	62,00	0,00	0,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ВитаДент»	4 704,00	4 191,00	4 310,00	102,84	2 663,00	3 046,00	2 898,00	95,15	689,00	509,00	558,00	109,69	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ООО Кристал СК Стоматологическая поликлиника № 3	5 520,00	7 385,00	12 336,00	167,05	830,00	743,00	1 858,00	250,09	460,00	167,00	211,00	126,17	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Клиника Доктор Кит»	1 488,0	270,00	3 583,00	1326,85	1 134,00	270,00	647,00	239,70	292,00	0,00	2 923,00	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Вита-К»	2 123,00	3 897,00	4 949,00	126,99	1 195,00	1 879,00	2 248,00	119,61	620,00	1 239,00	1 279,00	103,24	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ОНКОДЕНТАЛ- КЛИНИК»	4 041,00	3 942,00	0,00	0,00	2 387,00	2 631,00	0,00	0,00	265,00	566,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Мегастом»	672,00	799,00	949,00	118,71	418,00	615,00	702,00	114,18	117,00	90,00	128,00	142,44	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Кристал Стоматологическая поликлиника № 3»	12 999,00	15 342,00	15 768,00	102,78	2 537,00	2 784,00	3 591,00	128,99	1 303,00	703,00	687,00	97,67	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Дионис»	489,00	213,00	0,00	0,00	285,00	77,00	0,00	0,00	59,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЛДЦ МИБС- Ставрополь»	583,00	772,00	927,00	120,06	86,00	62,00	97,00	156,77	451,00	241,00	366,00	151,70	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Таис»	110,00	113,00	717,00	634,16	51,00	65,00	353,00	543,38	42,00	20,00	270,00	1351,5 0	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ДВ-Трейд»	0,00	1 174,00	954,00	81,22	0,00	137,00	178,00	130,00	0,00	85,00	10,00	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «ЛадаДент»	0,00	8 169,00	8 076,00	98,87	0,00	6 380,00	6 698,00	104,98	0,00	875,00	530,00	60,53	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Медицинский центр «Три-З»	0,00	905,00	820,00	90,56	0,00	138,00	754,00	546,16	0,00	434,00	66,00	15,18	0,00	0,00	0,00	0,00
ИП Удачин А.Н.	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	0,00	11 826,00	17 086,00	144,48	0,00	7 154,00	12 019,00	168,01	0,00	27,00	62,00	228,89	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Медицинский центр диагностики и лечения»	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «БиоТест»	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО МРЦ «Юг»	0,00	21,00	716,00	3409,52	0,00	20,00	524,00	2620,0 0	0,00	1,00	10,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	Расходование средств медицинскими организациями, всего				В том числе по отдельным направлениям расходов:											
					на оплату труда и начисления на оплату труда				на приобретение медикаментов и перевязочных средств				на приобретение продуктов питания			
	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%	2016 год	2017 год	2018 год	%
ООО «Москва Ст Медикал»	0,00	3 592,00	632,00	17,59	0,00	2 206,00	61,00	3,00	0,00	301,00	510,00	169,44	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	0,00	15 122,00	14 203,00	93,92	0,00	3 734,00	3 168,00	84,83	0,00	2 822,00	996,00	35,29	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО НПО «Хорошая стоматология»	0,00	2 848,00	3 183,00	111,77	0,00	2 050,00	2 178,00	106,26	0,00	292,00	373,00	127,88	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	0,00	29 660,00	62 330,00	210,15	0,00	7 713,00	12 711,00	164,80	0,00	1 415,00	10 286,00	726,90	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО «Лицет»	0,00	8 445,00	18 656,00	220,91	0,00	800,00	2 993,00	374,15	0,00	6 791,00	14 016,00	206,40	0,00	0,00	0,00	0,00
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	0,00	0,00	6 101,00	0,00	0,00	0,00	2 374,00	0,00	0,00	0,00	526,00	0,00	0,00	0,00	624,00	0,00
ООО «ПЭТСКАН»	0,00	0,00	7 386,00	0,00	0,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	5 533,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 5

Сведения о среднемесячной заработной плате работников медицинских организаций за счёт всех источников

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %
Ставропольский край	37,51	41,33	50,80	22,91	20,96	22,34	25,93	16,07	13,92	17,16	24,51	42,83
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	32,65	37,51	46,89	25,01	18,39	19,53	23,73	21,51	11,65	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	31,06	37,24	48,52	30,29	19,15	22,21	25,54	14,99	11,78	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	31,4	36,77	47,46	29,07	17,14	18,89	23,05	22,02	11,33	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	32,62	34,83	47,71	36,98	20,39	21,18	24,29	14,68	13,01	11,56	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	39,2	42,44	45,03	6,10	19,15	21,57	23,77	10,20	13,02	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	36,08	37,00	48,10	30,00	18,50	19,19	24,86	29,55	12,31	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Грачевская РБ»	37,46	42,14	48,28	14,57	20,58	21,77	24,21	11,21	13,68	17,98	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	33,11	35,19	49,23	39,90	19,76	20,64	24,64	19,38	12,72	15,43	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	33,43	41,22	48,57	17,83	19,09	21,50	24,73	15,02	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	34,36	37,63	48,09	27,80	17,87	18,68	23,84	27,62	11,57	10,67	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	39,13	43,6	53,54	22,80	19,24	20,57	24,57	19,45	12,53	15,35	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	33,36	39,81	48,27	21,25	19,48	20,92	24,02	14,82	11,40	14,19	21,17	49,19
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	33,94	40,43	49,34	22,04	19,92	21,13	24,65	16,66	13,86	17,27	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Курская РБ»	41,20	41,36	51,75	25,12	20,12	21,23	24,66	16,16	13,45	18,04	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	35,22	37,79	46,91	24,13	19,32	20,56	23,89	16,20	11,66	15,68	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	37,23	41,60	47,82	14,95	16,37	17,36	22,20	27,88	11,16	12,23	22,47	83,73
ГАУЗ СК «Нефтекумская СП»	28,21	34,67	47,80	37,87	18,94	22,59	24,39	7,97	14,39	20,07	23,36	16,39
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	34,96	40,49	49,41	22,03	19,94	21,19	24,94	17,70	13,56	18,00	24,68	37,11
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	31,45	40,31	53,18	31,93	18,75	19,87	25,23	26,98	11,69	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	37,28	39,79	49,05	23,27	21,55	21,42	24,79	15,73	14,71	15,86	24,19	52,52

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	34,58	39,08	47,39	21,26	21,78	21,93	25,45	16,05	14,88	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Предгорная СП»	26,43	33,65	48,88	45,26	19,12	22,17	24,55	10,74	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	37,20	40,11	50,68	26,35	19,11	21,03	24,25	15,31	12,56	18,48	23,57	27,54
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	34,47	44,82	50,30	12,23	18,74	21,27	25,30	18,95	12,57	15,75	24,62	56,32
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	38,18	41,29	48,86	18,33	22,42	22,69	24,78	9,21	12,38	16,45	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	35,12	41,39	49,11	18,65	18,52	20,28	24,10	18,84	11,48	14,55	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	35,91	39,26	50,75	29,27	19,24	21,36	25,86	21,07	13,85	16,78	24,02	43,15
ГБУЗ СК «Шпаковская РСРП»	34,58	36,21	49,92	37,86	20,83	22,41	25,94	15,75	14,42	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», г. Буденновск	40,97	39,90	49,45	23,93	19,46	19,84	24,57	23,84	12,74	17,87	24,35	36,26
ГАУЗ СК «Георгиевская СП»	38,10	42,13	49,09	16,52	20,55	22,14	24,80	12,01	13,58	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ИБ»	38,04	37,76	50,49	33,71	19,22	20,96	24,17	15,31	11,60	15,44	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГДБ»	37,62	45,88	49,27	7,39	20,12	23,07	25,15	9,02	13,67	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГБ»	38,21	37,7	47,70	26,53	20,94	21,23	23,85	12,34	14,53	17,21	23,85	38,58
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный РД»	37,52	42,67	47,75	11,91	24,01	24,09	25,36	5,27	13,38	15,56	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	25,65	33,03	47,70	44,41	18,58	20,71	23,87	15,26	14,02	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	35,51	39,33	46,65	18,61	22,10	25,88	27,17	4,98	17,82	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Железноводск	28,05	31,31	47,75	52,51	21,57	22,82	23,93	4,86	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	36,07	37,32	51,25	37,33	20,97	22,78	29,39	29,02	13,11	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный РД»	36,89	40,33	50,10	24,23	23,08	22,97	24,85	8,18	13,21	17,66	24,17	36,86
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	38,45	41,30	49,12	18,93	21,82	22,71	25,03	10,22	14,31	16,82	24,78	47,32

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	34,19	40,25	47,70	18,51	18,35	20,21	23,85	18,01	11,79	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская СП»	36,81	40,84	49,53	21,28	22,14	23,26	25,96	11,61	17,18	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ИБ»	34,79	41,55	57,42	38,19	19,25	21,01	24,08	14,61	13,16	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный РД»	36,71	41,30	51,30	24,21	21,54	21,51	25,83	20,08	13,61	18,47	24,50	32,65
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	40,2	42,83	51,48	20,20	21,35	22,97	25,94	12,93	13,21	18,74	25,33	35,17
ГБУЗ СК «ГБ», г. Невинномысск	36,04	42,11	50,75	20,52	20,79	21,43	24,88	16,10	13,55	17,95	24,02	33,82
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Невинномысск	32,49	38,75	48,80	25,94	19,33	20,64	23,92	15,89	11,86	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДБ», г. Невинномысск	35,76	40,93	51,00	24,60	19,08	20,81	25,04	20,33	12,82	14,65	23,66	61,50
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Невинномысск	46,34	54,76	57,84	5,62	23,10	26,74	30,43	13,80	14,09	22,14	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Невинномысск	35,62	37,02	48,25	30,33	21,02	21,31	24,06	12,90	12,06	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «СП», г. Невинномысск	34,96	41,24	48,49	17,58	19,46	22,33	25,03	12,09	13,86	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Пятигорск	38,34	42,33	52,72	24,55	22,77	24,19	26,58	9,88	13,65	18,9	23,96	26,77
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Пятигорск	33,02	34,82	47,76	37,16	19,53	21,07	24,14	14,57	12,70	18,06	23,92	32,45
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный РД», г. Пятигорск	34,79	39,52	48,24	22,06	20,46	21,25	24,03	13,08	13,97	16,12	24,73	53,41
ГБУЗ СК "ГДБ», г. Пятигорск	36,39	40,73	48,32	18,63	19,75	21,51	24,25	12,74	14,03	18,09	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорская ИБ»	36,81	43,16	50,51	17,03	20,77	23,62	25,89	9,61	14,76	17,12	24,65	43,98
ГБУЗ СК «ГП № 3», г. Пятигорск	33,96	37,90	50,28	32,66	19,53	20,37	24,36	19,59	11,88	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкодиспансер»	37,34	38,79	48,58	25,24	21,76	22,05	24,20	9,75	17,14	17,89	24,36	36,17
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Пятигорск	33,17	35,87	48,20	34,37	19,35	20,59	24,30	18,02	12,84	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %
ГБУЗ СК «ГБ», г. Пятигорск	34,85	39,02	52,95	35,70	20,63	22,43	26,11	16,41	12,67	15,59	25,00	60,36
ГБУЗ СК «Пятигорский КСКЦ»	37,54	41,97	56,18	33,86	20,1	21,89	25,25	15,35	13,88	16,08	24,49	52,30
ГБУЗ СК «Краевая клиническая инфекционная больница»	34,89	38,71	49,35	27,49	20,00	21,40	24,67	15,28	13,62	0,00	24,67	0,00
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	39,61	44,80	53,23	18,82	28,87	33,43	34,44	3,02	15,43	0,00	25,52	0,00
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»	33,83	43,56	51,66	18,60	20,36	22,48	26,43	17,57	13,28	0,00	26,90	0,00
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	35,82	41,52	49,82	19,99	20,53	22,12	24,49	10,71	15,24	0,00	24,06	0,00
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	32,87	36,04	47,64	32,19	19,13	20,57	24,20	17,65	10,90	0,00	27,03	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	48,16	56,94	73,56	29,19	26,05	29,88	39,65	32,70	15,64	0,00	23,98	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	42,55	48,31	52,50	8,67	24,44	25,84	26,20	1,39	15,46	0,00	25,33	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	40,72	44,50	55,47	24,65	26,26	27,84	32,45	16,56	16,71	0,00	25,42	0,00
ГБУЗ СК «ГБ № 2», г. Ставрополь	34,93	40,99	48,37	18,00	19,94	21,20	24,18	14,06	13,56	0,00	24,17	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 1», г. Ставрополь	32,69	37,58	47,96	27,62	20,82	21,59	24,75	14,64	11,17	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 2», г. Ставрополь	32,17	39,00	50,23	28,79	19,10	21,12	25,26	19,60	15,49	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГБ № 3», г. Ставрополь	36,12	39,79	50,71	27,44	22,20	25,73	29,65	15,24	17,05	0,00	24,20	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ СМП», г. Ставрополь	34,74	39,47	51,98	31,69	21,54	24,35	26,78	9,98	15,74	0,00	24,54	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Ставрополь	34,90	42,63	48,21	13,09	20,65	22,87	24,24	5,99	13,55	0,00	23,92	0,00

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Ставрополь	42,17	46,77	53,46	14,30	27,55	28,97	31,98	10,39	14,56	0,00	25,54	0,00
ГАУЗ СК «СП № 1», г. Ставрополь	37,31	44,92	49,07	9,24	22,97	26,42	26,98	2,12	14,60	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «СП № 2», г. Ставрополь	29,83	32,24	47,84	48,39	17,31	18,42	24,26	31,70	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДБ им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	34,74	38,30	50,93	32,98	20,16	21,41	25,47	18,96	13,53	0,00	25,26	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 6», г. Ставрополь	37,39	39,29	48,19	22,65	23,36	24,10	26,83	11,33	15,14	0,00	23,86	0,00
ГБУЗ СК «Консультативно-диагностическая поликлиника», г. Ставрополь	35,32	41,49	49,11	18,37	20,85	22,33	24,48	9,63	13,80	0,00	24,43	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой центр амбулаторного диализа»	44,02	48,87	57,89	18,46	27,11	28,67	35,80	24,87	17,72	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГП № 3», г. Ставрополь	35,31	42,48	47,92	12,81	22,71	23,71	26,40	11,35	15,14	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	33,60	33,90	48,44	42,89	18,05	19,00	24,25	27,63	12,28	0,00	23,96	0,00
ГБУЗ СК «ДСП», г. Ставрополь	32,42	34,72	47,76	37,56	18,90	19,93	23,85	19,67	5,43	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ДП № 3», г. Ставрополь	34,76	41,22	49,87	20,98	20,05	21,26	24,60	15,71	15,05	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический диспансер», г. Ставрополь	42,61	61,98	60,27	-2,76	0,00	23,24	29,85	28,44	16,08	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 5», г. Ставрополь	36,11	41,01	48,82	19,04	20,76	23,14	24,77	7,04	13,79	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Новоалександровская РСП»	33,95	40,54	48,27	19,07	19,91	21,19	24,98	17,89	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Лечебно-реабилитационный центр», г. Невинномысск	34,73	46,95	49,90	6,28	19,57	20,69	24,97	20,69	13,01	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ССМП»	41,21	51,30	55,93	9,03	26,09	27,42	31,99	16,67	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %	2016 год	2017 год	2018 год	Прирост 2018 к 2017, %
ГБУЗ СК «ССМП», г. Ставрополь	45,34	46,86	55,15	17,69	31,47	32,94	35,79	8,65	22,29	0,00	5,38	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Кисловодск	38,03	44,88	49,16	9,54	22,94	26,02	29,47	13,26	15,04	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Пятигорск	38,52	41,39	49,48	19,55	23,22	24,56	26,57	8,18	20,09	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Невинномысск	49,18	51,68	57,34	10,95	29,47	31,94	35,13	9,99	20,43	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	0,00	44,43	58,53	31,74	0,00	23,73	28,48	20,02	0,00	0,00	24,43	0,00
ГБУЗ СК «Железноводская ГБ»	0,00	40,17	47,73	18,82	0,00	20,94	24,79	18,39	0,00	0,00	23,86	0,00
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	0,00	40,26	47,27	17,41	0,00	21,98	23,96	9,01	0,00	16,08	23,70	47,39
ГБУЗ СК «ГП № 4», г. Ставрополь	0,00	0,00	49,42	0,00	0,00	0,00	26,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Финансовое обеспечение мероприятий
по организации дополнительного профессионального
образования медицинских работников по программам
повышения квалификации, а также по приобретению
и проведению ремонта медицинского оборудования в 2018 году**

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
Ставропольский край			97 226,84
Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, ВСЕГО в том числе:		311	1 837,43
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 1» г. Ставрополя	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	15	96,30
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 2» г. Ставрополя	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	14	89,88
	«гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертонии»	2	8,56
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	10	64,20
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	106	680,52
ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница»	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	67	106,90
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	«принципы и методы лечения в кардиологии»	6	28,25
	«функциональная диагностика в кардиологии»	6	28,25
	«ультразвуковая диагностика уронефрологии»	2	12,24
ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	«неврология»	1	16,05
	«ультразвуковая диагностика»	1	15,30
	«педиатрия»	12	51,36
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой	«избранные вопросы общественного здоровья»	1	5,35

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
клинический онкологический диспансер»	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	5	32,10
	«актуальные вопросы гемостазиологии, диагностики и терапии тромбгеморрагических осложнений»	1	10,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	8	51,36
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом»	«акушерство и гинекология»	26	397,83
АНМО «СКККДЦ»	«рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения»	11	51,79
	«актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	9	57,77
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	«гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертонии»	5	21,40
	«организация здравоохранения для руководителей лечебно-профилактических учреждений»	1	3,20
	«организация клинико-экспертной работы в медицинской организации»	1	2,70
ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 3» г. Ставрополя	«избранные вопросы общественного здоровья»	1	6,12
Мероприятия по приобретению медицинского оборудования, ВСЕГО в том числе:		33	84 761,46
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» города-курорта Кисловодска	аппарат рентгенографический на 2 рабочих места	1	14 779,41
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	аппарат для проведения искусственной вентиляции легких	3	5 559,87
ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница»	аппарат искусственной вентиляции легких взросло-педиатрический	2	3 000,00
ГБУЗ СК	аппарат искусственной вентиляции легких для	1	2 100,02

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
«Степновская районная больница»	интенсивной терапии в комплекте		
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 1» г. Ставрополя	ультразвуковой диагностический аппарат с принадлежностями	1	6 000,00
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	аппарат ультразвуковой диагностический для пахиметрии и аксиального сканирования в офтальмологии с принадлежностями	1	1 499,16
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» г. Ставрополя	аппаратная стойка для лапароскопии без инструментов	1	7 928,90
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	аппарат наркозный с принадлежностями	1	5 263,55
ГБУЗ СК «Советская районная больница»	аппарат искусственной вентиляции легких в комплекте	2	3 020,00
	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,97
ГБУЗ СК «Грачёвская районная больница»	аппарат искусственной вентиляции легких в комплекте	2	2 966,67
	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,97
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	аппарат искусственной вентиляции легких	3	6 964,94
ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1»	аппарат искусственной вентиляции легких	4	5 933,33
ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,97
ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 281,33
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,97
ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,98
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» г. Ставрополя	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,98
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,97

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя			
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 270,14
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	аппарат наркозный с принадлежностями	2	8 213,33
Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования, ВСЕГО в том числе:		2	10 627,95
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска	томограф магнитно-резонансный Brivo MR 355	1	2 937,95
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	томограф рентгеновский компьютерный Aquilion 32	1	7 690,00

Приложение 7

Сведения о расходах на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории страхования

(тысяч рублей)

ТФОМС	Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях Ставропольского края гражданам, застрахованным в других субъектах РФ,			Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях других субъектов РФ гражданам, застрахованным в Ставропольском крае,		
	2017	2018	Отклонение	2017	2018	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Российская Федерация	1 019 127,08	1 214 357,31	195 230,23	1 020 624,46	1 354 876,20	334 251,74
Адыгейский Республиканский ТФОМС	7 901,13	6 523,30	-1 377,83	5 501,25	5 678,12	176,87
Алтайский краевой ТФОМС	836,38	1 375,00	538,62	989,18	838,38	-150,80
Алтайский Республиканский ТФОМС	132,39	73,84	-58,55	230,09	120,06	-110,03
Амурский областной ТФОМС	570,52	795,00	224,48	856,67	1 062,69	206,02
Архангельский областной ТФОМС	855,49	1 482,10	626,61	1 242,79	1 866,79	624,00
Астраханский областной ТФОМС	12 358,00	14 941,22	2 583,22	23 784,48	31 506,84	7 722,36
Байконурский ТФОМС	86,78	22,63	-64,15	104,10	257,77	153,67
Башкортостанский Республиканский ТФОМС	2 150,67	2 420,96	270,29	2 557,45	3 717,99	1 160,54
Белгородский областной ТФОМС	1 944,04	2 343,36	399,32	1 533,85	1 946,04	412,19
Брянский областной ТФОМС	1 319,55	1 538,00	218,45	414,31	507,61	93,30
Бурятский Республиканский ТФОМС	721,26	445,00	-276,26	247,95	265,72	17,77
Владимирский областной ТФОМС	22 538,95	6 616,93	-15 922,02	1 130,77	730,87	-399,90
Волгоградский областной ТФОМС	8 282,05	9 759,17	1 477,12	12 694,99	14 575,60	1 880,61
Вологодский областной ТФОМС	567,49	1 306,00	738,51	668,50	492,02	-176,48
Воронежский областной ТФОМС	3 782,28	5 673,75	1 891,47	6 350,37	11 761,87	5 411,50
Дагестанский Республиканский ТФОМС	73 786,34	81 951,00	8 164,66	45 158,01	36 686,61	-8 471,40

ТФОМС	Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях Ставропольского края гражданам, застрахованным в других субъектах РФ,			Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях других субъектов РФ гражданам, застрахованным в Ставропольском крае,		
	2017	2018	Отклонение	2017	2018	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Еврейской АО ТФОМС	136,67	131,90	-4,77	48,47	29,31	-19,16
Забайкальский ТФОМС	983,04	703,20	-279,84	349,53	539,77	190,24
Ивановский областной ТФОМС	20 663,57	38 450,76	17 787,19	508,63	466,73	-41,90
Ингушский Республиканский ТФОМС	63 290,11	64 090,45	800,34	3 162,55	4 666,48	1 503,93
Иркутский областной ТФОМС	1 590,80	1 531,38	-59,42	823,52	1 406,29	582,77
Кабардино-Балкарский ТФОМС	85 013,09	103 318,00	18 304,91	25 308,85	30 310,68	5 001,83
Калининградский областной ТФОМС	962,96	1 140,50	177,54	391,83	1 218,85	827,02
Калмыцкий Республиканский ТФОМС	38 339,21	50 112,00	11 772,79	2 366,51	1 911,86	-454,65
Калужский областной ТФОМС	2 176,45	1 551,47	-624,98	3 738,92	10 571,90	6 832,98
Камчатский краевой ТФОМС	1 515,59	1 841,00	325,41	1 554,37	1 720,83	166,46
Карачаево-Черкесский ТФОМС	233 827,41	281 960,00	48 132,59	46 194,30	69 464,98	23 270,68
Карельский Республиканский ТФОМС	339,71	639,54	299,83	511,12	1 174,13	663,01
Кемеровский областной ТФОМС	888,98	1 888,58	999,60	818,42	1 109,63	291,21
Кировский областной ТФОМС	765,97	1 067,33	301,36	449,37	2 172,27	1 722,90
Коми Республиканский ТФОМС	1 819,12	1 959,00	139,88	1 957,46	1 644,64	-312,82
Костромской областной ТФОМС	400,65	329,86	-70,79	227,45	272,47	45,02
Краснодарский краевой ТФОМС	89 191,35	108 225,62	19 034,27	152 945,08	187 294,52	34 349,44
Красноярский краевой ТФОМС	7 448,76	7 899,50	450,74	5 759,24	6 041,71	282,47
Крым Республиканский ТФОМС	2 646,76	3 557,97	911,21	4 869,04	6 553,20	1 684,16
Курганский областной ТФОМС	538,67	348,47	-190,20	1 792,92	2 629,78	836,86
Курский областной ТФОМС	1 340,46	2 176,13	835,67	1 404,63	1 254,73	-149,90

ТФОМС	Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях Ставропольского края гражданам, застрахованным в других субъектах РФ,			Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях других субъектов РФ гражданам, застрахованным в Ставропольском крае,		
	2017	2018	Отклонение	2017	2018	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Ленинградский областной ТФОМС	2 808,69	3 163,21	354,52	6 447,26	11 002,06	4 554,80
Липецкий областной ТФОМС	1 151,12	2 045,16	894,04	1 244,86	1 882,89	638,03
Магаданский областной ТФОМС	1 042,65	1 094,25	51,60	201,82	207,12	5,30
Марий Эл Республиканский ТФОМС	356,38	310,58	-45,80	288,93	430,45	141,52
Мордовский Республиканский ТФОМС	820,71	971,18	150,47	300,47	351,11	50,64
Московский городской ТФОМС	58 702,80	69 180,97	10 478,17	268 924,63	323 560,52	54 635,89
Московский областной ТФОМС	28 755,82	38 820,00	10 064,18	79 537,86	110 517,57	30 979,71
Мурманский областной ТФОМС	3 008,36	3 086,67	78,31	1 257,68	2 398,90	1 141,22
Ненецкий окружной ТФОМС	170,68	306,61	135,93	527,81	344,19	-183,62
Нижегородский областной ТФОМС	2 337,49	3 496,82	1 159,33	3 200,98	4 540,34	1 339,36
Новгородский областной ТФОМС	433,36	266,50	-166,86	611,38	772,70	161,32
Новосибирский областной ТФОМС	1 791,20	2 563,98	772,78	1 878,74	2 415,39	536,65
Омский областной ТФОМС	1 645,00	1 934,44	289,44	634,40	537,35	-97,05
Оренбургский областной ТФОМС	2 245,01	2 946,56	701,55	1 757,71	2 360,37	602,66
Орловский областной ТФОМС	936,72	869,00	-67,72	393,51	486,35	92,84
Пензенский областной ТФОМС	1 539,52	1 539,00	-0,52	895,38	606,60	-288,78
Пермский краевой ТФОМС	1 256,35	2 222,99	966,64	602,64	1 336,58	733,94
Приморский краевой ТФОМС	1 368,23	1 745,86	377,63	400,61	441,04	40,43
Псковский областной ТФОМС	546,71	712,00	165,29	509,90	221,60	-288,30
Ростовский областной ТФОМС	30 172,77	53 880,00	23 707,23	114 118,40	162 386,10	48 267,70
Рязанский областной ТФОМС	807,00	1 224,44	417,44	658,01	1 095,34	437,33

ТФОМС	Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях Ставропольского края гражданам, застрахованным в других субъектах РФ,			Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях других субъектов РФ гражданам, застрахованным в Ставропольском крае,		
	2017	2018	Отклонение	2017	2018	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Самарский областной ТФОМС	2 626,17	2 887,95	261,78	3 144,73	3 517,32	372,59
Санкт-Петербургский ТФОМС	23 876,81	28 169,86	4 293,05	99 615,71	172 342,30	72 726,59
Саратовский областной ТФОМС	5 448,04	7 029,59	1 581,55	6 324,99	13 673,52	7 348,53
Сахалинский областной ТФОМС	1 240,13	1 403,94	163,81	905,64	1 169,13	263,49
Свердловский областной ТФОМС	3 525,28	4 783,00	1 257,72	2 437,06	2 353,54	-83,52
Севастопольский городской ТФОМС	1 453,25	2 020,92	567,67	1 492,70	1 466,66	-26,04
Северо-Осетинский ТФОМС	27 073,77	30 951,73	3 877,96	19 001,10	17 384,16	-1 616,94
Смоленский областной ТФОМС	663,79	881,00	217,21	1 252,46	670,14	-582,32
Тамбовский областной ТФОМС	679,00	920,62	241,62	1 334,61	1 539,92	205,31
Татарстан Республиканский ТФОМС	2 003,00	1 457,00	-546,00	2 001,31	2 203,15	201,84
Тверской областной ТФОМС	1 751,20	2 031,40	280,20	1 854,11	2 265,58	411,47
Томский областной ТФОМС	846,55	862,95	16,40	954,27	727,21	-227,06
Тувинский республиканский ТФОМС	213,69	109,53	-104,16	4,42	7,05	2,63
Тульский областной ТФОМС	1 837,73	1 443,00	-394,73	1 757,04	1 647,07	-109,97
Тюменский областной ТФОМС	777,24	1 631,30	854,06	1 117,02	1 921,21	804,19
Удмуртский Республиканский ТФОМС	544,95	997,46	452,51	499,19	572,89	73,70
Ульяновский областной ТФОМС	661,24	1 659,31	998,07	955,04	848,18	-106,86
Хабаровский краевой ТФОМС	1 205,14	1 201,74	-3,40	621,28	791,10	169,82
Хакаский Республиканский ТФОМС	122,35	253,73	131,38	51,00	50,64	-0,36
Ханты-Мансийский окружной ТФОМС	10 369,00	12 834,00	2 465,00	7 936,72	8 623,35	686,63
Челябинский областной ТФОМС	2 899,03	3 221,28	322,25	792,84	1 120,25	327,41

ТФОМС	Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях Ставропольского края гражданам, застрахованным в других субъектах РФ,			Медицинская помощь, оказанная в медицинских организациях других субъектов РФ гражданам, застрахованным в Ставропольском крае,		
	2017	2018	Отклонение	2017	2018	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Чеченской Республики ТФОМС	79 998,64	86 576,83	6 578,19	11 907,28	33 013,71	21 106,43
Чувашский Республиканский ТФОМС	1 210,82	917,41	-293,41	2 529,62	5 699,95	3 170,33
Чукотского АО ТФОМС	1 039,30	820,00	-219,30	332,39	136,85	-195,54
Якутский Республиканский ТФОМС	2 688,11	3 432,00	743,89	1 011,62	1 861,08	849,46
Ямало-Ненецкий окружной ТФОМС	9 310,39	11 535,61	2 225,22	6 799,30	4 925,17	-1 874,13
Ярославский областной ТФОМС	1 453,24	1 754,01	300,77	951,06	1 980,76	1 029,70

Сведения о проведенной диспансеризации и профилактических осмотрах отдельных категорий граждан в 2018 году

(человек)

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определенных групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
Ставропольский край	628 150	505 168	80,40	85 189	87 870	103,10	340 838	313 384	91,90	3 173	3 173	100	3 685	3 614	98,10
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	10 705	9 113	85,10	100	378	378,00	6 305	4 374	69,40				45	8	17,80
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	6 865	5 296	77,10	2 145	1 559	72,70	6 469	3 086	47,70	117	107	91,50	115	70	60,90
ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ»	8 468	5054	59,70	205	189	92,20	3 280	4 456	135,90	105	97	92,40	75	76	101,30
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	4 295	4 310	100,30	105	122	116,20	4 123	4 001	97,00	19	19	100,00	39	39	100,00
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	12 577	10 242	81,40	200	199	99,50	1 370	1 310	95,60	127	146	115,00	99	97	98,00
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	7 587	7 433	98,00	250	274	109,60	5 050	5 108	101,10	30	31	103,30	30	51	170,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	18 848	17 499	92,80	1 009	999	99,00	10 120	10 119	100,00	305	305	100,00	169	169	100,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	14 055	12 581	89,50	101	118	116,80	7 120	8 018	112,60	204	204	100,00	115	115	100,00
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	12 904	8 465	65,60	2 000	939	47,00	4 835	3 169	65,50	143	143	100,00	146	146	100,00
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	20 139	13 923	69,10	1 000	838	83,80	6 075	9 518	156,70	96	96	100,00	151	149	98,70
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	9 100	12 387	136,10	400	391	97,80	5 509	5 537	100,50	54	54	100,00	54	54	100,00
ГБУЗ СК «Курская РБ»	12 593	9 852	78,20	800	597	74,60	6 896	6 891	99,90	16	16	100,00	70	70	100,00

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определенных групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	8 384	5 936	70,80	850	468	55,10	5 857	5 506	94,00	12	16	133,30	50	45	90,00
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	10 982	9 734	88,60	1 000	688	68,80	3 800	3 800	100,00				55	53	96,40
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	11 267	10 925	97,00	2 500	1 882	75,30	6 335	7 330	115,70	75	78	104,00	140	140	100,00
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	6 785	5 674	83,60	205	201	98,00	2 084	1 158	55,60	55	54	98,20	22	29	131,80
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	22 083	17 370	78,70	100	100	100,00	5 800	4 849	83,60	250	250	100,00	110	123	111,80
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	27 185	20 558	75,60	1 200	1 317	109,80	34 334	33 060	96,30	76	76	100,00	145	145	100,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	15 111	10 983	72,70	3 300	3 302	100,10	7 794	6 471	83,00				194	195	100,50
ГБУЗ «Степновская РБ»	3 900	3 802	97,50	1 000	1 051	105,10	1 903	2 879	151,30	20	25	125,00	48	50	104,20
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	8 643	7 069	81,80	920	919	99,90	1 021	1 021	100,00				56	56	100,00
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	4 708	4 499	95,60	700	699	99,90	3 840	3 946	102,80				23	23	100,00
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	25 826	24 421	94,60	1 000	1 021	102,10	35 000	30 914	88,30	120	83	69,20	142	172	121,10
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»	24 045	11 717	48,70	100	102	102,00	9 201	15 338	166,70	46	46	100,00	140	140	100,00
ГБУЗ СК «Минераловодс- кая РБ»	30 576	32 507	106,30	1 500	1 684	112,30	10 149	10 360	102,10	150	150	100,00	186	175	94,10
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	44 313	24 286	54,80	4 671	3 015	64,50	27 367	11 725	42,80	376	376	100,00	333	333	100,00

169 ПРИЛОЖЕНИЯ

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определенных групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»							19 282	19 189	99,50	67	67	100,00	121	121	100,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	21 673	13 642	62,90	2 098	2 844	135,60									
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	16 284	15 497	95,20	2 839	4 560	160,60	6 996	7 347	105,00	134	148	110,40	106	49	46,20
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»							11 290	5 845	51,80	185	184	99,50	131	131	100,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	14 779	14 717	99,60	2 800	2 882	102,90									
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	8 793	6 440	73,20	270	115	42,60									
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Невинномысска							17 929	16 196	90,30	101	105	104,00	194	192	99,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска	22 828	19 462	85,30	10 000	10 401	104,00									
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска	5 486	4 910	89,50	1 050	1 694	161,30									
НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД»	1 000	999	99,90												
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»							22 350	17 602	78,80	133	133	100,00	140	140	100,00

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определенных групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	16 825	15 866	94,30	1 944	2 309	118,80									
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	7 917	6 728	85,00	732	881	120,40									
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	7 210	7 118	98,70	800	566	70,80									
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	4 618	2 073	44,90	500	375	75,00	3 900	3 852	98,80				28	28	100,00
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя							10 871	11 599	106,70				17	34	200,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя							4 280	5 162	120,60	97	101	104,10	82	82	100,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя							4 321	4 321	100,00	24	27	112,50	59	59	100,00
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	20 498	14 504	70,80	5 650	6 161	109,00									
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	13 336	13 422	100,60	4 000	4 108	102,70									
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	13 093	13 622	104,00	3 325	2 999	90,20	10 003	10 003	100,00	36	36	100,0	42	42	100,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	43 683	25 294	57,90	10 000	12 658	126,60									
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	11 921	9 741	81,70	2 500	2 597	103,90									
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	8 149	7 841	96,20	4 205	4 456	106,00	5 772	5 936	102,80				13	13	100,00

171 ПРИЛОЖЕНИЯ

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определенных групп взрослого населения			Профилактические осмотры взрослого населения			Профилактические осмотры несовершеннолетних			Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации			Диспансеризация детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	1 894	1 714	90,50	115	248	215,70									
АНМО "СКККДЦ"	3 219	2 951	91,70												
ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя	3 000	2 991	99,70	5 000	4 964	99,30	2 207	2 388	108,20						

Приложение 9

Динамика количества госпитализаций с оказанием высокотехнологичной медицинской помощи

Наименование медицинской организации	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
Ставропольский край	3 507	7 049	6 950	7 505	9 771	6 693
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	1 657	5 076	4 382	4 023	5 165	3 508
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	215	411	690	997	1 273	1 058
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	316	452	470	672	876	560
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	624 (в том числе ЭКО 500)	262	291	331	419	295 (без ЭКО)
ООО «Медфармсервис»		198	312	320	464	266
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	26	42	74	198	211	185
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя			82	180	265	183
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	33	49	23	79	176	143
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	418 (в том числе ЭКО 385)	30	40	65	143	110 (без ЭКО)
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	111	161	152	186	193	82
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»				21	97	76

173 ПРИЛОЖЕНИЯ

Наименование медицинской организации	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	8	109	113	90	74	66
ГБУЗ СК «Городская клиническая больниц скорой медицинской помощи» города Ставрополя		90	110	121	143	53
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России			34	54	70	36
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»			16	35	47	31
ГАУЗ «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»				5	24	19
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	99	169	151	115	115	16
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД»			2	7	10	8
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»			8	6	6	-2

Динамика фактических объёмов и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи

Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2016 год, случаев	2017 год		2018 год		2016 год, тыс. руб.	2017 год		2018 год	
		случаев	рост к 2016 г., %	случаев	рост к 2017 г., %		тыс. рублей	рост к 2016 г., %	тыс. рублей	рост к 2017 г., %
Ставропольский край	6 950	7 505	108,00	9 771	130,20	844 636,37	961 616,89	113,80	1 421 856,00	147,90

Наименование медицинской организации	Фактические объемы					Фактическая стоимость				
	2016 год, случаев	2017 год		2018 год		2016 год, тыс. руб.	2017 год		2018 год	
		случаев	рост к 2016 г., %	случаев	рост к 2017 г., %		тыс. рублей	рост к 2016 г., %	тыс. рублей	рост к 2017 г., %
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	23	79	343,50	176	222,80	1 404,96	7 386,21	525,70	16 858,54	228,20
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	16	35	218,80	47	134,30	1 737,28	3 913,28	225,30	5 526,45	141,20
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	2	7	350,00	10	142,90	291,12	855,14	293,70	1 213,23	141,90
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	8	6	75,00	6	100,00	895,19	692,41	77,30	734,14	106,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	74	198	267,60	211	106,60	9 206,99	23 868,97	259,20	27 497,04	115,20
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	152	186	122,40	193	103,80	18 753,03	23 138,42	123,40	28 755,67	124,30
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	291	331	113,70	419	126,60	25 563,98	31 174,34	121,90	43 208,95	138,60

175 ПРИЛОЖЕНИЯ

Наименование медицинской организации	Фактические объемы					Фактическая стоимость				
	2016 год, случаев	2017 год		2018 год		2016 год, тыс. руб.	2017 год		2018 год	
		случаев	рост к 2016 г., %	случаев	рост к 2017 г., %		тыс. рублей	рост к 2016 г., %	тыс. рублей	рост к 2017 г., %
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	470	672	143,00	876	130,40	57 653,96	95 108,72	165,00	141 186,70	148,40
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	151	115	76,20	115	100,00	29 622,24	25 945,36	87,60	16 696,80	64,40
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	690	997	144,50	1 273	127,70	75 437,01	111 564,38	147,90	150 272,60	134,70
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	40	65	162,50	143	220,00	4 343,20	8 026,27	184,80	21 601,13	269,1
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	4 382	4023	91,80	5 165	128,40	565 770,44	557 777,20	98,60	850 534,77	152,50
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2 города Ставрополя	82	180	219,50	265	147,20	10 221,39	22 742,71	222,50	35 176,25	154,70
ГБУЗ СК «Городская клиническая больниц скорой медицинской помощи» города Ставрополя	110	121	110,00	143	118,20	9 168,00	10 330,14	112,70	14 051,67	136,00

Наименование медицинской организации	Фактические объемы					Фактическая стоимость				
	2016 год, случаев	2017 год		2018 год		2016 год, тыс. руб.	2017 год		2018 год	
		случаев	рост к 2016 г., %	случаев	рост к 2017 г., %		тыс. рублей	рост к 2016 г., %	тыс. рублей	рост к 2017 г., %
ГАУЗ «Краевой клинический специализированный уроандрологический центр»	0	5	100,00	24	480,00	0,00	417,05	100,00	2 101,56	503,90
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	113	90	79,60	74	82,20	11 730,81	9 305,49	79,30	8 295,40	89,10
ФГБУ «Северо- Кавказский федеральный научно- клинический центр» ФМБА России	34	54	158,80	70	129,60	3 778,25	6 332,62	167,60	8 647,44	136,60
ООО «Медфармсервис»	312	320	102,60	464	145,00	19 058,52	20 051,01	105,20	30 544,66	152,30
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	0	21	100,00	97	461,90	0,00	2 987,17	100,00	18 953,00	634,50

Перечень профилей оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Наименование профиля	Период				
	2014	2015	2016	2017	2018
Ставропольский край	11	13	15	15	15
Хирургия (абдоминальная)	+	+	+	+	+
Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+
Гастроэнтерология			+	+	+
Гематология					
Детская хирургия в период новорожденности					
Дерматовенерология					
Нейрохирургия	+	+	+	+	+
Неонатология		+	+	+	+
Онкология	+	+	+	+	+
Оториноларингология	+	+	+	+	+
Офтальмология	+	+	+	+	+
Педиатрия					
Ревматология	+	+	+	+	+
Сердечно-сосудистая хирургия	+	+	+	+	+
Хирургия (торакальная)	+	+	+	+	+
Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+
Урология	+	+	+	+	+
Челюстно-лицевая хирургия			+	+	+
Эндокринология		+	+	+	+

Динамика госпитализаций с оказанием высокотехнологичной медицинской помощи

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
Ставропольский край	3 507	7 049	6 950	7 505	9 771	5 963
Сердечно-сосудистая хирургия	1 231	2 173	2 007	2 280	3 325	2 094
Онкология	242	641	902	1 314	1 557	1 315

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
Офтальмология	101	1 137	1 286	945	1 132	1 031
Травматология и ортопедия	119	417	798	1 011	961	842
Нейрохирургия	589	863	824	826	1 163	574
Урология	121	318	379	397	478	357
Акушерство и гинекология	149	182	204	277	452	303
Хирургия (абдоминальная)	58	122	152	242	228	170
Оториноларингология	0	171	231	60	226	55
Гастроэнтерология			9	45	62	53
Хирургия (торакальная)	12	29	18	12	33	21
Челюстно-лицевая хирургия			10	12	14	4
Неонатология		76	60	63	66	-10
Эндокринология		435	11	15	17	-418
Ревматология		485	59	6	57	-428
Гематология						
Детская хирургия в период новорожденности						
Дерматовенерология						
Педиатрия						
ЭКО	885					

Наиболее востребованные виды высокотехнологичной медицинской помощи

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/ Уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
Сердечно-сосудистая хирургия	Другие операции на сердце и коронарных сосудах (уровень затрат 4) (802 госпитализации)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (1 560 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (1 385 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (установка одного стента) (716 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 323 госпитализации)	1 521
	65,20 %	72,00 %	69,00 %	31,40 %	69,80 %	
	Другие операции на сердце и коронарных сосудах (уровень затрат 4) (429 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора (613 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (622 госпитализации)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (608 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (775 госпитализации)	346
34,80 %	28,20 %	31,00 %	26,70 %	23,30 %		
	Химиотерапия при остром лейкозе (70 госпитализации)	Реконструктивно-пластические, микрохирургические	Реконструктивно-пластические, микрохирургические	Реконструктивно-пластические, микрохирургические	Реконструктивно-пластические, микрохирургические	881

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/ Уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
Онкология		, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, РЧТА, ФДТ, лазерная и криодеструкция и др.) при ЗНО, в том числе у детей (307 госпитализаций)	, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, РЧТА, ФДТ, лазерная и криодеструкция и др.) при ЗНО, в том числе у детей (488 госпитализаций)	, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (687 госпитализаций)	, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (951 госпитализация)	
	30,00%	47,90 %	54,10 %	52,30 %	61,10 %	
	Операции на кишечнике и анальной области (уровень затрат 3, 4) (57 госпитализаций)	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные	Видеоэндоскопическое внутриполостное и видеоэндоскопическое внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/ Уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
		радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при ЗНО, в том числе у детей (241 госпитализация)	радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при ЗНО, в том числе у детей (281 госпитализация)	радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (527 госпитализаций)	радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (484 госпитализации)	
	23,6 %	37,6 %	31,2 %	40,1 %	31,1 %	
Офтальмология	Операции на органе зрения (уровень затрат 4) (96 госпитализация)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (892 госпитализации)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (663 госпитализации)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (499 госпитализаций)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (501 госпитализация)	405
	95,0 %	78,5 %	51,6 %	52,8 %	44,3 %	
	Операции на органе зрения (уровень затрат 4) (5 госпитализация)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при	468			

Наименование профиля	Период/Вид ВМП					Увеличение/ Уменьшение (+,-)
	2014	2015	2016	2017	2018	
		травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (97 госпитализаций)	травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (513 госпитализаций)	травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (322 госпитализации)	травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (473 госпитализации)	
	5,00 %	8,50 %	40,00 %	34,10 %	41,80 %	

Анализ выполнения ЭКО медицинскими организациями за счет средств ОМС

Медицинские организации	2018 год		
	Плановые объёмы ЭКО, госпитализации	Фактические объёмы ЭКО, госпитализации	Процент выполнения плана, %
Ставропольский край	1 669	1 690	101
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	900	979	109
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	695	651	94
ООО «Лайм»	36	22	61
ООО «Клиника доктор кит»	24	35	146
ООО клиника «Элорма»	14	3	21

Финансирование мероприятий по проведению ЭКО за счет средств ОМС

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
Стоимость ЭКО, утверждённая на год, тыс. рублей	107 453,55	132 776,26	134 593,91	175 384,26	202 687,18
Объём средств, оплаченных за ЭКО, за год, тыс. рублей	100 092,55	131 079,48	129 841,04	171 609,49	185 314,67
Процент оплаченных средств от годового плана, %	93 %	99 %	97 %	98 %	91 %
Темп прироста стоимости выполненных объёмов (базисный), %	x	31 %	30 %	72 %	85 %

Динамика выполнения ЭКО

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
Планируемое количество, госпитализации	950	1 116	1 196	1 566	1 669
Фактическое количество, госпитализации	887	1 102	1 153	1 538	1 690

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
Процент выполнения плана, %	93 %	99 %	96 %	98 %	101 %
Темп роста плановых показателей, %	x	118 %	107 %	131 %	107 %
Темп роста выполненных объёмов, %	x	124 %	105 %	133 %	110 %
Темп прироста выполненных объёмов (базисный), %	x	24 %	30 %	73 %	91 %

Динамика плановых и фактических объёмов услуг диализа по условиям оказания

Показатели	План 2017	План 2018	Факт 2017	Факт 2018	Процент выполнения 2017	Процент выполнения 2018	Отклонение факта 2018 от 2017	Отклонение плана 2018 от 2017
Амбулаторная помощь, услуга диализа	62 103	81 969	79 156	90 576	127 %	111 %	11 420	19 866
Дневной стационар, услуга диализа	62 643	66 262	66 335	67 647	106 %	102 %	1 312	3 619
Круглосуточный стационар, услуга диализа	1 388	1 304	1 135	1 153	82 %	88 %	18	-84
Всего услуг диализа	126 134	149 535	146 626	159 376	116 %	107 %	12 750	23 401
Процент АПП от общего объема, %	49 %	55 %	54 %	57 %	x	x	9 %	16 %
Процент ДС от общего объема, %	50 %	44 %	45 %	42 %	x	x	1 %	3 %
Процент КС от общего объема, %	1 %	1 %	1 %	1 %	x	x	0 %	0 %

Приложение 12

Динамика госпитализаций оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях круглосуточного стационара

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение/уменьшение (+,-)
	2017	2018	
Ставропольский край	19 892	20 527	635
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	2 005	2 397	392
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	198	308	110
ГБУЗ СК «Александровская районная больница»	30	133	103
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	1 562	1 662	100
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	854	950	96
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	1 437	1 518	81
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	226	306	80
ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»	579	659	80
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	121	190	69
ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	198	267	69
ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1»	1 192	1 259	67
ГБУЗ СК «Городская детская больница» города Невинномысска	26	79	53
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	223	272	49
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	501	545	44
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	161	204	43
ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница»	131	150	19
ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	265	283	18
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г.К.Филиппского» города Ставрополя	139	154	15
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	10	25	15

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение/уменьшение (+,-)
	2017	2018	
ГБУЗ СК «Левокумская районная больница»	89	102	13
ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»	70	80	10
ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»	18	25	7
ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	28	35	7
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя	64	70	6
ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	698	704	6
ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»	253	257	4
ГБУЗ СК «Курская районная больница»	109	112	3
ГБУЗ СК «Кисловодская городская детская больница»	0	1	1
ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»	41	28	-13
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» Федерального медико-биологического агентства»	144	128	-16
ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»	375	356	-19
ГБУЗ СК «Грачёвская районная больница»	117	92	-25
ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова»	228	199	-29
ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»	343	313	-30
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	138	106	-32
ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»	215	180	-35
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	1 934	1 893	-41
ГБУЗ СК «Советская районная больница»	387	345	-42
ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»	264	210	-54
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	199	133	-66
ГБУЗ СК «Труновская районная больница»	438	368	-70
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	1 010	933	-77
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	1 224	1 122	-102
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	1 030	923	-107
ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	610	451	-159

Динамика госпитализаций оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в условиях круглосуточного стационара

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	
Ставропольский край	11 390	11 473	83
ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница»	231	527	296
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	893	1033	140
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	836	951	115
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	742	809	67
ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»	199	252	53
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	985	1 010	25
ГБУЗ СК «Курская районная больница»	58	79	21
ГБУЗ СК «Андроповская центральная районная больница»	98	118	20
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	937	954	17
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	53	70	17
ГБУЗ СК «Александровская районная больница»	109	122	13
ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова»	86	97	11
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	127	138	11
ГБУЗ СК «Туркменская районная больница»	72	82	10
ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	56	65	9
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	14	21	7
ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»	187	193	6
ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница»	2	7	5
ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница»	185	188	3
ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница»	130	133	3
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	0	1	1
ГБУЗ СК «Кисловодская городская детская больница»	0	1	1
ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница»	12	12	0
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	3	3	0

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение / уменьшение / (+,-)
	2017	2018	
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	25	21	-4
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	612	606	-6
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» города Ставрополя	16	10	-6
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	32	21	-11
ГБУЗ СК «Левокумская районная больница»	72	61	-11
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	1 401	1 389	-12
ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»	51	39	-12
ГБУЗ СК «Степновская районная больница»	81	69	-12
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» Федерального медико-биологического агентства»	34	19	-15
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	467	448	-19
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница имени Г. К.Филиппского» города Ставрополя	92	69	-23
ГБУЗ СК «Труновская районная больница»	125	102	-23
ГБУЗ СК «Советская районная больница»	208	177	-31
ГБУЗ СК «Грачёвская районная больница»	153	114	-39
ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница»	130	91	-39
ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	193	130	-63
ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	280	210	-70
ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1»	695	578	-117
ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»	286	164	-122
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	422	289	-133

Динамика госпитализаций оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по профилю «онкология»

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	
Ставропольский край	14 212	16 807	2 595
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	12 064	13 824	1 760
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» города Ставрополя	261	441	180
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	518	676	158
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	64	204	140
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	133	254	121
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	92	191	99
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	66	135	69
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска		56	56
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	18	44	26
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	65	85	20
ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»		3	3
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»	931	894	-37

Динамика госпитализаций оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю «онкология»

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	
Ставропольский край	19 201	18 443	-758
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер»	3 369	3 426	57

Наименование медицинской организации	Период		Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	321	362	41
ООО «ОНКОДЕНТАЛ-КЛИНИК»	38		-38
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	15 473	14 655	-818

Приложение 14

Результаты проведенного социологического мониторинга в поликлиниках, внедряющих бережливые технологии

Наименование медицинской организации	Удовлетворенность временем ожидания приема у кабинета участкового врача (соответствием фактического времени приема времени записи)	Удовлетворенность отношением участкового врача во время приема	Удовлетворенность результатом обращения к участковому врачу в целом
	Уровень удовлетворенности, %		
Поликлиники, обслуживающие взрослое население			
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	81,00 %	85,70 %	83,10 %
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	100,00 %	100,00 %	100,00 %
ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ»	71,20 %	73,00 %	74,00 %
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	100,00 %	100,00 %	85,00 %
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	86,70 %	93,30 %	92,60 %
ГБУЗ СК «Грачевская РБ»	70,30 %	94,60 %	77,20 %
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	96,60 %	100,00 %	94,80 %
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	69,90 %	71,00 %	72,30 %
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	70,10 %	74,50 %	71,10 %
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	70,40 %	90,00 %	70,20 %
ГБУЗ СК «Курская РБ»	95,70 %	100,00 %	92,70 %
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	83,30 %	83,40 %	82,90 %
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	71,00 %	75,00 %	74,00 %
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	100,00 %	80,00 %	94,40 %
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	76,00 %	76,00 %	72,50 %
ГБУЗ СК «Советская РБ»	100,00 %	100,00 %	97,20 %
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	96,60 %	90,00 %	86,70 %
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	80,00 %	95,00 %	77,20 %
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	100,00 %	83,30 %	98,10 %
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	100,00 %	100,00 %	85,30 %
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»	70,10 %	70,00 %	70,00 %
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	72,40 %	71,30 %	71,10 %
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	77,40 %	77,70 %	78,20 %
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	71,80 %	70,10 %	74,00 %
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	72,00 %	72,30 %	76,20 %

Наименование медицинской организации	Удовлетворенность временем ожидания приема у кабинета участкового врача (соответствием фактического времени приема времени записи)	Удовлетворенность отношением участкового врача во время приема	Удовлетворенность результатом обращения к участковому врачу в целом
	Уровень удовлетворенности, %		
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	70,10 %	69,90 %	70,10 %
ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя	70,00 %	90,00 %	76,70 %
Поликлиники, обслуживающие детское население			
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	80,40 %	73,20 %	76,10 %
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Невинномысска	73,20 %	70,10 %	71,30 %
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	80,00 %	100,00 %	90,00 %
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	74,50 %	73,00 %	72,40 %
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	78,00 %	77,00 %	75,20 %

I.	Организационная структура системы обязательного медицинского страхования	2
II.	Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	21
III.	Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	43
IV.	Финансовое обеспечение и реализация отдельных направлений и мероприятий	53
V.	Развитие технологий бережливого производства	79
VI.	Информатизация обязательного медицинского страхования	82
VII.	Организация защиты прав застрахованных лиц экспертного контроля	100
VIII.	Контроль за соблюдением законодательства в сфере ОМС и использованием средств	117

Приложения

Приложение 1	125
Приложение 2	127
Приложение 3	132
Приложение 4	141
Приложение 5	152
Приложение 6	158
Приложение 7	162
Приложение 8	167
Приложение 9	172
Приложение 10	183
Приложение 11	185
Приложение 12	186
Приложение 13	190
Приложение 14	192

Редакционная коллегия:

Трошин С.П. – директор ТФОМС СК, руководитель редакционной коллегии;
Легкова И.Н. – заместитель директора ТФОМС СК, заместитель руководителя редакционной коллегии;
Александрович Р.Н. – начальник финансово-экономического управления ТФОМС СК;
Гавриленко К.В. – начальник управления информационно-аналитических технологий ТФОМС СК;
Манкевич Я.Б. – начальник управления организации обязательного медицинского страхования ТФОМС СК;
Проститова В.И. – начальник отдела ревизий и проверок ТФОМС СК;
Лисова В.Е. – главный специалист отдела сопровождения баз данных и межведомственного взаимодействия ТФОМС СК.

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края, 2019. Тиражирование или иное использование информации и материалов настоящего отчёта полностью или в части, а также их графического или иного визуального представления не авторами (не членами редакционной коллегии) без разрешения уполномоченного представителя ТФОМС СК запрещено. При перепечатке ссылка на настоящий отчёт обязательна.

Ставрополь г., Мира ул. 267, тел. (8652) 94-11-25, факс (8652) 94-11-24, эл.почта: Info@tfomssk.ru, сайт www.tfomssk.ru

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ



требуется консультация по вопросам получения бесплатной медицинской помощи

необходимо содействие при получении бесплатной медицинской помощи

медицинская организация отказывает в плановой госпитализации

считаете, что Ваши права нарушены

1 УРОВНЯ

предоставит информацию справочно-консультационного характера

2 УРОВНЯ

проконсультирует по вопросам обязательного медицинского страхования, окажет содействие в получении бесплатной медицинской помощи

3 УРОВНЯ

рассмотрит обращение, организует экспертизу качества оказанной медицинской помощи

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОМОЖЕТ РАЗОБРАТЬСЯ В ВОПРОСАХ И ПРОБЛЕМАХ ПАЦИЕНТА, ПРИМЕТ УЧАСТИЕ В ИХ РАЗРЕШЕНИИ

УЗНАЙТЕ СВОЕГО СТРАХОВОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ в «Личном кабинете застрахованного лица»

WWW.ТФОМССК.РФ



ТФОМС
Ставропольского края



ТЕЛЕФОН «ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ»
(8652) 94-11-35

ТЕЛЕФОН КОНТАКТ-ЦЕНТРА
8-800-707-11-35
(ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ)

WWW.ТФОМССК.РФ

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ



- ПРАВО НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОМС
- ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА, ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ И СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ВИДАХ, КАЧЕСТВЕ И ОБ УСЛОВИЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- ПРАВО НА ЗАЩИТУ ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ И ПОМОЩЬ СТРАХОВОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ВТБ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

8-800-333-222-5
www.vtbms.ru

ИНГОССТРАХ - М
Ingosstrakh - M

(8652) 56-06-68
www.ingos-m.ru

© ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОЛИСУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ



оказывается медицинская помощь в экстренной форме медицинскими организациями и медицинскими работниками. Отказ в её оказании не допускается

В 2018 ГОДУ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНОВЛИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕДЕЛЬНЫЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕСОБЛЮДЕНИЕ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЯМЫМ НАРУШЕНИЕМ ПРАВ ГРАЖДАН

сроки ожидания приёма врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми с момента обращения в поликлинику

срок ожидания оказания медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в круглосуточном и дневном стационаре для пациентов с онкологическими заболеваниями с момента гистологической верификации опухоли или установления диагноза заболевания (состояния)

24
часа



срок проведения консультаций врачами-специалистами в плановой форме со дня обращения пациента в медицинскую организацию



срок ожидания оказания медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной) в круглосуточном и дневном стационаре в плановой форме со дня выдачи направления на госпитализацию



1 день

2 недели

1 месяц

не более
2
часов

срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме с момента обращения пациента в медицинскую организацию

срок проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований в плановой форме при оказании первичной медико-санитарной помощи со дня назначения

срок проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), МРТ и ангиографии в плановой форме при оказании первичной медико-санитарной помощи со дня назначения

Если Вы столкнулись с трудностями или препятствиями при получении медицинской помощи, за разъяснениями и помощью нужно обращаться:

- в страховую медицинскую организацию, выдавшую Вам полис ОМС;
- к страховому представителю или представителю ТФОМС СК в медицинской организации;
- к должностному лицу медицинской организации (к главному врачу, заместителю главного врача по лечебной работе или заведующему отделением);
- в министерство здравоохранения Ставропольского края, Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю, ТФОМС СК.

ЕСЛИ НЕОБХОДИМО СВЯЗАТЬСЯ СО СТРАХОВЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ИЛИ СПЕЦИАЛИСТОМ ТФОМС СК

8-800-707-11-35
(ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ)

ЕСЛИ ВЫ НАХОДИТЕСЬ ЗА ПРЕДЕЛАМИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ И У ВАС ВОЗНИКЛИ СЛОЖНОСТИ С ПОЛУЧЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОБРАЩАЙТЕСЬ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС СУБЪЕКТА, ГДЕ НАХОДИТЕСЬ



ЗАМЕЩЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАТНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ НЕДОПУСТИМО!