



ТФОМС

Ставропольского края

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ТФОМС

ОТЧЁТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

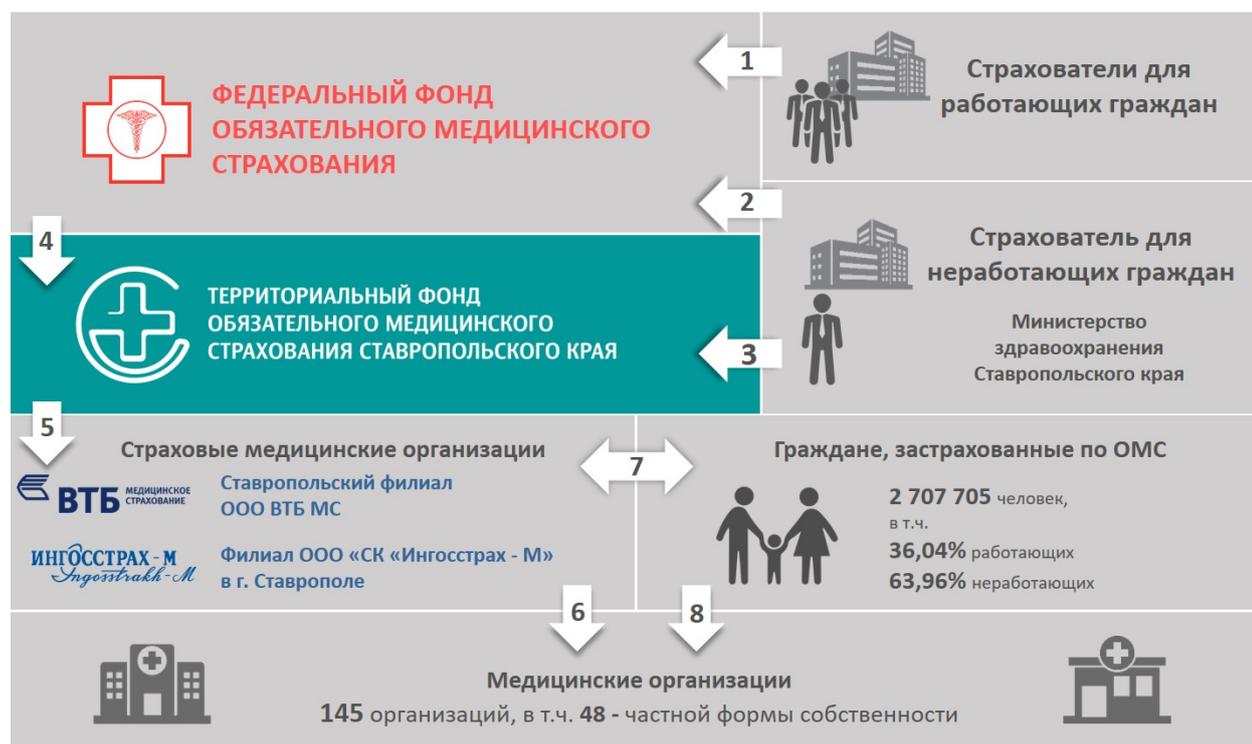
ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ В 2019 ГОДУ

17 апреля 2020 года

© ТФОМС СК, 2020, 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 финансовое обеспечение ТП ОМС и на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи (при наличии)
- 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 её 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 2019 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;
- 145 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по территориальной программе обязательного медицинского страхования, из них 97 – государственной системы здравоохранения (66,90 % от общего числа медицинских организаций), в том числе – 6 подведомственных федеральным органам

исполнительной власти, 91 – исполнительному органу региональной власти, а также 48 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 33,10 % от общего числа медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по территориальной программе ОМС.

Структура застрахованного по ОМС населения

По ОМС застрахованы 96,87 % жителей Ставропольского края. Численность застрахованного населения сократилась в связи с введением в 2018 году института приостановления страхования военнослужащих и приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи лиц (по состоянию на 1 января 2019 года - 6 157, в том числе 3 524 военнослужащих срочной службы). Также по данным Росстата в Ставропольском крае наблюдается естественная убыль населения (за 2018 год 1 362).

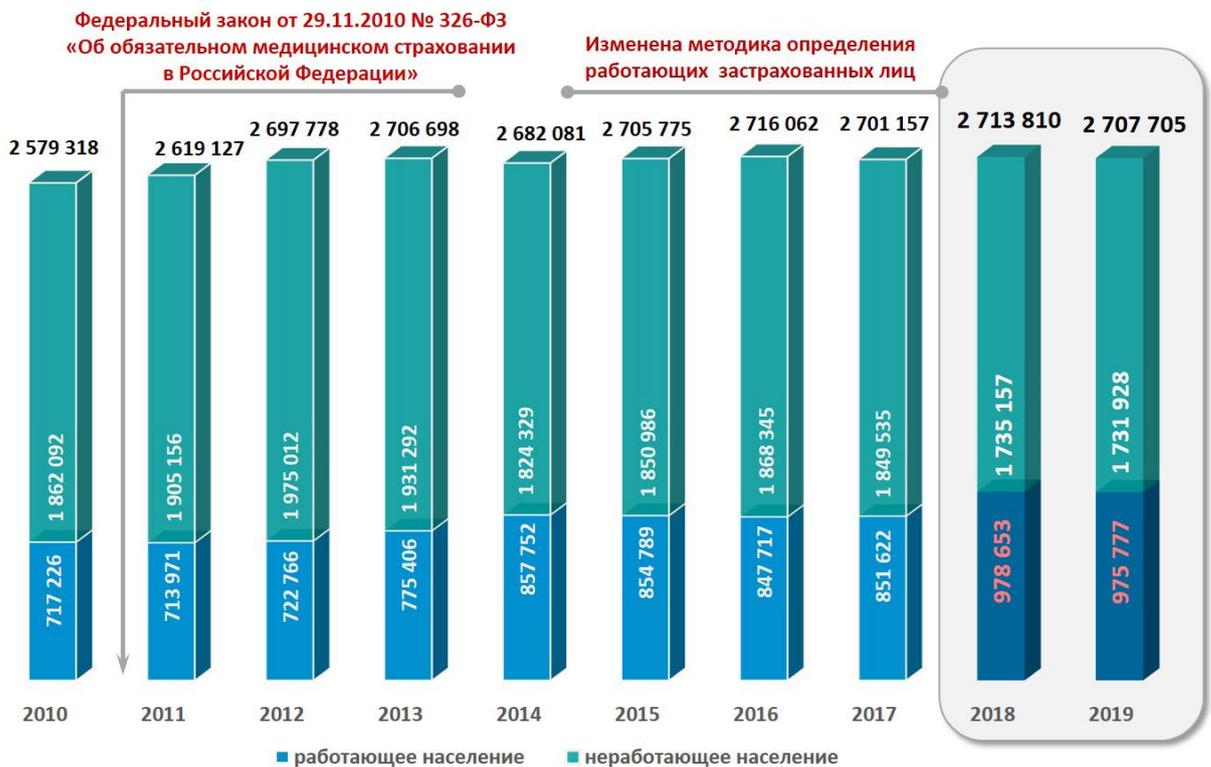


Диаграмма 1. Динамика количества и структура застрахованных лиц

По данным регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц, численность лиц, застрахованных по ОМС по состоянию на 1 января 2019 года, составила 2 707 705 человек, из них:

■ работающих – 975 777 человек (36,04 % от общей численности застрахованных лиц);

■ неработающих – 1 731 928 человек (63,96 % от общей численности застрахованных лиц).

При этом на 0,1 % возросла доля застрахованных лиц, не достигших 18 лет, в общей численности застрахованного по ОМС населения Ставропольского края.

Таблица 1

Численность лиц, застрахованных по ОМС

Отчётная дата	Всего	В том числе				Из общей численности застрахованных: дети от 0 до 17 лет (включительно)	%
		работающие	%	неработающие	%		
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
01.01.2019	2 707 705	975 777	36,04	1 731 928	63,96	578 168	21,35

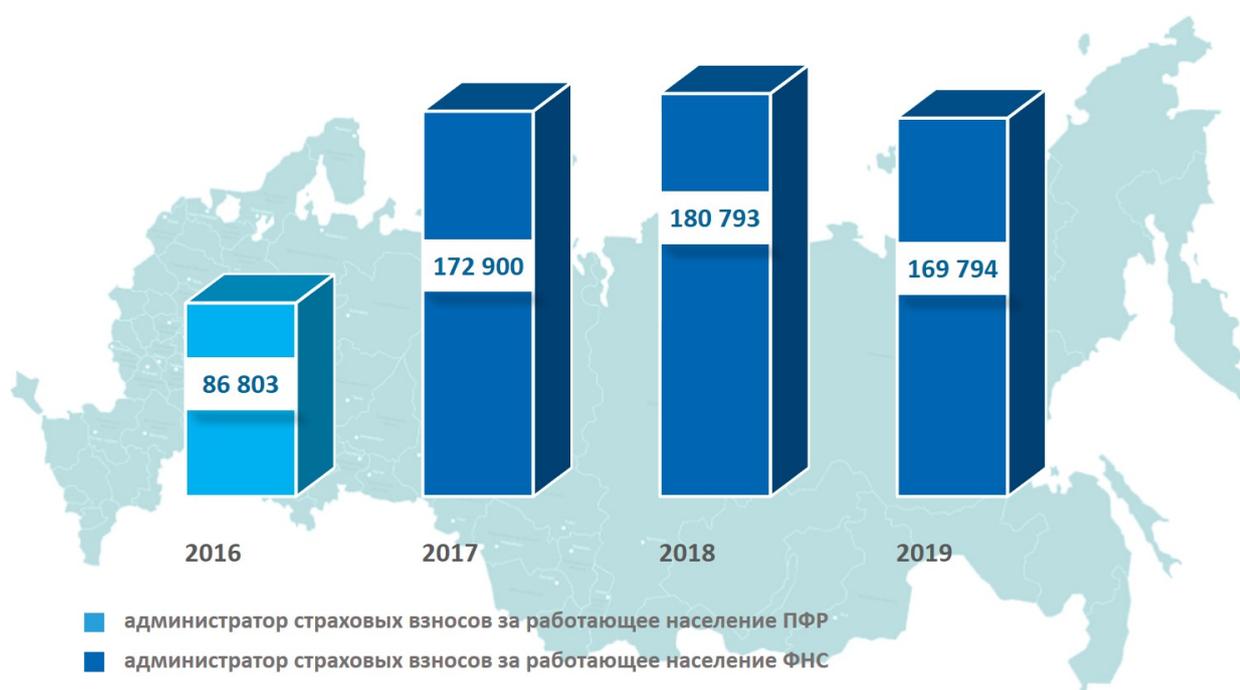


Диаграмма 2. Количество застрахованных лиц, работающих в других субъектах Российской Федерации

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.

В соответствии со ст. 49.1 Федерального закона в Ставропольском крае за 2019 год приостановлено действие полисов ОМС 12 784 застрахованным лицам, поступившим на военную или приравненную к ней службу, из них 5 152 военнослужащим срочной службы.

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.

Из 2 707 705 застрахованных по ОМС жителей края, статус работающего присвоен 975 777 гражданам, что на 2 876 человек меньше, чем в предыдущем году. Доля застрахованных в Ставропольском крае работающих лиц составила 36,04 %, что на 0,02 % меньше, чем в предыдущий отчётный период (36,06%). Статус неработающего установлен 1 731 928 лицам или на 3 229 граждан меньше, чем в 2018 году.

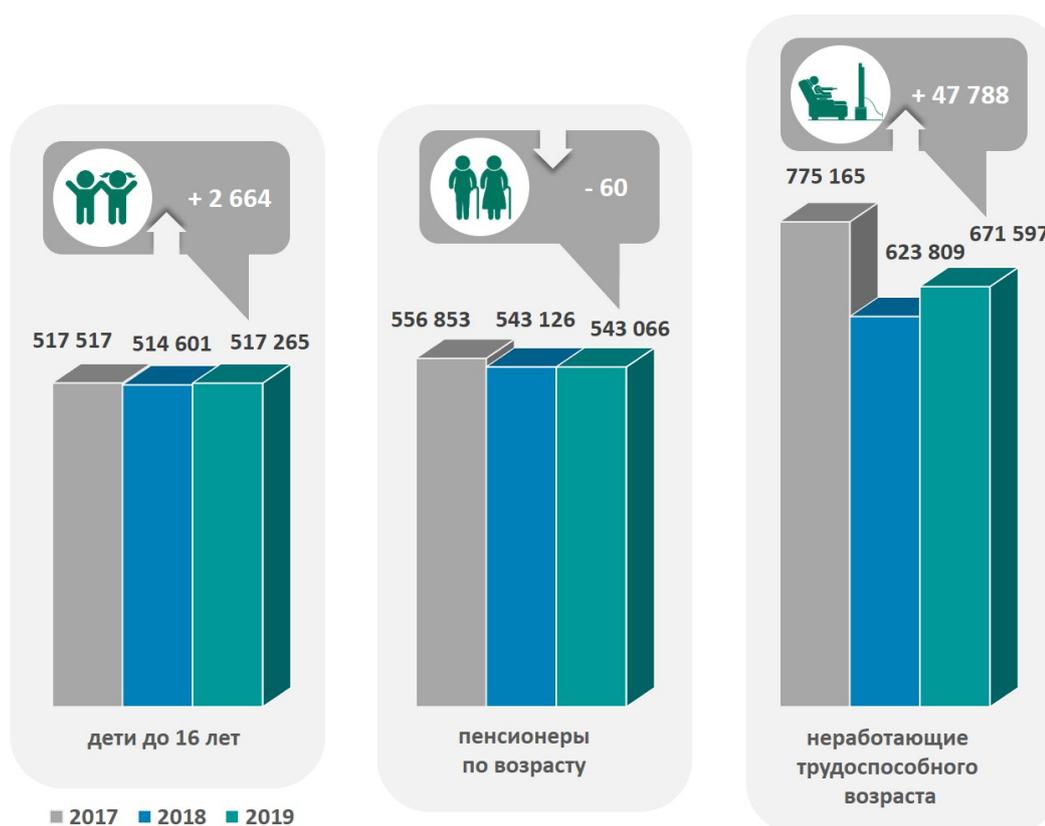


Диаграмма 3. Анализ динамики в разрезе возрастной структуры неработающего населения

Изменение методики определения численности неработающих застрахованных граждан для целей формирования бюджетов с учётом изменения тарифа страхового взноса на ОМС неработающего населения повлечёт экономию для Ставропольского края в сумме свыше 203,19 млн рублей.

Структура застрахованного неработающего населения представлена следующим образом:

- количество неработающих детей в возрасте до 16 лет составило 517 265 человек;
- численность неработающих пенсионеров по возрасту составила 543 066 человек;
- численность неработающих лиц трудоспособного возраста (старше 16 лет) составила 671 597 человек.

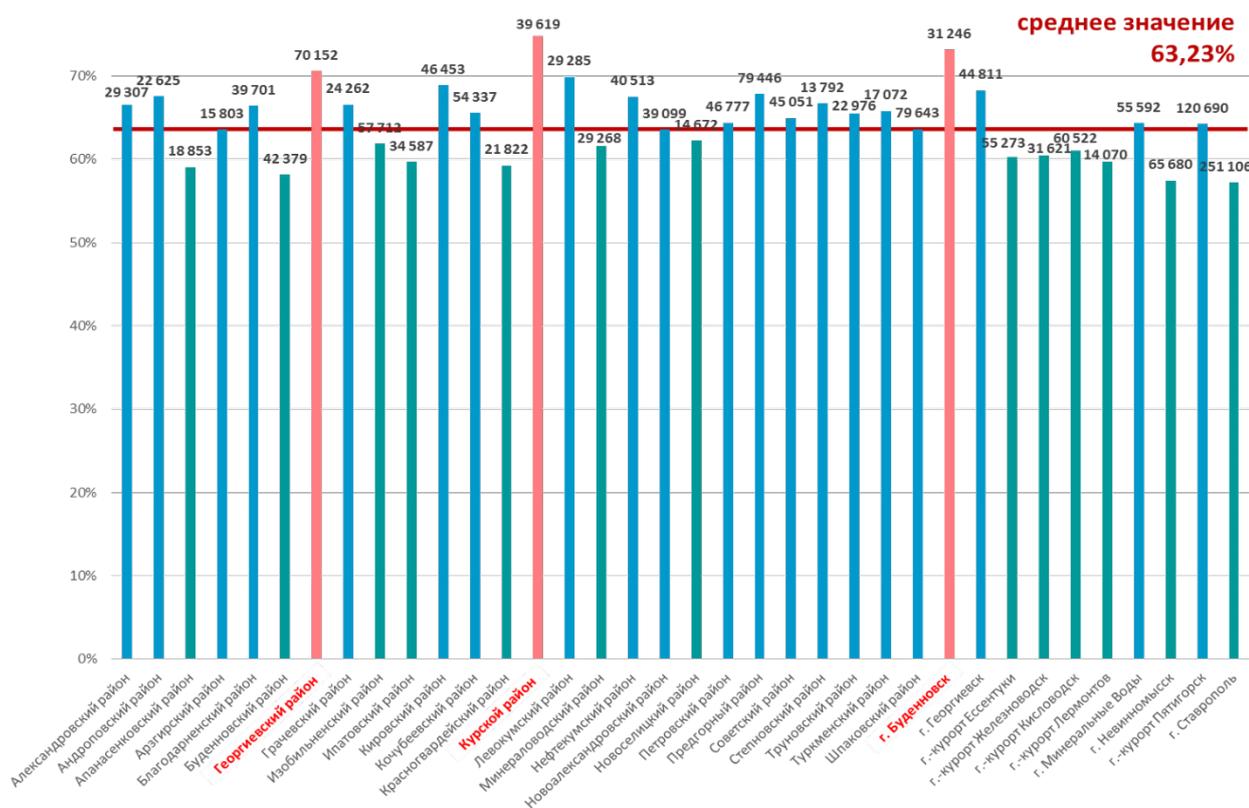
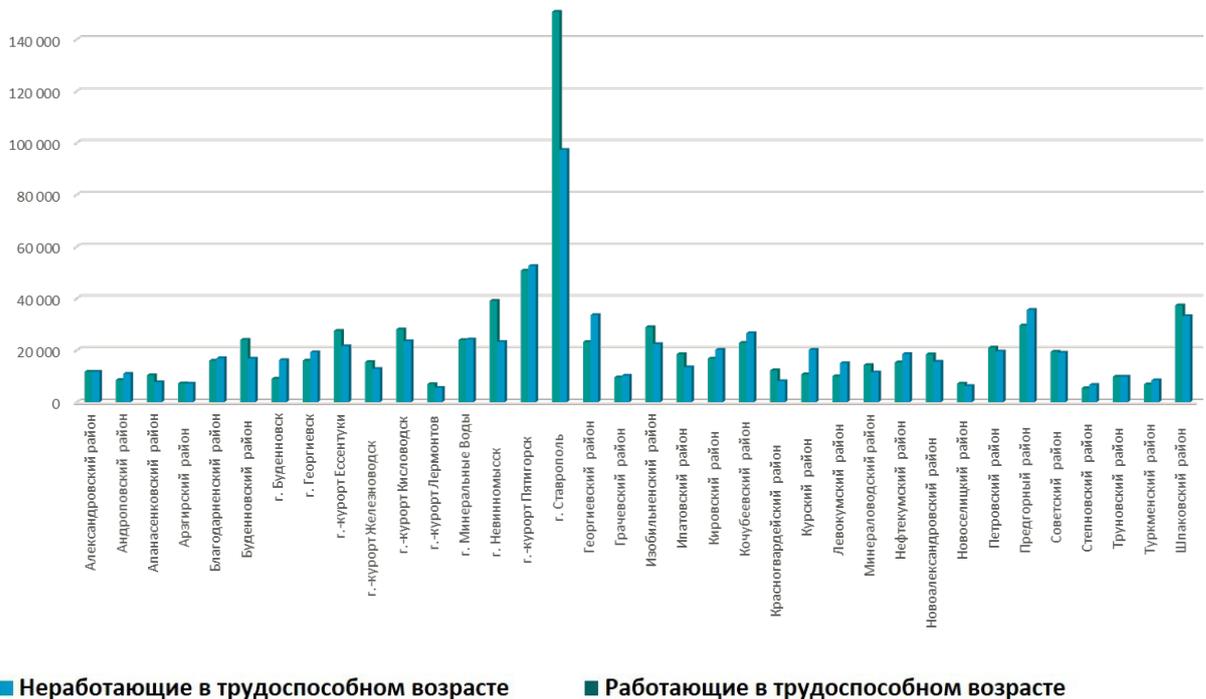


Диаграмма 4. Количество неработающего населения в разрезе районов и городов

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 Георгиевском, Курском, а также в городе Будённовске (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, а также Будённовский, Апанасенковский, Ипатовский и Красногвардейский районы и город-курорт Ессентуки, где работают более 60 % трудоспособных жителей. Положительные изменения отмечаются в городе Лермонтов, Изобильненском и Минераловодском районах.



■ Неработающие в трудоспособном возрасте ■ Работающие в трудоспособном возрасте

Диаграмма 5. Количество работающих и неработающих трудоспособных жителей края

ВЫПУСК И ОБРАЩЕНИЕ ПОЛИСОВ ОМС ЕДИНОГО ОБРАЗЦА

По состоянию на 1 января 2019 года полисы ОМС единого образца выданы 87,07 % 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.

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 учёта 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 2019 году развернуто 54 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 учёбы. Параллельно ТФОМС СК проводилась активная информационная кампания, направленная на пропаганду получения полисов ОМС в электронной форме.

В итоге за 2019 год жителям края полисы электронного образца выданы 291 150 застрахованным лицам 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 отчётном периоде), граждане впервые выбирающие страховую компанию.

уже выданы 855 714 электронных полисов



Диаграмма 6. Статистика получения полисов на территории Ставропольского края

УЧЁТ СТРАХОВАТЕЛЕЙ НАСЕЛЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

С 1 января 2017 года полномочия по регистрации страхователей и администрированию страховых взносов на ОМС работающего населения осуществляет ФНС России. В 2019 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 её 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 2019 год, которые в качестве таковых определены правлением фонда:

- создание системы автоматического анализа случаев лечения застрахованных лиц с подозрением на злокачественное новообразование (далее – ЗНО) и с установленным диагнозом ЗНО, использующих алгоритм проверок, рекомендованных ФОМС для контроля за сроками маршрутизации указанной категории застрахованных лиц;

- дальнейшее совершенствование информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц, в том числе информации о прикреплении к медицинской организации, и состояния их здоровья с целью повышения качества планирования и проведения профилактических мероприятий, а также учёта результатов информирования застрахованных лиц и результатов прохождения ими профилактических мероприятий;

- проведение политики тарифообразования с целью обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи и соблюдения интересов пациента;

- организация эффективного планирования финансово-хозяйственной деятельности медицинскими организациями для предотвращения формирования кредиторской задолженности, экономических потерь и недостаточности финансового обеспечения;

- повышение качества управления бюджетными средствами и эффективности их расходования;

- 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;

- развитие оказания медицинской помощи по профилям «Онкология», «Медицинская реабилитация» и «Гериатрия»;

■ 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.

В 2019 году деятельность ТФОМС СК была организована в соответствии с Федеральным законом для выполнения поставленных задач.

Деятельность страховых медицинских организаций

В 2019 году деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края осуществляли подразделения двух страховых медицинских организаций: Ставропольский филиал ООО ВТБ МС и филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе. При этом сложилось устойчивое распределение страхового «портфеля» между страховыми медицинскими организациями.



Диаграмма 7. Динамика распределения застрахованных лиц между страховыми компаниями

Таблица 2
Организация подразделений страховых компаний на 31 декабря 2019 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.)
Ставропольский филиал ООО ВТБ МС	752 895	27,88	14	36*	20,91	12	62,74	6	125,48
Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе	1 948 064	72,12	41	51	38,20	41	47,51	15	129,87

* - специалисты федерального контакт-центра



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

Реализованный в 2016 году трёхуровневый институт страховых представителей обеспечил оптимальную маршрутизацию пациентов, информирование застрахованных лиц и их законных представителей, в том числе по обращениям и путём организации работы с застрахованными лицами уполномоченных лиц страховой медицинской организации (страховых представителей) на всех этапах оказания им медицинской помощи, в том числе индивидуальное информирование о возможности прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения.



Диаграмма 8. Динамика нагрузки на одного страхового представителя по Ставропольскому краю.

Система оказания медицинской помощи населению

В 2019 году на территории Ставропольского края участвовали в реализации территориальной программы ОМС 145 медицинских организаций, в том числе 97 – государственной системы здравоохранения (66,9 % от общего числа медицинских организаций): 6 подведомственных федеральным органам исполнительной власти и 91 – министерству здравоохранения края, а также 48 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 33,1 % от общего числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС. Число медицинских организаций, оказывающих застрахованным лицам медицинскую помощь по ОМС в сравнении с 2018 годом уменьшилось на 6 организаций (4,2 %). В связи с реорганизацией путем присоединения были ликвидированы 10 учреждений государственной формы собственности: ГБУЗ СК «Городская больница № 2» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «ГДБ» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «ПКСКЦ», ГБУЗ СК «Новоалександровская РСП», ФГБУ ПГНИИК ФМБА России, ГБУЗ СК «НГВФД», ГБУЗ СК «НГСЛРЦ», ГБУЗ СК «Невинномысская ГССМП».

При этом количество медицинских организаций негосударственной формы собственности увеличилось на 11,1 % (с 36 до 40 организаций). В структуре частных медучреждений 67,5 % – это поликлиники, включая стоматологии, 32,5 % - различные медицинские центры, в том числе больницы.

Таблица 3
Динамика числа самостоятельных медицинских организаций в сфере ОМС
в 2017-2019 годах

Наименование показателя	Количество организаций			Отклонение показателя 2018 и 2019 годов, %
	2017 год	2018 год	2019 год	
Больницы (кроме участковых и специализированных)	44	46	44	-4,3
Специализированные больницы	9	8	7	-12,5
Родильные дома	4	4	4	0,0
Госпитали	0	0	0	0,0
Медико-санитарные части	1	1	1	0,0
Диспансеры	6	6	5	-16,6
Клиники	2	1	1	0,0
Поликлиники (кроме стоматологических)	30	31	27	-9,7
Стоматологические поликлиники	27	25	28	12,0
Центры	17	15	15	0,0

Станции скорой медицинской помощи	5	5	4	-20,0
Всего	145	142	136	-4,2

С целью обеспечения доступности медицинской помощи для городского и сельского населения с учётом 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 функционирует трёхуровневая 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 50 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.

Одной из приоритетных задач регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» является повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи жителям края,



особенно, проживающим в малонаселённых и отдалённых территориях. С этой целью ведётся строительство фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий. По итогам 2019 года в крае появились 6 фельдшерско - акушерских пунктов, 7 фельдшерских пунктов и один фельдшерский здравпункт.

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 должны обеспечить пациента в течение 7 дней необходимыми диагностическими исследованиями для постановки диагноза.



Схема 3. Схема размещения онкологических кабинетов на территории Ставропольского края

В рамках развития амбулаторно-поликлинического звена онкологической службы Ставропольского края в 2019 году открыт первый центр амбулаторной онкологической помощи на базе ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница». Задачи центра – оказание первичной медико-санитарной помощи онкобольным в амбулаторных условиях и дневном стационаре, проведение реабилитационных мероприятий после специального противоопухолевого лечения. В центре предусмотрены необходимые условия для комплексной и своевременной диагностики основных видов злокачественных новообразований. Разработана схема маршрутизации пациентов со злокачественными новообразованиями с учётом возможностей центра. Центр проводит анализ случаев позднего выявления

онкологии и случаи смерти в течение первого года с момента установления диагноза, оценивает эффективность и переносимость лечения.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания в крае функционирует 39 онкологических кабинетов: 23 в районных больницах Александровского, Андроповского, Апанасенковского, Благодарненского, Будённовского, 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. Невинномысска).

В дальнейшем планируется создание сети центров амбулаторной онкологической помощи, оснащенных полным спектром оборудования: в 2020 году на базе ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» города Будённовска и ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр», в 2021 году – ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска, в 2022 году – ГБУЗ СК «Ессентукская городская 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 больница» 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»).

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 4 самостоятельные станции скорой медицинской помощи в городах.

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.

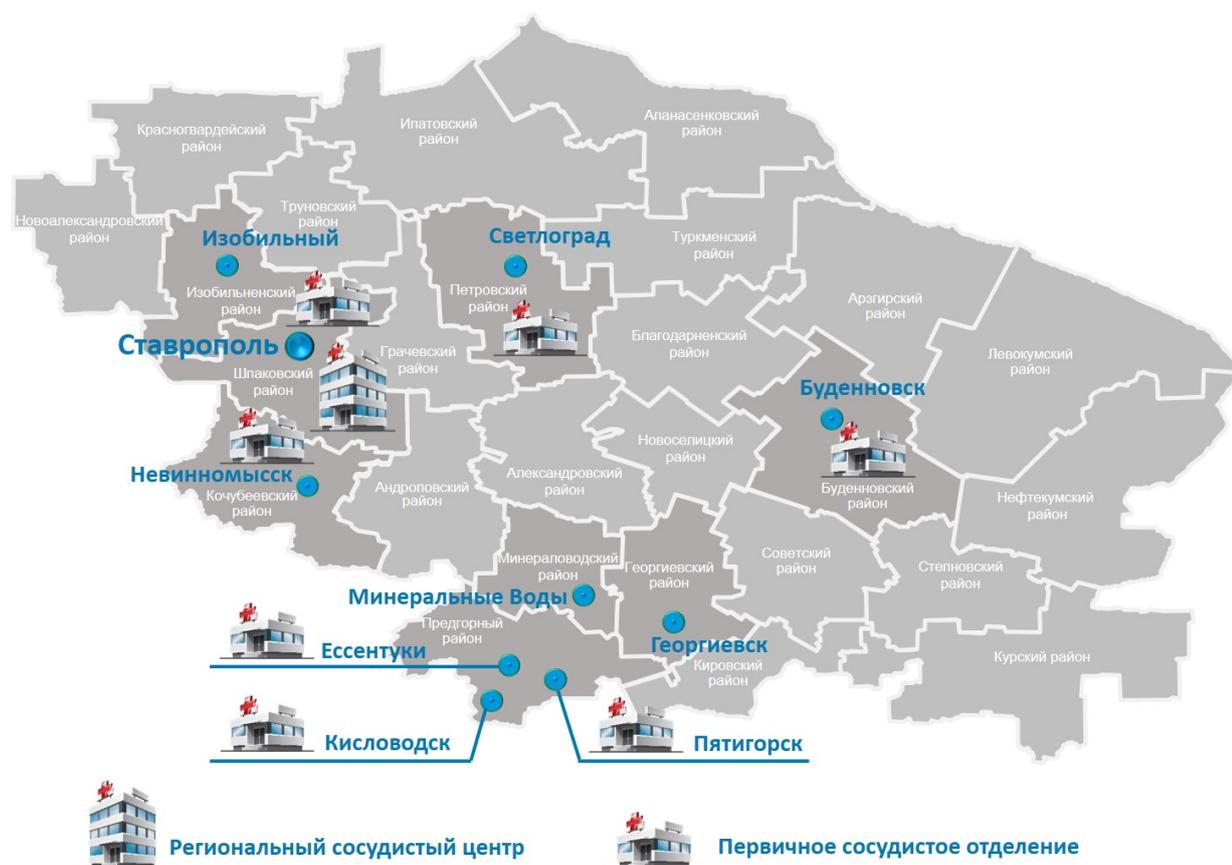


Схема 5. Схема размещения Регионального сосудистого центра и первичных сосудистых отделений на территории Ставропольского края

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

Реализуются мероприятия регионального проекта «Борьба с сердечно - сосудистыми заболеваниями» по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых переоснащаются региональный сосудистый центр ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» и первичное сосудистое отделение ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска.

Функционируют и также подлежат переоснащению первичные сосудистые отделения в ГБУЗ СК «Городская больница», г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3», г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1», г. Будённовска, ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» и ГБУЗ СК «Петровская районная больница». В январе 2020 года запланировано открытие второго регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска.

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.

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 Будённовске, 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 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 Будёновского районов).

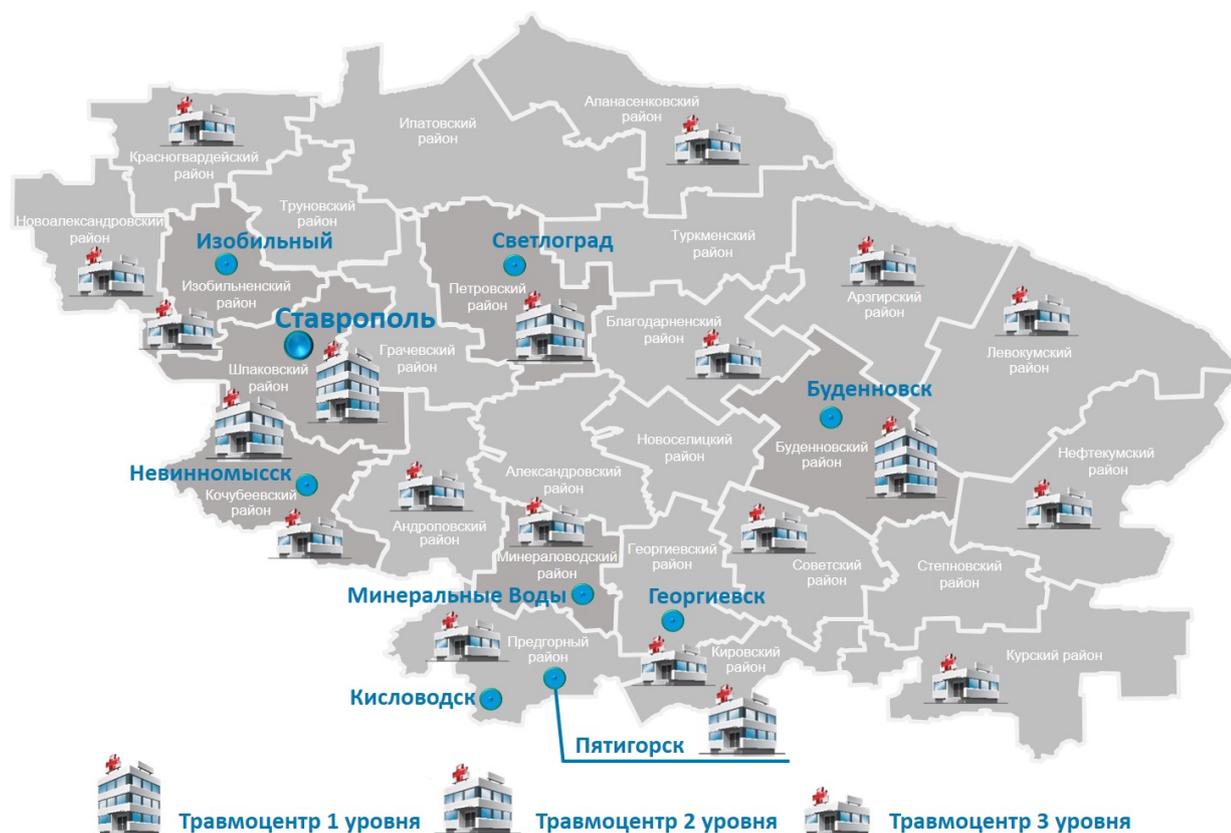


Схема 6. Схема размещения травматологических центров на территории Ставропольского края

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 трёхуровневой системы акушерско-гинекологических стационаров. Сформированная структура медицинской системы охраны материнства и детства позволяет предоставить дифференцированный объём медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений, с учётом 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 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»;



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

■ вторая группа – акушерские стационары (родильные дома (отделения) с количеством родов от 500 до 1500 родов в год, в том числе профилированные по видам патологии), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорождённых, а также межрайонные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин и отделение реанимации и интенсивной терапии для новорождённых, 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. Будённовска и ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»;

■ третья А 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 новорождённых, отделение патологии новорождённых 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».

ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Третий уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, которая в 2019 году оказывалась в краевых многопрофильных больницах, городских специализированных больницах, диспансерах и учреждениях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти. В 2019 году к третьему уровню оказания медицинской помощи относилась 21 медицинская организация.

Оценка эффективности деятельности медицинских организаций

28 мая 2019 года в России начали действовать новые Правила ОМС. Они предусмотрели много новаций, направленных на совершенствование государственных гарантий бесплатного лечения за счёт средств ОМС и сопровождение граждан на всех этапах оказания бесплатной медицинской помощи. В числе прочих – изменили порядок работы комиссии по разработке территориальной программы ОМС, предусмотрев обязанность утвердить систему оценки эффективности деятельности медицинских организаций в целях определения возможности реализации заявленных объёмов медицинской помощи. Критерии, соответствие которым является условием возможности оказывать помощь по ОМС, должны применяться при формировании программы государственных гарантий на 2020 год.

В этой связи специалистами фонда, проделана большая работа. Её итогом стал согласованный с региональным министерством здравоохранения и утверждённый комиссией 29 ноября 2019 года Порядок оценки эффективности деятельности медицинских организаций в целях определения возможности реализации заявленных объёмов медицинской помощи по ОМС. Разработка этого документа преследовала определённую Президентом России цель выбора для реализации государственных гарантий в сфере здравоохранения только тех медицинских организаций, которые являются эффективными в своей профессиональной деятельности и смогут обеспечить качество и безопасность предоставляемой населению бесплатной медицинской помощи.

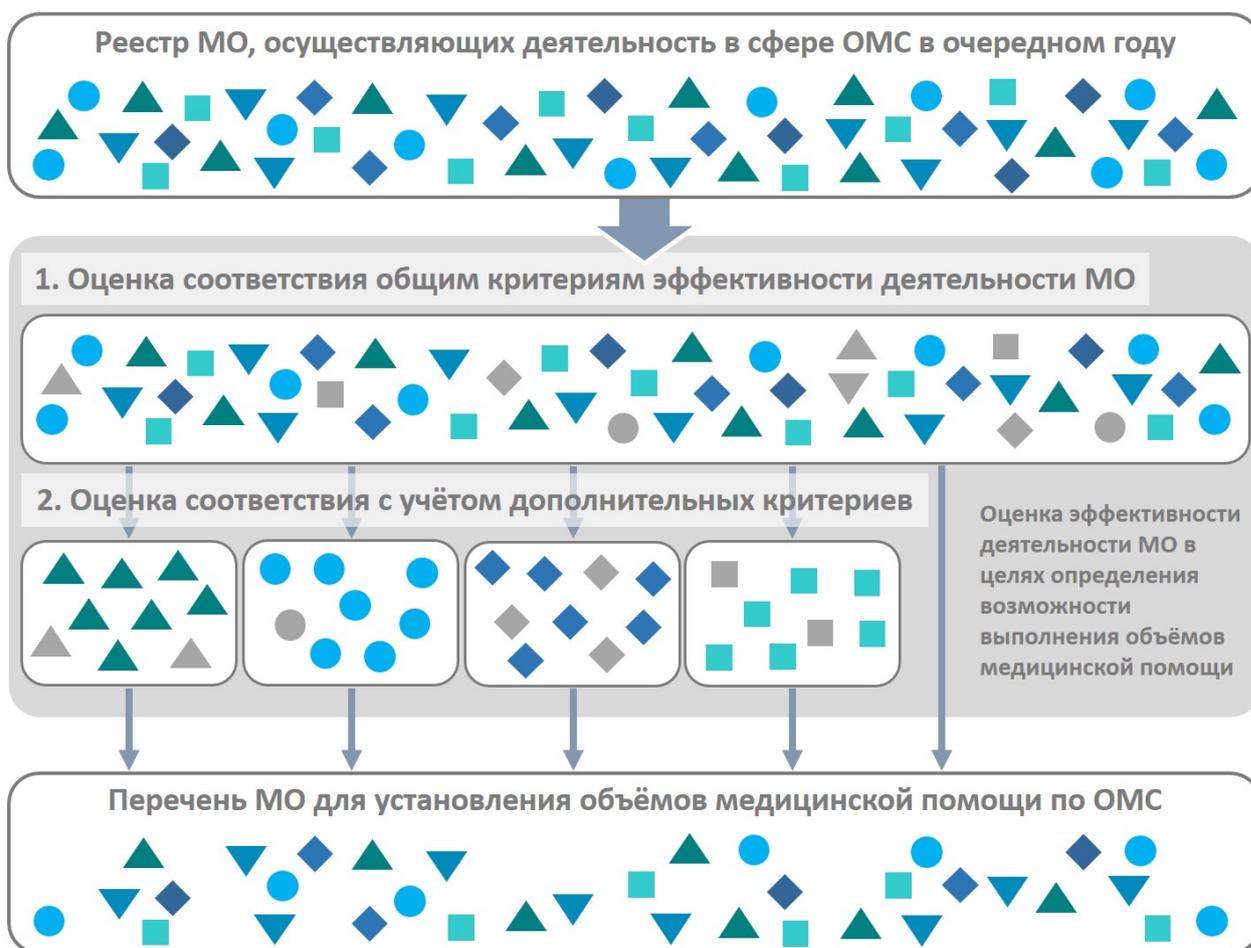


Схема 8. Система оценки эффективности деятельности медицинских организаций

Процедуре оценки подвергаются все медицинские организации, включенные в реестр осуществляющих деятельность в сфере ОМС на очередной год. Система оценки эффективности деятельности включает целый ряд критериев. В их числе показатели, которые исключают возможность участия медицинской организации в реализации территориальной программы ОМС поскольку ею допускаются грубые нарушения федеральных законов в сфере здравоохранения, ОМС и других. Иные – отражают соответствие организованного процесса оказания медицинской помощи нормативным и регламентирующим документам, оцениваются по балльной системе.

Ввиду особой значимости оказания отдельных видов и профилей медицинской помощи в реализации Национального проекта «Здравоохранение» применяются дополнительные критерии оценки эффективности деятельности для организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, по медицинской реабилитации и экстракорпоральному оплодотворению, а также для организаций, оказывающих стоматологическую помощь, в связи с большим количеством стоматологических клиник неполного цикла.

Для включения в список реализующих территориальную программу ОМС в 2020 году согласно Порядку отобраны только те медицинские организации, которые соблюдают требования законодательства и предоставляют медицинскую помощь застрахованным лицам наилучшим образом. Так, по результатам оценки 167 медицинских организаций, заявивших о намерении осуществлять

деятельность в сфере ОМС в очередном году, выявлены 22, процесс организации оказания медицинской помощи в которых не в полной мере соответствует требованиям нормативных и регламентирующих документов в сфере здравоохранения. Это в свою очередь, позволило снизить риски нарушения прав и законных интересов застрахованных лиц на получение бесплатно доступной и качественной медицинской помощи при наступлении страхового случая в рамках территориальной программы ОМС.

ЗАДАЧИ НА 2020 ГОД

1. Оптимизация механизмов выдачи и обращения полисов ОМС, совершенствование инструментов учёта сведений о застрахованных лицах на территории Ставропольского края.
2. Развитие системы критериев оценки эффективности деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность по ОМС.

II. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

В 2019 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 2019 год и плановый период 2020 и 2021 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 2019 год утверждены в сумме 33 538 563,66 тыс. рублей, расходы – 33 725 652,45 тыс. рублей.

Бюджет фонда за 2019 год исполнен по доходам в сумме 33 650 456,77 тыс. рублей, что составляет 100,33 % к плану на 2019 год и по расходам – 33 534 389,08 тыс. рублей, что составляет 99,43 % к плану на 2019 год.

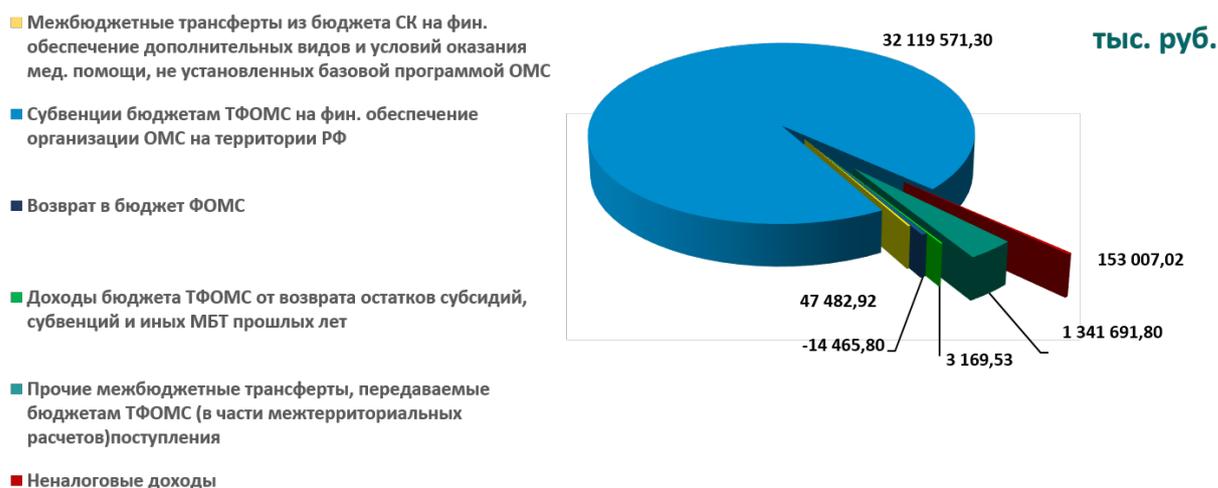


Диаграмма 9. Доходы бюджета ТФОМС СК за 2019 год, тыс. рублей

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

Безвозмездные поступления в бюджет Фонда за 2019 год составили 33 497 449,75 тыс. рублей, что на 99 382,54 тыс. рублей больше плановых назначений или 100,30 % к плану.

Субвенция из бюджета ФОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации составила 32 119 571,30 тыс. рублей, что составляет 95,45 процента от общей суммы поступивших доходов в бюджет фонда и 100,00 % к плану.

Прочие межбюджетные трансферты зачислены в общей сумме 1 341 691,80 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

102 867,89 тыс. рублей больше или на 8,30 % выше плановых назначений на 2019 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 2019 года составили 47 482,92 тыс. рублей или 100,00 % к годовым плановым назначениям.

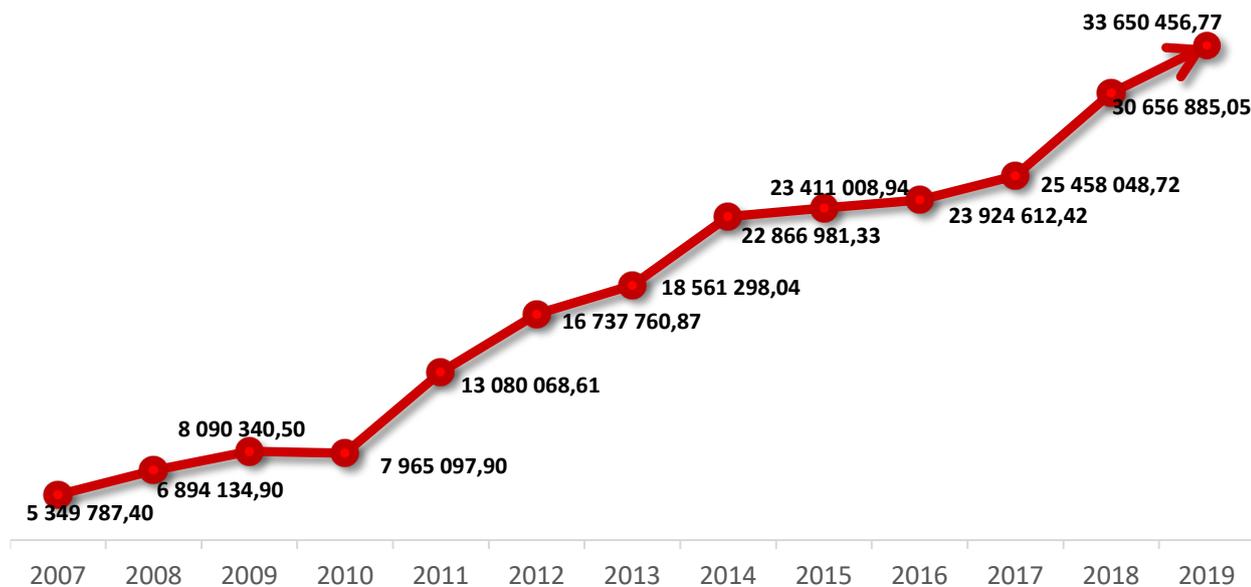


Диаграмма 10. Динамика доходов бюджета ТФОМС СК за 2007-2019 годы, тыс. рублей

За 2007-2019 годы наблюдаются высокие темпы роста доходов бюджета ТФОМС СК, что позволяет получить хорошие результаты по показателям бюджетной сбалансированности.

В бюджет Фонда за 2019 год зачислены доходы от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в общей сумме 3 169,53 тыс. рублей, из них:

- 2 834,40 тыс. рублей – возврат министерством здравоохранения Ставропольского края средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

- 335,13 тыс. рублей – возврат территориальными фондами обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации дебиторской задолженности прошлых лет.

В 2019 году ТФОМС СК произведен возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов прошлых лет в бюджет ФОМС в сумме 14 465,80 тыс. рублей, из них:

- 11 631,40 тыс. рублей – возврат остатков средств субвенций прошлых лет на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования;

- 2 834,40 тыс. рублей – возврат средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками.

Неналоговые доходы в бюджете ТФОМС СК за 2019 год составили

153 007,02 тыс. рублей или 108,90 процентов к плану на 2019 год, в том числе:

- штрафы, санкции, возмещение ущерба составили 29 786,64 тыс. рублей;
- прочие доходы от компенсации затрат бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования – 123 220,38 тыс. рублей;

Расходы бюджета ТФОМС СК на финансовое обеспечение организации ОМС в рамках реализации Федерального закона за 2019 год составили 33 534 389,08 тыс. рублей или 99,43 % к годовым плановым назначениям, включая расходы на выполнение основных функций органа управления фонда – 220 891,28 тыс. рублей.

Расходы на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями Ставропольского края гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, за 2019 год сложились в сумме 1 349 148,47 тыс. рублей или 100,00 % к плану на 2019 год.

Таблица 4
Расходование средств ОМС ТФОМС СК
(млн рублей)

Всего			В т.ч. на финансирование ТП ОМС				Из них на содержание аппарата управления			
2018 год	2019 год	% к 2018	2018 год	доля в общем объёме средств (%)	2019 год	доля в общем объёме средств (%)	2018 год	доля в объёме средств на ТП ОМС (%)	2019 год	доля в объёме средств на ТП ОМС (%)
30 620,29	33 534,39	109,52	30 620,29	100	33 534,39	100	211,39	0,69	220,89	0,66

За 2019 год расходы бюджета фонда на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Ставропольского края составили 31 708 518,11 тыс. рублей.

НОРМИРОВАННЫЙ СТРАХОВОЙ ЗАПАС ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА

Нормированный страховой запас ТФОМС СК (далее – НСЗ) на 1 января 2020 года сформирован в сумме 3 086 490,64 тыс. рублей, из них направлено на:

- проведение межтерриториальных расчётов – 2 675 529,74 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 – 174 862,34 тыс. рублей;
- софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала – 33 485,96 тыс. рублей.

В целом бюджет ТФОМС СК за 2019 год исполнен в соответствии с полученными доходами и в рамках расходных обязательств, утверждённых Законом Ставропольского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов».

Поступление и расходование средств страховыми компаниями

В 2019 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 30 127,92 млн рублей, что на 9,68 % больше, чем в 2018 году. Объем средств, предназначенных на ведение дела по ОМС, поступивших из фонда в страховые медицинские организации, увеличился на 9,68 %, 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 2018-2019 годах

Наименование показателя	млн рублей	(%)	млн рублей	(%)
	2018 год		2019 год	
Поступило средств – всего	27 791,20	100,00	30 487,67	100,00
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	27 467,76	98,83	30 127,92	98,82
на ведение дела	274,68	1,00	301,28	0,99
штрафы, санкции, возмещение ущерба	33,14	0,12	22,44	0,07
прочие поступления	15,62	0,05	36,03	0,12

Страховыми медицинскими организациями были наложены штрафы на медицинские организации в сумме 22,44 млн рублей (в 2018 году – 33,14 млн рублей).

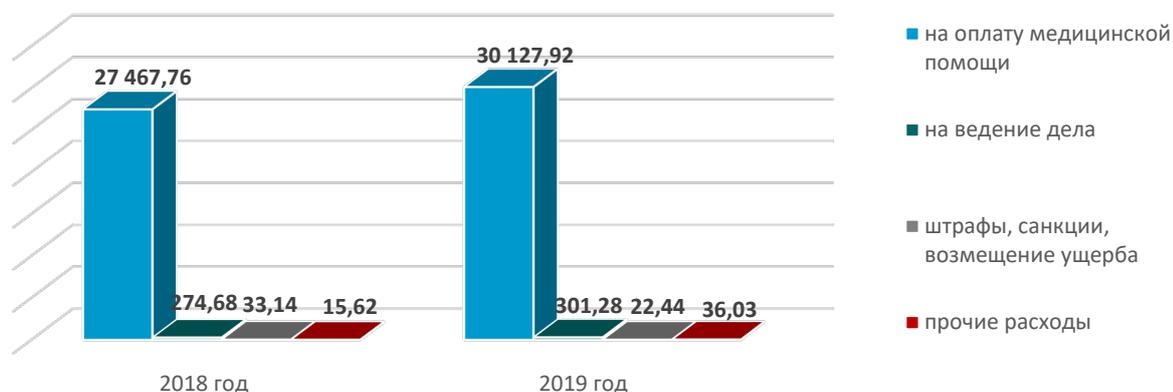


Диаграмма 11. Структура средств ОМС, поступивших в страховые медицинские организации

Таблица 6

Структура расходования средств ОМС страховыми медицинскими организациями
в 2018 – 2019 годы

Наименование показателя	Величина показателя (млн рублей)	(%)	Величина показателя (млн рублей)	(%)
	2018 год		2019 год	
	Израсходовано средств - всего	27 771,74	100,00	30 462,21
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	27 324,90	98,39	29 976,15	98,40
на формирование собственных средств	316,72	1,14	347,92	1,14
прочие расходы	130,12	0,47	138,14	0,46
<i>Справочно: возврат средств в территориальный фонд ОМС</i>	130,12		138,14	

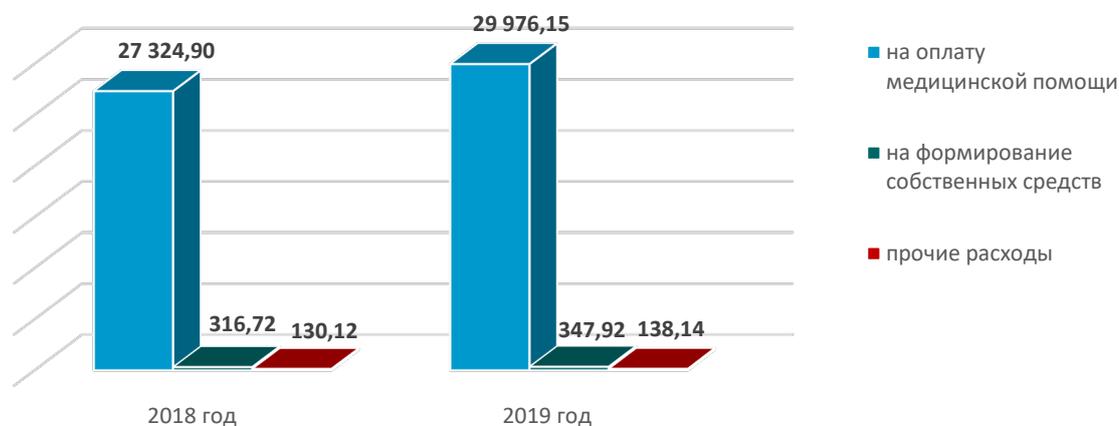


Диаграмма 12. Структура расходования средств страховыми медицинскими организациями

Основными направлениями расходования страховыми медицинскими организациями средств ОМС 2019 году, как и в предыдущие годы, являлась оплата медицинской помощи. В абсолютном выражении отмечен прирост расходов на оплату медицинской помощи (на 2 651,25 млн рублей).

В соответствии с частью 4 статьи 28 Федерального закона в 2016-2019 годах страховые медицинские организации формировали собственные средства.

Таблица 7

Формирование страховыми медицинскими организациями собственных средств

Наименование показателя	2018 год		2019 год	
	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств,	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств,

		направленных на оплату медицинской помощи		направленных на оплату медицинской помощи
Направлено на формирование собственных средств в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе:	316 718,01	1,16	347 917,60	1,16
средства на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию	274 677,62	1,01	301 279,16	1,00
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении медико-экономической экспертизы	14 914,19	0,05	11 418,69	0,04
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении экспертизы качества медицинской помощи	18 978,23	0,07	29 601,44	0,10
средства, поступившие в результате уплаты медицинскими организациями штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	8 147,97	0,03	5 618,31	0,02

Поступление и расходование средств медицинскими организациями

В медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС, в 2019 году поступило 31 291 049 тыс. рублей средств ОМС, что в сравнении с уровнем 2018 года больше на 2 747 842,8 тыс. рублей (или 109,63 %). Из общей суммы направленных средств в медицинские организации негосударственной формы собственности поступило 2 350 715 тыс. рублей или 7,5 % финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

Кроме того, направлено из средств НСЗ ТФОМС СК 208 348,3 тыс. рублей на приобретение и ремонт медицинского оборудования, обучение медицинского персонала.

Таблица 8
Динамика расходования средств ОМС по видам медицинской помощи
в 2017-2019 годах

(тыс. рублей)

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год
Израсходовано - всего	23 517 152,90	28 037 633,20	31 285 949,86

в том числе:			
Скорая медицинская помощь	1 387 566,30	1 337 761,70	1 833 131,22
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	8 454 667,00	10 175 293,90	11 133 447,08
Стационарная медицинская помощь	11 731 385,90	13 953 979,10	15 208 734,03
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	1 031 757,50	1 391 780,88	1 825 198,78
в том числе медицинская реабилитация	286 825,70	120 832,00	455 609,68
Медицинская помощь в дневных стационарах	1 943 533,70	2 240 598,50	3 110 637,52

Увеличение израсходованных медицинскими организациями средств ОМС на оказание медицинской помощи в 2019 году в сравнении с 2018 годом составило 3 248 316,66 тыс. рублей или 111,58 %.

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 2017-2019 годах

Направление расходов	2017 год		2018 год		2019 год	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
Израсходовано - всего	23 517 152,90	100,00	28 037 633,20	100,00	31 285 949,86	100,00
в том числе:						

оплата труда с начислениями	14 569 594,90	61,95	17 375 141,40	61,97	18 951 465,30	60,58
лекарственные средства	5 289 777,6	22,49	6 208 167,00	22,14	7 380 199,90	23,59
продукты питания	538 742,80	2,30	722 262,60	2,58	769 318,10	2,46
прочие расходы	3 119 037,60	13,26	3 732 062,20	13,31	4 184 966,56	13,37

В 2019 году в состав расходов медицинских организаций, связанных с оказанием, застрахованным по ОМС 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.

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

В целом по видам затрат в 2019 году преобладали расходы на оплату труда с начислениями (60,58 %). Расходы на лекарственные средства составили 23,59 %, на продукты питания 2,46 %, на мягкий инвентарь – 0,12 %, прочие статьи расходов – 13,25 %.

В структуре расходов средств ОМС в 2019 году произошло значительное увеличение удельного веса расходов на лекарственные средства (на 1,45 %). Снижены расходы на заработную плату с начислениями (на 1,39 %) и расходов на продукты питания (на 0,12 %).

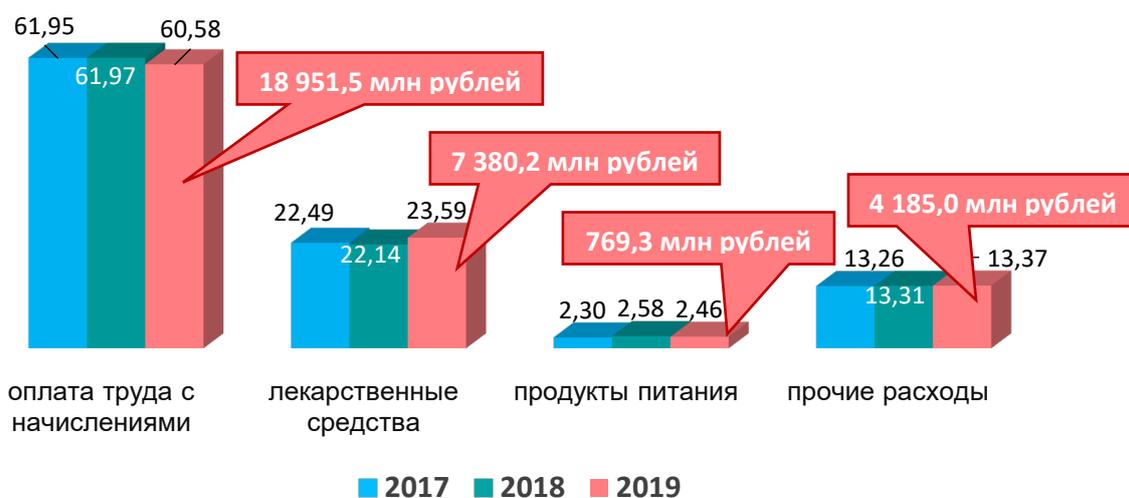


Диаграмма 13. Динамика структуры расходования средств ОМС медицинскими организациями в 2017-2019 годах, %

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

Софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2019 № 85н утверждены правила формирования и условия предоставления медицинским организациям средств НСЗ территориального фонда для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

Согласно информации министерства здравоохранения Ставропольского края, потребность медицинских организаций в специалистах, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на 2019 год составила 523 работника 53 медицинских организаций, в том числе: врачи – 249 человек, средний медицинский персонал – 274 человека.

Законом Ставропольского края от 13.12.2018 № 106-КЗ «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 годов» утверждены средства для софинансирования указанных расходов в сумме 190 808,8 тыс. рублей.

По состоянию на 31 декабря 2019 года заключены соглашения о предоставлении средств НСЗ ТФОМС СК с 35 медицинскими организациями, что составило 66 % от общего количества медицинских организаций, для которых региональным министерством здравоохранения была определена потребность в медицинских работниках.

Фактический прирост численности медицинских работников в 2019 году составил 167 человек, в том числе: врачи 77 человек, средний медицинский персонал 90 человек. Это 31,93 % от общей потребности в медицинских работниках по Ставропольскому краю, в том числе: по врачам 30,92 %, по среднему медицинскому персоналу 32,85 %. Общая сумма начисленной заработной платы по заявкам медицинских организаций на предоставление средств для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего персонала составила 33 485,96 тыс. рублей. Средства перечислены ТФОМС СК в полном объёме, что составило 17,55 % от запланированного объёма средств для этих расходов в 2019 году.

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 2019 году среднемесячная номинальная начисленная заработная плата (далее – среднемесячная заработная плата) всех работников медицинских организаций края составила 30,59 тыс. рублей и увеличилась по сравнению со среднегодовым значением 2018 года на 2,14 тыс. рублей или на 7,52 %.

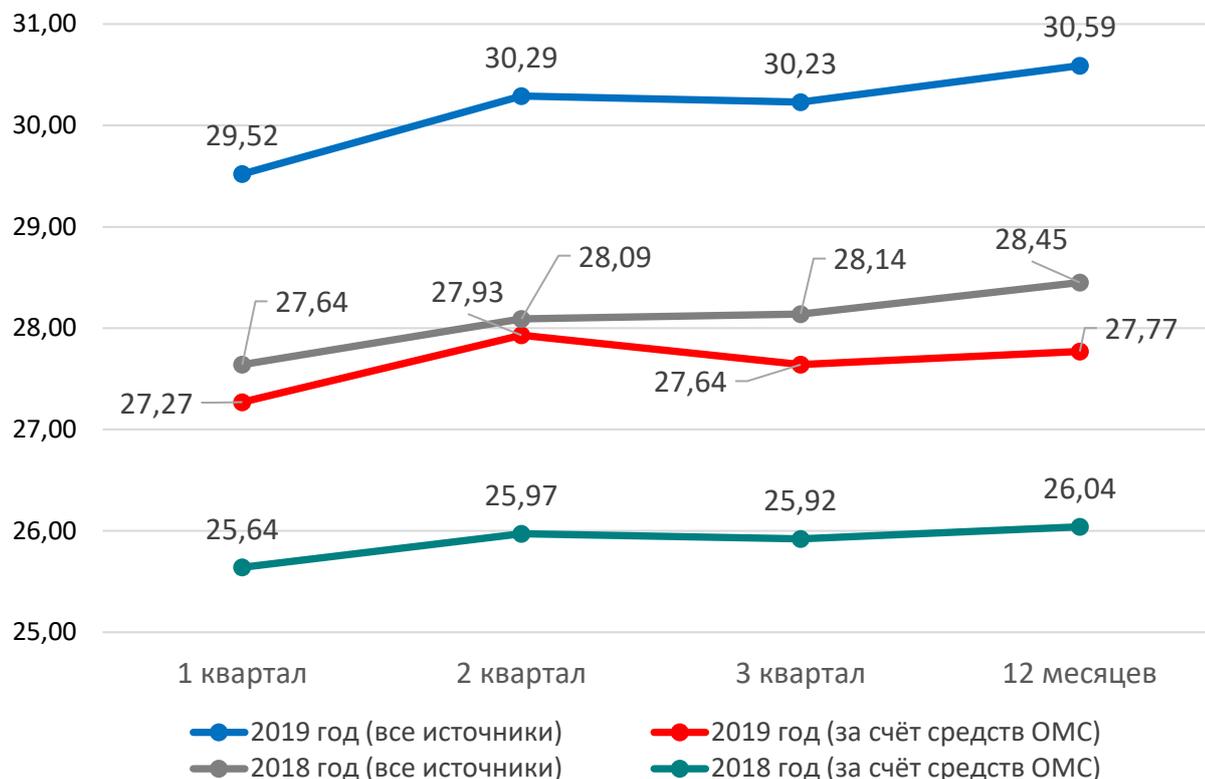


Диаграмма 14. Динамика изменения среднемесячной начисленной заработной платы работников медицинских организаций, тыс. рублей

В разрезе медицинских организаций Ставропольского края увеличение средней заработной платы медицинских работников в отчётном периоде по сравнению с 2018 годом изменялось от 0,14 % до 28,23 %.

Таблица 10

Перечень медицинских организаций, увеличение средней заработной платы работников которых превысило 10 %

Наименование медицинской организации	Увеличение, %
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	13,27
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	12,01
ГАУЗ СК «Кочубеевская РБ»	10,50
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	13,42
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	18,67
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСП»	10,28

ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	14,44
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	28,23
ГАУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	11,74
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	12,31
ГАУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	15,02
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	16,95

Доля средств ОМС в среднемесячной заработной плате за 2019 год составила 90,78 %.



Диаграмма 15. Доля средств ОМС в средней заработной плате медицинских работников медицинских организаций в сфере ОМС.

Среднемесячная заработная плата врачей в отчётном периоде составила 54,25 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 49,17 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2018 годом на 6,79 %.

Среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала в отчётном периоде составила 27,75 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 25,79 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2018 годом на 7,02 %.

Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала в отчётном периоде составила 26,14 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 24,48 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2018 годом на 6,65 %.

Согласно Указу Президента, в 2019 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 2019 году в Ставропольском крае по категориям медицинских работников составила:

врачи – 54,25 тыс. рублей (109,67 % к показателю средней заработной платы врачей согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 49,47 тыс. рублей);

средний медицинский персонал – 27,75 тыс. рублей (112,2 % к показателю средней заработной платы среднего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 24,73 тыс. рублей);

младший медицинский персонал – 26,14 тыс. рублей (105,69 % к показателю средней заработной платы младшего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 24,73 тыс. рублей).

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



Диаграмма 16. Сведения о заработной плате медицинских работников за 2019 год, рублей

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 2019 году в реализации плана мероприятий участвовало 32 медицинские организации: 17 – в мероприятиях по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, 11 – в мероприятиях по приобретению медицинского оборудования, 4 – в мероприятиях по ремонту медицинского оборудования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Согласно разработанному в соответствии с критериями отбора медицинских организаций, утверждённым приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 01.06.2016 № 01-05/435, планом мероприятий за счёт

средств НСЗ ТФОМС СК в 2019 году было организовано дополнительное профессиональное образование 270 медицинским работникам по следующим программам повышения квалификации:

«Актуальные вопросы деятельности, связанные с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» – 52 человека на сумму 333,84 тыс. рублей;

«Принципы и методы лечения в кардиологии» – 7 человек на сумму 32,96 тыс. рублей;

«Функциональная диагностика в кардиологии» – 15 человек на сумму 71,20 тыс. рублей;

«Функциональная диагностика в пульмонологии» – 7 человек на сумму 32,96 тыс. рублей;

«Ультразвуковая диагностика уронефрологии» – 4 человека на сумму 24,48 тыс. рублей;

«Ультразвуковая диагностика гастроэнтерологии» – 6 человек на сумму 36,72 тыс. рублей;

«Ультразвуковая диагностика эндокринологии» – 7 человек на сумму 42,84 тыс. рублей;

«Современные аспекты общей анестезии» – 5 человек на сумму 29,42 тыс. рублей;

«Кардиология» – 17 человек на сумму 85,91 тыс. рублей;

«Гастроэнтерология» – 26 человек на сумму 137,04 тыс. рублей;

«Неврология» – 1 человек на сумму 3,5 тыс. рублей;

«Нефрология» – 3 человек на сумму 16,52 тыс. рублей;

«Гематология» – 1 человек на сумму 10,00 тыс. рублей;

«Гинекология» – 1 человек на сумму 6,12 тыс. рублей;

«Ортопедия» – 12 человек на сумму 79,79 тыс. рублей;

«Терапия» – 1 человек на сумму 3,5 тыс. рублей;

«Лекарственная аллергия» – 1 человек на сумму 4,28 тыс. рублей

«Принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно – зависимых заболеваний детского возраста» – 96 человек на сумму 464,38 тыс. рублей;

«Организация здравоохранения и общественное здоровье» – 2 человека на сумму 8,05 тыс. рублей;

«Молекулярно-биологические исследования в КДЛ» – 5 человек на сумму 32,10 тыс. рублей;

«Принципы ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний» – 1 человек на сумму 5,65 тыс. рублей.

В 2019 году уменьшилось количество медицинских организаций, участвующих в реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации из средств НСЗ ТФОМС СК с 37 до 32. Медицинские работники прошли повышение квалификации по основным приоритетным направлениям социально-значимых заболеваний.

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.

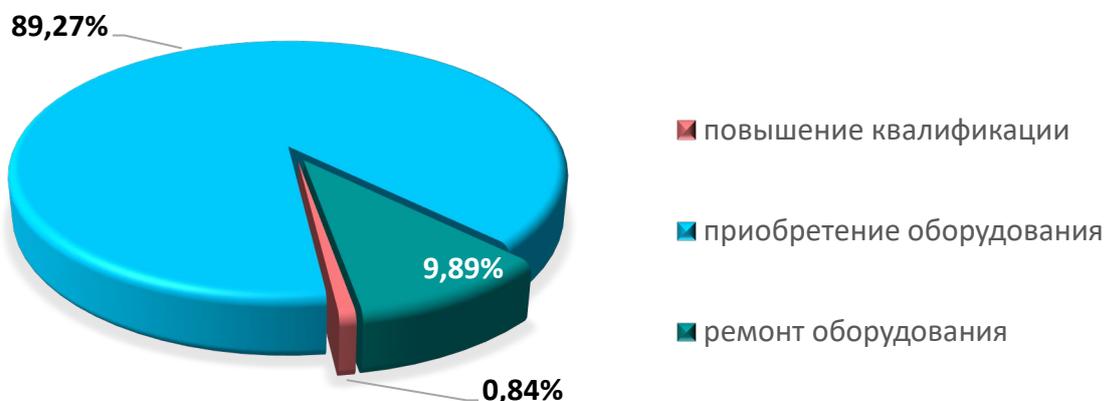


Диаграмма 17. Структура мероприятий в денежном выражении

ПРИБРЕТЕНИЕ И РЕМОНТ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Также в 2019 году медицинскими организациями Ставропольского края за счёт НСЗ ТФОМС СК было приобретено 27 единиц медицинского оборудования:

аппарат рентгеновский ангиографический с принадлежностями – 1 единица на сумму 39 730,35 тыс. рублей;

анестезиологическая система с принадлежностями – 1 единица на сумму 5 742,00 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции легких с принадлежностями – 9 единиц на сумму 23 003,28 тыс. рублей;

комплекс рентгеновский диагностический с принадлежностями – 2 единицы на сумму 41 420,00 тыс. рублей;

наркозно - дыхательный аппарат – 2 единицы на сумму 3 449,63 тыс. рублей;

аппарат «искусственная почка» – 9 единиц на сумму 12 399,99 тыс. рублей;

система рентгеновская с дистанционным управлением с принадлежностями – 1 единицы на сумму 27 803,30 тыс. рублей;

система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями – 2 единицы на сумму 2 553,12 тыс. рублей.

За 2019 год был выполнен ремонт 10 единиц медицинского оборудования:

томограф магнитно-резонансный Toshiba Excelart Vantage AGV – 1 единица на сумму 4 377,50 тыс. рублей;

томограф компьютерный LightSpeed VCT с принадлежностями – 1 единица на сумму 8 000,00 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA – 3 единицы на сумму 838,88 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции легких универсальный электропроводной дыхательный со встроенным компрессором «Draeger SAVINA» – 1 единица на сумму 429,65 тыс. рублей;

наркозно-дыхательная аппаратура «Вентилятор для интенсивной терапии» САВИНА – 1 единица на сумму 204,62 тыс. рублей;

рентгеновская система Clinomat на три рабочих места с томографической приставкой – 1 единица на сумму 567,00 тыс. рублей;

мультиспиральный рентгеновский компьютерный томограф Aquilion Prime с принадлежностями – 1 единица на сумму 2 029,76;

компьютерный томограф 16 срезов Aquilion 16 с заменых запасных частей – 1 единица на сумму 852,00 тыс. рублей.

В 2019 году на реализацию мероприятий медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК направлено 174 862,34 тыс. рублей, из них:

- на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации – 1 461,26 тыс. рублей;

- на приобретение оборудования – 156 101,67 тыс. рублей;

- на ремонт медицинского оборудования – 17 299,41 тыс. рублей.

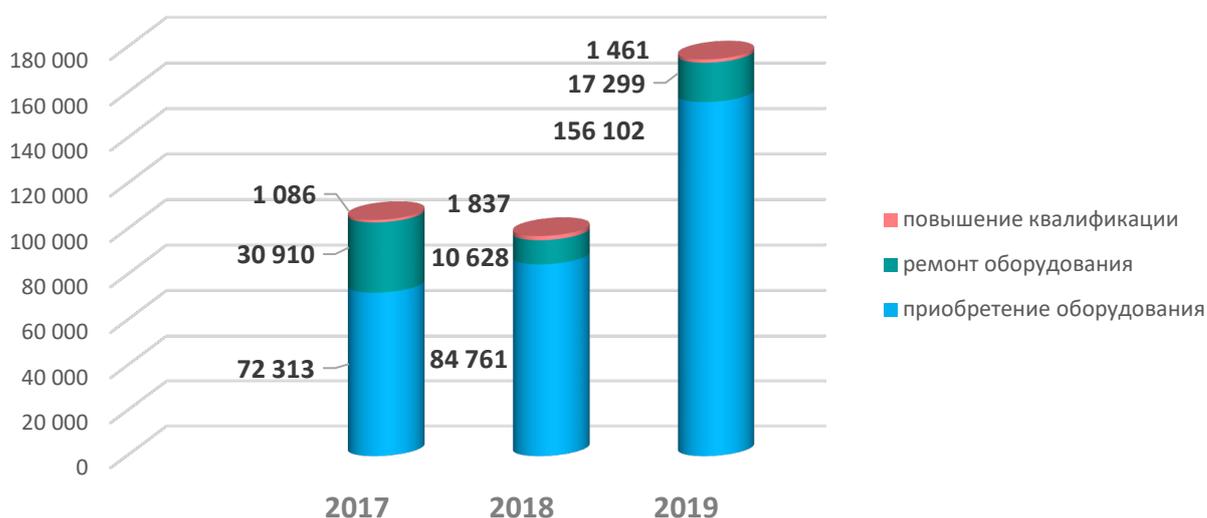


Диаграмма 18. Структура финансирования мероприятий в 2017-2019, тыс. рублей

В сравнении с предыдущим годом финансовое обеспечение мероприятий по приобретению медицинского оборудования увеличилось на 71 340,21 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, систем определения ионного и газового состава крови, а также аппаратов «искусственная почка» для обеспечения бесперебойной работы палат реанимации интенсивной терапии.

В сравнении с 2018 годом финансовое обеспечение мероприятий по ремонту медицинского оборудования увеличилось на 6 681,66 тыс. рублей или в 1,6 раза.

Межтерриториальные расчёты

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В КРАЕ ЛИЦАМ, ЗАСТРАХОВАННЫМ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

В 2019 году для возмещения затрат за оказанную застрахованным за пределами края медицинскую помощь в медицинских организациях Ставропольского края ТФОМС СК было оплачено счетов на сумму 1 349 148,47 тыс. рублей, что превышает на 11,10 % объёмы этих расходов за 2018 год (1 214 357,31 тыс. рублей), на 32,38 % за 2017 год (1 019 127,08 тыс. рублей).

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи за 2019 год в разрезе видов проведённых экспертиз представлены следующим образом.

Таблица 11

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС за 2019 год

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления МП по ОМС	Сумма, тыс. рублей	%
Сумма средств, направленная ТФОМС СК в медицинские организации за оказанную медицинскую помощь	1 349 148,47	100,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам МЭК	88 847,52	6,59
Сумма, не подлежащая оплате по результатам МЭЭ	36,19	0,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам ЭКМП	1 183,89	0,09

Объём финансирования оказанной медицинской помощи застрахованным за пределами Ставропольского края лицам в разрезе условий оказания медицинской помощи в 2019 году составил: в стационарных условиях – 1 008 280,31 тыс. рублей; в условиях дневного стационара – 52 216,77 тыс. рублей; в амбулаторно-поликлинических условиях – 239 865,22 тыс. рублей; в условиях скорой медицинской помощи – 48 792,25 тыс. рублей.

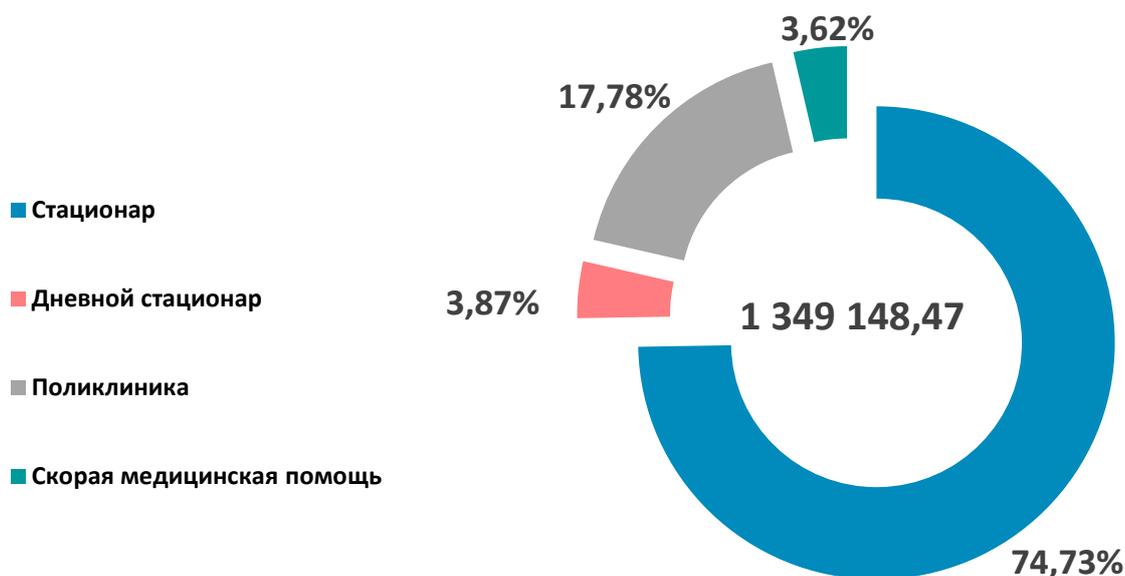


Диаграмма 19. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной застрахованным за пределами края гражданам в разрезе условий её оказания



Диаграмма 20. Динамика финансирования медицинской помощи по условиям её 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 (23,43 % 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 Краснодарского края и Республики Кабардино-Балкария, а также Чеченской Республики, Республики Дагестан и г. Москва.

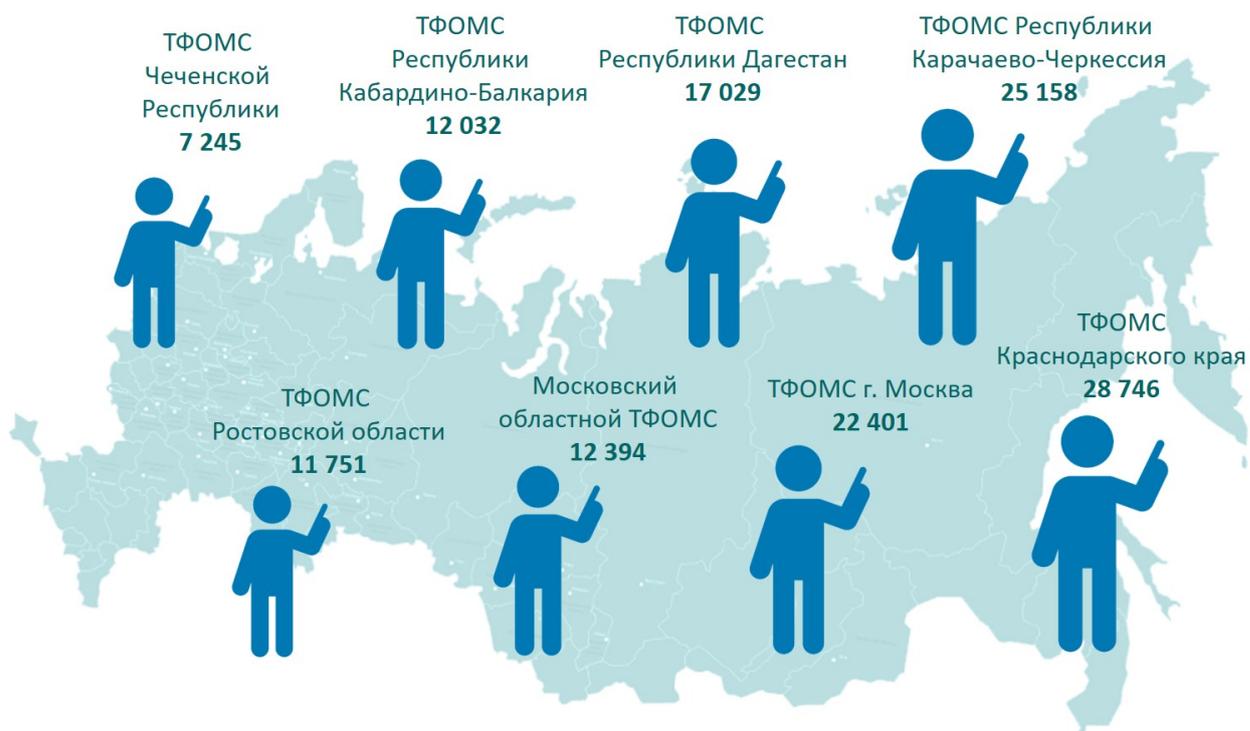


Рисунок 1. Медицинская помощь, оказанная в Ставропольском крае жителям других регионов, количество случаев

В общем объеме финансовых затрат ТФОМС СК за оказанную медицинскую помощь, гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, около 47 % приходится на финансирование следующих профилей медицинской помощи: акушерство и гинекология (157 590,16 тыс. рублей), медицинская реабилитация (105 880,53 тыс. рублей), хирургия (93 033,86 тыс. рублей), неврология (74 211,08 тыс. рублей), терапия (69 327,89 тыс. рублей), кардиология (68 528,34 тыс. рублей), сердечно-сосудистая хирургия

(60 371,49 тыс. рублей) от общего объема финансирования в медицинских организациях СК в рамках межтерриториальных расчетов.

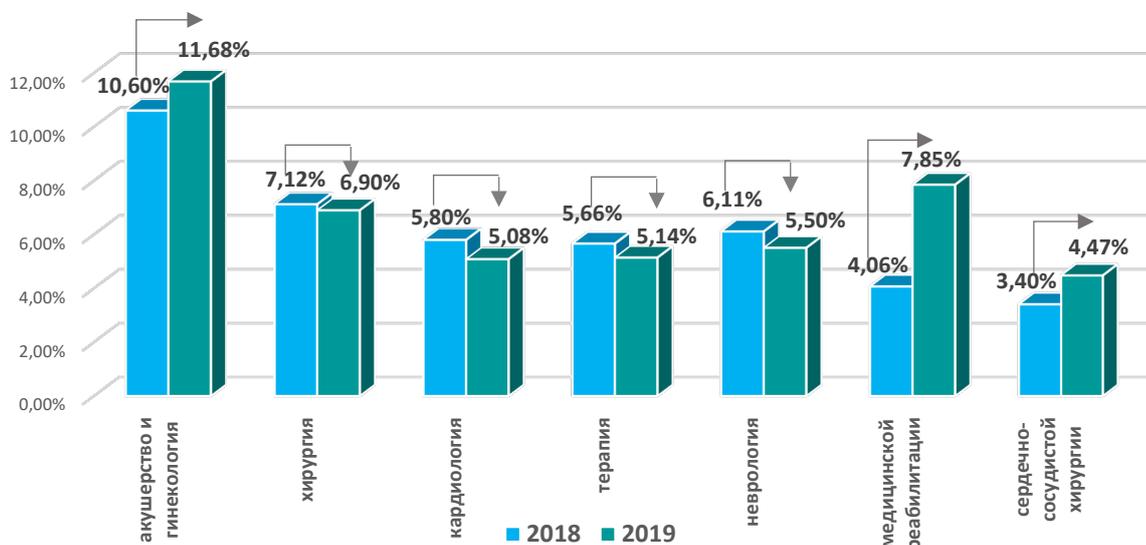


Диаграмма 21. Динамика финансирования медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи

В том числе 666 жителям других регионов страны была оказана в крае высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) на сумму 100 763,28 тыс. рублей, что на 37 % по количеству пациентов и на 52 % по объёму финансирования больше, чем в 2018 году. Наибольшее увеличение стоимости случаев оказания ВМП отмечается по профилю офтальмология: почти на 600 %. Кроме того, востребовано высокотехнологичное лечение в крае по сердечно-сосудистой хирургии, нейрохирургии, онкологии, акушерству, гинекологии и урологии.



Диаграмма 22. Динамика финансирования ВМП, оказанной гражданам, застрахованным за пределами края, и количество случаев

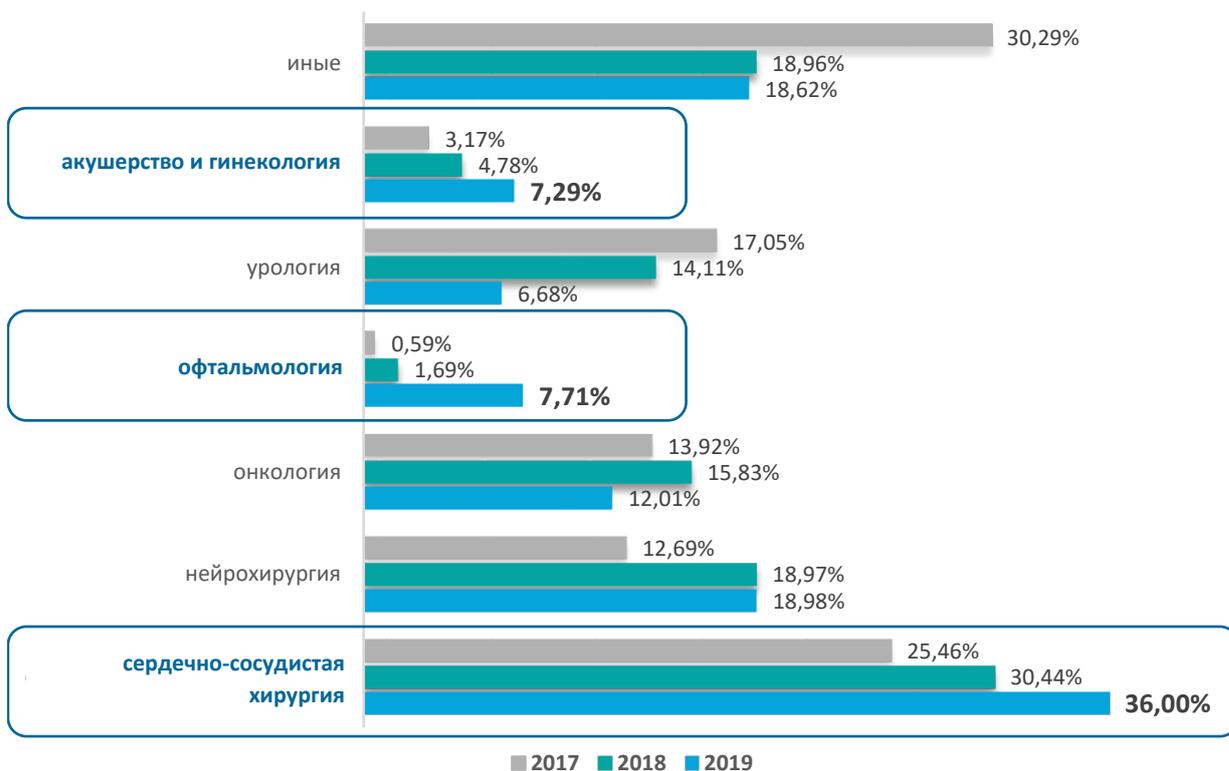


Диаграмма 23. Динамика финансирования ВМП в разрезе профилей медицинской помощи

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЖИТЕЛЯМ КРАЯ, ОКАЗАННАЯ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

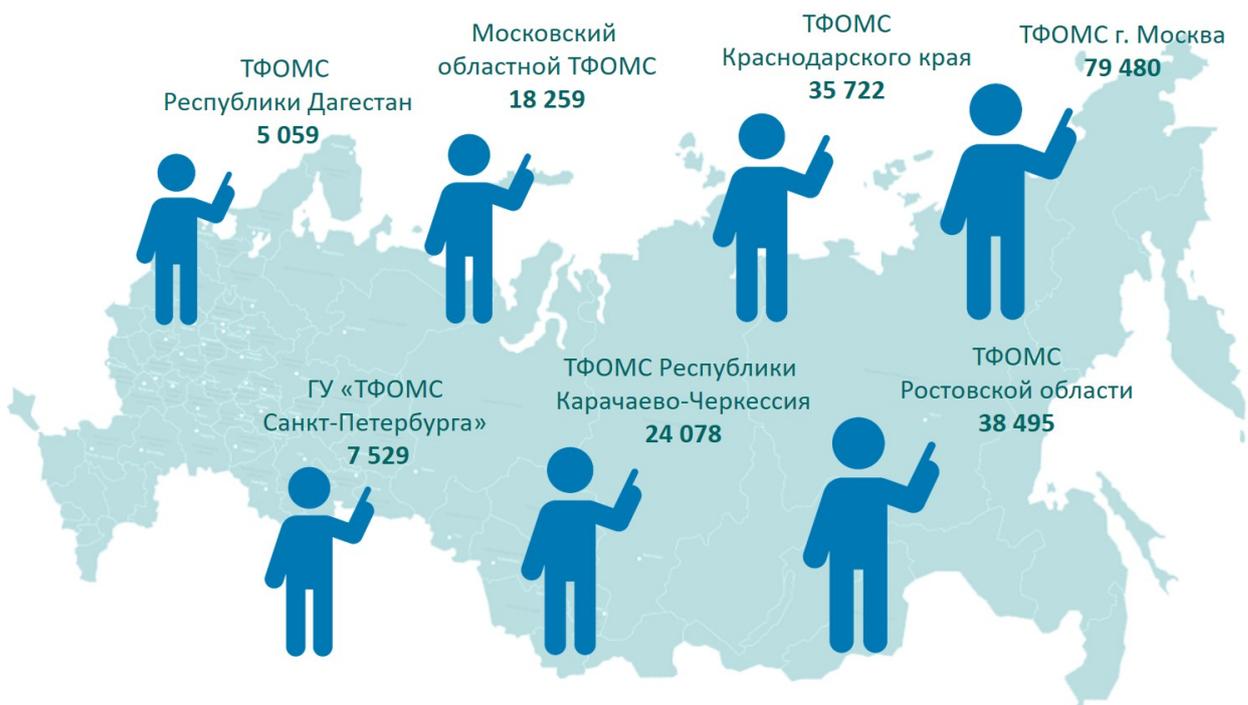


Рисунок 2. Медицинская помощь, оказанная жителям Ставропольского края в других регионах, количество случаев

В 2019 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 1 326 381,27 тыс. рублей, что на 2,10 % меньше объёма финансового обеспечения за 2018 год (1 354 876,20 тыс. рублей), превышает объёмы финансового обеспечения на 29,96 % за 2017 год (1 020 624,46 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. Увеличение объёмов медицинской помощи жителям Ставропольского края в других регионах происходит за счёт трудовой и образовательной миграции застрахованных лиц, а также развития онлайн-центров, которые помогают пациентам из регионов выбрать лечашую медицинскую организацию в другом субъекте Российской Федерации (медицинский туризм).

В том числе населению края в других субъектах Российской Федерации оказана в 2019 году ВМП на общую сумму 250 388,91 тыс. рублей (1 746 случаев лечения), что на 9,99 % больше, чем за аналогичный период в 2018 году. Регионами, где чаще всего жители края получают ВМП, являются города Москва и Санкт-Петербург, а также Московская область. Причина в том, что в этих субъектах в основном концентрируются федеральные учреждения, специализирующиеся на оказании медицинской помощи с применением высокотехнологичных методов. Кроме того, развитие в крае телемедицины позволяет проводить как очную, так и заочную консультацию специалистов федеральных клиник, согласно выбранной стратегии ведения пациента – направлять в сложных случаях граждан для ВМП в федеральные учреждения.



Диаграмма 24. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной в субъектах Российской Федерации гражданам, застрахованным в Ставропольском крае, и количество случаев ВМП

Структура финансовых затрат за оказанную ВМП в разрезе профилей медицинской помощи сложилась следующим образом: травматология и ортопедия, (57 239,61 тыс. рублей), онкология (40 431,59 тыс. рублей), сердечно-сосудистая

хирургия (36 546,56 тыс. рублей), офтальмология (22 792,88 тыс. рублей), нейрохирургия (19 509,10 тыс. рублей), кардиология (16 689,16 тыс. рублей) от общего объёма финансирования в ТФОМС РФ в рамках межтерриториальных расчётов.

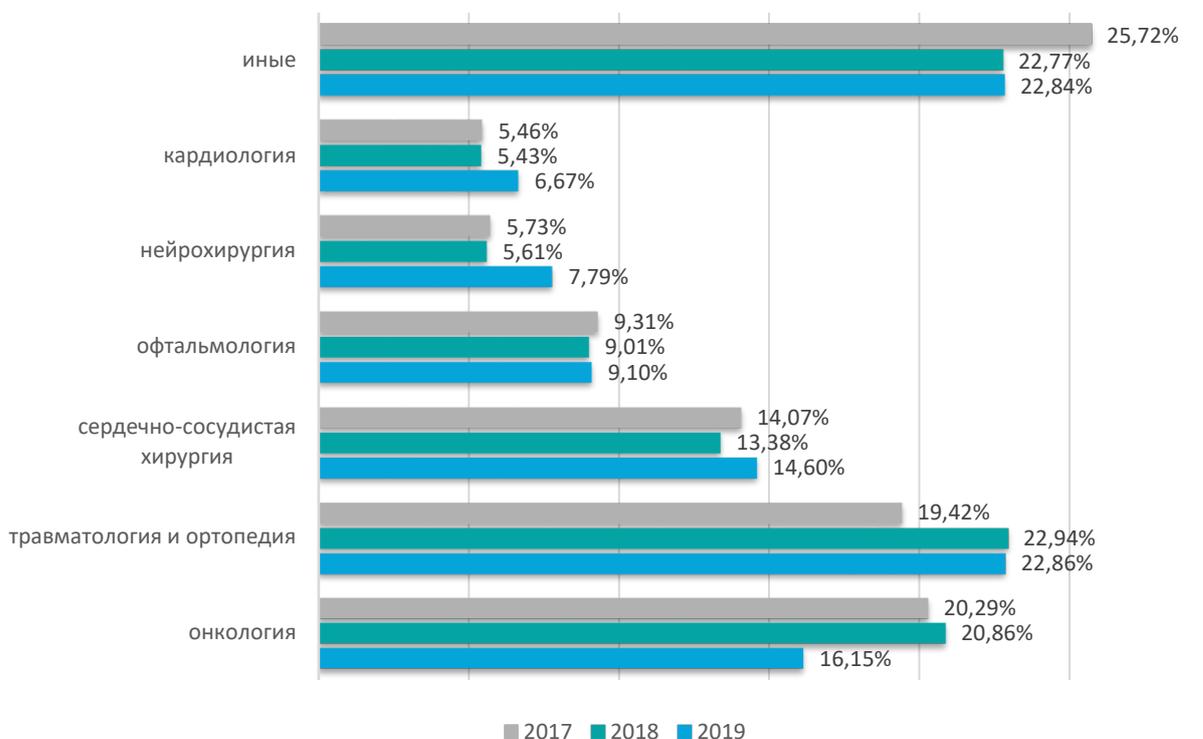


Диаграмма 25. Динамика структуры расходов на оказание ВМП в других регионах России гражданам, застрахованным в Ставропольском крае, процентов

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 2020 ГОД

3. Повышение качества управления бюджетными средствами и эффективность их расходования.
4. Проведение организационных мероприятий для осуществления финансирования медицинских организаций средствами стимулирующего характера за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.
5. Повышение эффективности осуществления расчётов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором они застрахованы.

III. РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» (далее – Программа) органами государственной власти Ставропольского края разработана и постановлением от 26.12.2018 № 596-п утверждена Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2019 год и плановый период 2020 и 2021 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 помощи которым осуществлялось бесплатно, средние нормативы объёма и средние нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и условия предоставления, критерии доступности и качества медицинской помощи. Структура Территориальной программы и основные принципы её формирования соответствовали требованиям, определённым на федеральном уровне.

Особенности территориальной программы ОМС 2019 года: впервые выделен норматив объёмов и финансовых затрат на 1 единицу объёма медицинской помощи по профилю «онкология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в 2019 году предусмотрено увеличение стоимости медицинской помощи по профилю «онкология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара в сравнении с 2018 годов в два раза; впервые выделен норматив по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп населения, а также норматив на комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний; с 1 января 2019 года предусмотрено направление использования средств НСЗ ТФОМС СК на софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала. На 2019 год на эти цели было выделено 190,80 млн рублей.

В рамках реализации Программы 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.

Федеральным законом от 28.11.2018 № 433-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и плановый период

2020 и 2021 годов» из бюджета Федерального фонда утверждена субвенция на 2019 год в размере 31 708,54 млн. рублей, что на 2 443,26 млн. рублей больше уровня 2018 года.

Финансовое обеспечение территориальной программы ОМС

Согласно Территориальной программе, утверждённая стоимость территориальной программы ОМС на 2019 год составила 31 756,02 млн рублей (из них в рамках базовой программы ОМС – 31 708,54 млн рублей), в том числе:

- за счёт субвенций бюджета ФОМС – 31 708, 54 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 301,98 млн рублей);

- за счёт межбюджетных трансфертов на обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС – 47,48 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 0,47 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.



Схема 9. Структура территориальной программы ОМС на 2019 год

Согласно данным отчётной формы № 62 «Сведения о ресурсном обеспечении и оказании медицинской помощи населению» кассовые расходы медицинских организаций на реализацию территориальной программы ОМС Ставропольского края в 2019 году сложились в размере 31 285,95 млн рублей, что составляет 99,47 % от утверждённой стоимости, в том числе расходы на «сверхбазовую» программу ОМС сложились в размере 46,94 млн рублей или 99,85 %. Невыполнение территориальной программы ОМС Ставропольского края в 2019 году объясняется наличием остатка денежных средств на счетах медицинских организаций и страховых медицинских организаций, а также формированием средств НСЗ 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.

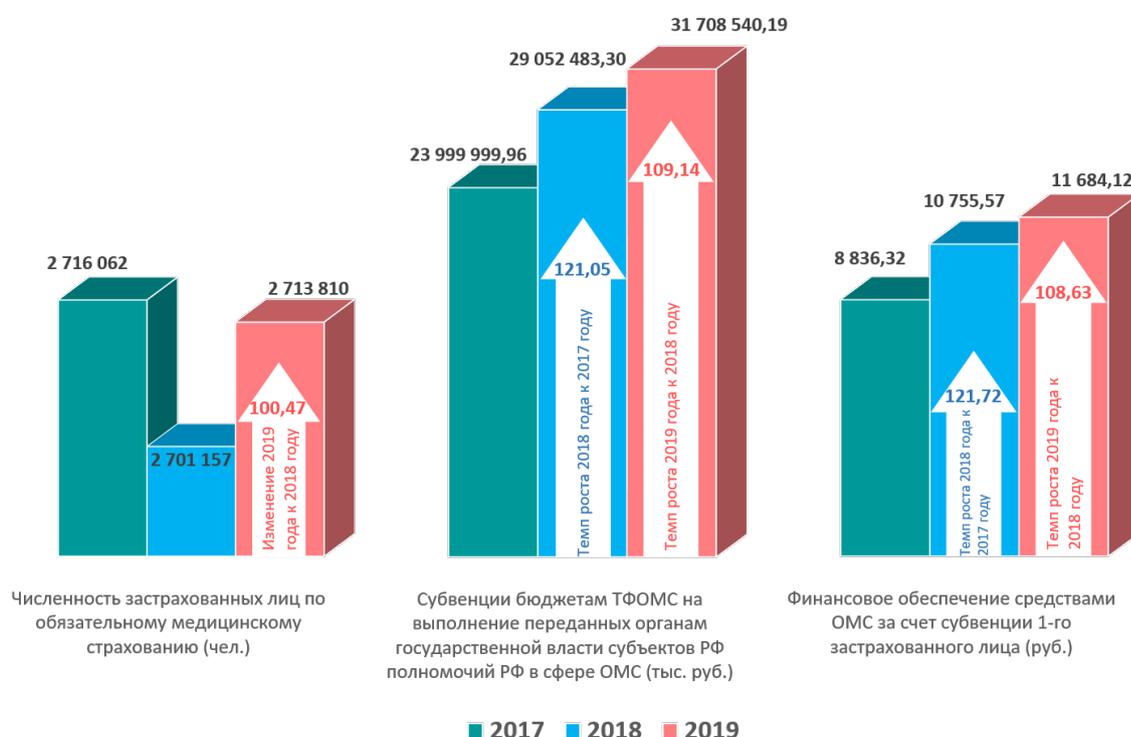


Диаграмма 26. Динамика финансового обеспечения территориальной программы ОМС средствами ФОМС в 2017-2019 годы

Средний подушевой норматив финансирования территориальной программы ОМС на финансирование базовой программы ОМС в 2019 году установлен в размере 11 684,14 рублей на одно застрахованное лицо, что на 8,63 % больше уровня 2018 года.

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

На 2019 год плановые показатели скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС составили 1 889,57 млн рублей. Фактическое исполнение в рамках территориальной программы ОМС по скорой медицинской помощи составило 1 833,13 млн рублей, или 97,01% от плановых показателей. Норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи на 1 вызов составляет – 2 320,94 рублей. При этом фактическая стоимость 1 вызова

скорой медицинской помощи составила 2 282,25 рублей, или 98,33% 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 10 965,40 млн рублей, что выше показателя 2018 года (10 476,31 млн рублей) на 4,66 %, в том числе: расходы на медицинскую помощь с профилактической целью – 3 714,21 млн рублей (33,87 % расходов на медицинскую помощь в амбулаторных условиях), в неотложной форме – 916,70 млн рублей (8,36 %), в связи с заболеваниями – 6 334,49 млн рублей (57,77 %).

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составила 11 086,50 млн рублей, или (101,10 % от плановых показателей), в том числе медицинская помощь с профилактической целью – 4 156,36 млн рублей (111,90 %), в неотложной форме – 863,65 млн рублей (94,21 %), в связи с заболеваниями – 6 066,48 млн рублей (95,77 %).

Норматив финансовых затрат на 1 посещение с профилактической целью за счёт средств ОМС составил – 475,22 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения с профилактической целью в среднем составила – 500,02 рублей, или 105,22 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в неотложной форме составил – 603,20 рублей. Фактическая стоимость указанной единицы объёма медицинской помощи сложилась – 584,75 рублей, или 96,94 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 обращение в связи с заболеванием составил – 1 318,74 рублей. Фактическая стоимость 1 обращения в связи с заболеванием сложилась в сумме – 1 393,43 рублей, или 105,66 % от установленного Территориальной программой норматива.



Диаграмма 27. Норматив финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи в 2018-2019 годах, рублей

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

Расходы на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров, составили 3 319,72 млн рублей, что выше показателя 2018 года (2 374,11 млн рублей) на 39,83 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров сложилась в сумме 3 110, 63 млн рублей, или 93,70 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат 1 случая лечения составил – 19 323,90 рублей. При этом фактическая стоимость 1 случая лечения сложилась в сумме – 17 742,83 рублей (91,82 % от установленного норматива).

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Плановые показатели на медицинскую помощь в стационарных условиях сложились на уровне 15 232,31 млн рублей, что выше показателя 2018 года (14 169,58 млн рублей) на 7,50 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС на медицинскую помощь в стационарных условиях сложилась в сумме 15 208,73 млн рублей, или 99,84 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации составил – 32 178,45 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации сложилась в сумме – 29 537,48 рублей (91,79 % от установленного Территориальной программой норматива).

Политика тарифообразования в сфере ОМС

Для обеспечения финансовой устойчивости и совершенствования способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой по ОМС, в 2019 году тарифы на оплату медицинской помощи формировались в соответствии с Федеральным законом, Программой и Территориальной программой, а также Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счёт 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 21.11.2018 № 11-7/10/2-7543/14525/26-1/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 03.12.2018 № 15031/26-1/и.

Тарифное соглашение в сфере ОМС на 2019 год принято комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Ставропольском крае 28 декабря 2018 года. Изменения в тарифное соглашение вносились в течение отчётного года 13 раз для обеспечения оптимальной оплаты оказанной медицинской помощи.

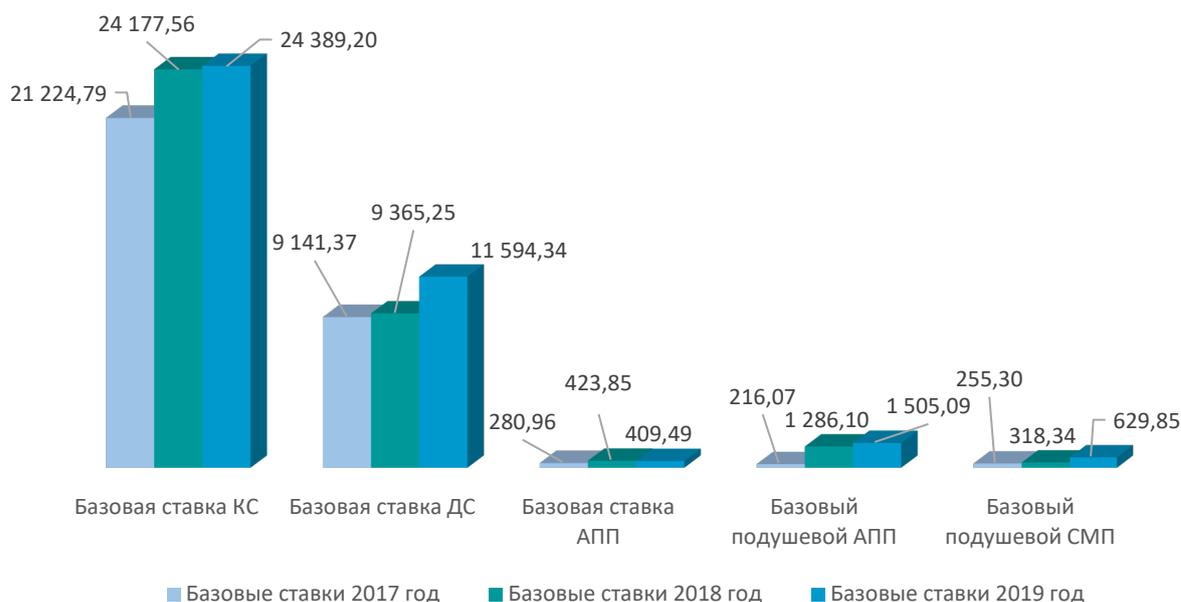


Диаграмма 28. Динамика базовой ставки тарифа по видам медицинской помощи, рублей

Данные изменения, а также увеличение финансового обеспечения оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» повлияли на увеличение, в сравнении с 2018 годом, базовых ставок оказания медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационаров, а также базовых подушевых нормативов финансирования (далее – ПдНФ) амбулаторно-поликлинической помощи и скорой медицинской помощи.

Модель тарифообразования 2019 года:

- новая модель КСГ в отличие от модели КСГ 2018 года характеризуется увеличением количества КСГ в условиях круглосуточного стационара с 343 до 359 групп, в условиях дневного стационара – с 134 до 150 групп;

- приоритетным направлением остаётся совершенствование оказания медицинской помощи по профилю «онкология» и для обеспечения проведения лекарственной и лучевой терапии в круглосуточном и дневном стационарах на более качественном уровне: КСГ по профилю «онкология» были расширены согласно схемам лечения в зависимости от назначенного лекарственного препарата, для лекарственной терапии и случаев госпитализации в диагностических целях с постановкой, а также подтверждением диагноза злокачественного новообразования на основании результатов позитронно-эмиссионной томографии или компьютерной томографии, также были выделены КСГ для случаев установки или замены пациентам с ХПН порт-системы (катетера);

- по КСГ «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов» предусмотрены подгруппы с выделением дорогостоящих лекарственных препаратов (расходных материалов) в качестве классификационных критериев;

- к тарифам на оказание медицинской помощи мобильной медицинской бригадой, включая тариф на оплату профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации определённых групп, применен повышающий коэффициент;

- согласно определённому Министерством здравоохранения Российской Федерации перечню осмотров и исследований, произведены расчёты тарифа

комплексного посещения в связи с проведением профилактических медицинских осмотров отдельных категорий граждан и диспансеризации определённых групп населения;

- рассчитан тариф комплексного посещения в связи с проведением диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в соответствии с Методическими рекомендациями с учётом коэффициента к стоимости услуги в части доли расходов на заработную плату в составе тарифа на оплату медицинской помощи;

- коэффициент уровня оказания медицинской помощи (КфУР) в условиях дневного стационара не устанавливался;

- по КСГ «Экстракорпоральное оплодотворение» выделены подгруппы, в зависимости от проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также криоконсервации и размораживания эмбрионов;

- в тариф ПдНФ при оказании амбулаторной помощи включена стоимость лабораторных медицинских услуг;

- в тариф ПдНФ при оказании скорой медицинской помощи включены услуги по вызову врачебных (общепрофильных) и фельдшерских бригад;

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



Рисунок 3. Основные особенности модели тарифообразования в 2019 году

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

Утверждённый территориальный норматив объёма скорой медицинской помощи по территориальной программе ОМС составил для Ставропольского края 0,300 вызова в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к установленному Программой нормативу (0,300 вызова). Фактический показатель сложился на уровне 0,296 вызова (98,67 % к установленному Программой и к утверждённому территориальному нормативу).

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, а также посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования), составил в целом по краю 2,880 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100% к нормативу, установленному Программой (2,88 посещения). Фактический показатель сложился на 3,062 посещения (106,32 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Для проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включая выявление онкологических заболеваний, на 2019 год норматив составил 0,790 посещения на 1 застрахованное лицо, в том числе в рамках диспансеризации на 2019 год установлен норматив 0,160 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, или 100 % к нормативу, установленному Программой. Фактическое исполнение профилактических медицинских осмотров составило 0,756 посещения на 1 застрахованное лицо, что составило 95,70 % от норматива, в том числе в рамках диспансеризации – 0,156 комплексных посещений или 97,50 % от норматива.

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме составил в целом по Ставропольскому краю 0,560 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к среднему нормативу, установленному Программой. Фактический показатель сложился на уровне 0,544 посещения (97,14 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утверждённый показатель объёма для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями в рамках территориальной программы ОМС – 1,77 обращения (законченного случая лечения заболевания в

амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2) на 1 застрахованное лицо в год или 100 % к среднему нормативу, установленному Программой (1,77 обращения). Фактический показатель сложился на уровне 1,60 обращения (90,63 % к установленному Программой и к утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, составил в целом по Ставропольскому краю 0,063304 случаев лечения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 102,1 % к установленному Программой нормативу (0,062), в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2019 год - 0,00631 случая лечения на 1 застрахованное лицо, что соответствует показателям установленным Программой (0,00631). Норматив медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении составляет на 2019 год 0,000728 случая на 1 застрахованное лицо, или 152 % от федеральных нормативов, установленных Программой (0,000478). Фактический показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, сложился на уровне 0,064 (101,10 % к установленному значению показателя в территориальной программе ОМС).

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в стационарных условиях составил в целом по Ставропольскому краю 0,17443 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к показателю, установленному Программой (0,17443 случая госпитализации). По профилю «онкология» на 2019 год - 0,0091 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо. Фактический показатель сложился на уровне 0,18973 случаев госпитализации (108,77 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС). Норматив для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций составил на 2019 год 0,004 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует нормативу, установленному Программой (0,004 случая госпитализации). Фактическое выполнение норматива составило 0,006 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (159 % к установленному Программой и к утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ ПО ПРОФИЛЮ «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Одной из особенностей формирования территориальной программы ОМС в 2019 году является установление норматива объёмов медицинской помощи в стационарных условиях – 0,004 случаев госпитализации и норматива финансовых затрат 34 760,57 рублей по профилю «медицинская реабилитация».

Впервые средний норматив объёма 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 2019 год средний норматив оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» составил 0,004 случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо. Утверждённый в территориальной программе ОМС

средний норматив объёма медицинской помощи на 2019 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 2016 году – 6 медицинских организаций, а в 2019 году количество медицинских организаций составило 11, что в 1,8 раза больше 2016 года.



Диаграмма 29. Количество медицинских организаций, оказывавших стационарную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2016 - 2019 годах

Выполнение объёмов по профилю «медицинская реабилитация» в 2019 году составило 17 266 случаев госпитализации при утверждённых 10 855 или 159,06 %.

Проведено больными 199 034 койко-дня или 0,073 койко-дня на 1 застрахованное лицо, что на 71,46 % больше по сравнению с 2018 годом.

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.

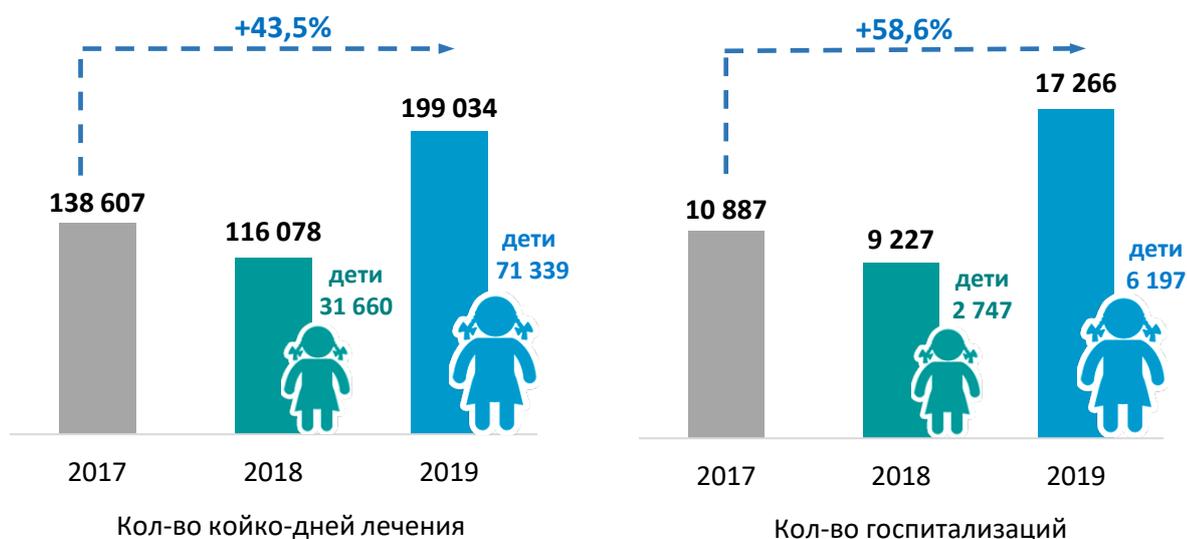


Диаграмма 30. Динамика выполнения объёмов медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» в 2017-2019 годах

ЗАДАЧИ НА 2020 ГОД

6. Совершенствование системы планирования медицинской помощи, предоставляемой бесплатно согласно территориальной программе ОМС.
7. Оптимизация расходов медицинских организаций при оказании медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС.
8. Обеспечение реализации территориальной программы ОМС и стабильного финансирования медицинских организаций в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией.

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), 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.

Диспансеризация и другие профилактические мероприятия

Развитие первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях является одной из первоочередных задач Государственной программы Ставропольского края «Развитие здравоохранения» (далее – Программа развития). К приоритетным направлениям реализации Программы относится совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни.

Основными индикаторами достижения целей Программы развития в 2019 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 %.

Правительством Российской Федерации принято решение о проведении в 2019 и 2020 годах Всероссийской диспансеризации взрослого населения, в связи с чем подписано соответствующее распоряжение. Для этого органам власти субъектов Российской Федерации поручено организовать профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определённых групп взрослого населения, а территориальным и ФОМС – контролировать их проведение.

Во исполнение распоряжения Правительства, а также с целью 100 % охвата граждан, подлежащих профилактическим медосмотрам и диспансеризации, Территориальным фондом ОМС Ставропольского края проведена определённая работа в части организации и достижения целевых показателей в рамках проведения профилактических мероприятий. Проводились еженедельные мониторинги результатов работы учреждений по проведению профилактических мероприятий, осуществлялось своевременное перераспределение плановых объёмов медицинской помощи между медицинскими организациями, с учётом исполнения плановых показателей, проводилась своевременная корректировка с учётом фактической численности и половозрастной структуры обслуживаемого населения.

В результате проделанной работы удалось достичь исполнения целевых показателей, установленных Программой развития, а также достичь охвата профилактическими мероприятиями подлежащих контингентов на уровне 97,80 %.

В 2019 году согласно территориальной программе ОМС осуществлялось финансовое обеспечение целого ряда профилактических мероприятий.

Таблица 12

Сведения о результатах проведения диспансеризации и медицинских осмотров в 2019 году

Профилактические мероприятия	Численность подлежащих диспансеризации, медицинским осмотрам в 2019 году, человек	Численность прошедших диспансеризацию, медицинские осмотры, человек	Доля выполнения планового показателя	Объём средств, направленных за проведённую диспансеризацию и медицинские осмотры, тыс. рублей
Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	2 896	3 020	104,3 %	12 068,30
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью	3 601	3 738	103,8 %	16 653,10
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	521 564	510 423	97,9 %	811 892,90
Диспансеризация определённых групп взрослого населения	427 793	415 488	97,1 %	473 274,19
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	733 508	719 669	98,1%	658 751,70
Итого:	1 689 362	1 652 338	97,8 %	1 972 640,19

В марте 2019 года вступил в силу новый Порядок проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определённых групп взрослого населения, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации

определённых групп взрослого населения», который объединяет диспансеризацию и профосмотр. В соответствии с новым Порядком профилактический медосмотр граждан всех возрастов является ежегодным, а диспансеризация проводится ежегодно для граждан старше 40 лет и раз в 3 года для граждан в возрасте от 18 до 39 лет.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В 2019 году проведение диспансеризации взрослого населения осуществляли 45 медицинских организаций Ставропольского края, всего подлежало прохождению диспансеризации 427 793 человек (в том числе 1 раз в 3 года – 97 863; ежегодно – 329 930), что составляет 20 % от количества взрослого застрахованного населения в Ставропольском крае.

В отчётном году медицинскими организациями диспансеризация выполнена на 97,10 % от запланированного числа застрахованных лиц.

Медицинскими организациями предъявлено к оплате законченных случаев на сумму 484 999,51 тыс. рублей, оплачено с учётом результатов проведённого контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на сумму 473 274,19 тыс. рублей, что составило 97,58 % от предъявленных к оплате.

В структуре осмотренного взрослого населения превалирует доля лиц женского пола – 62,10 %.

В 9 медицинских организациях план проведения диспансеризации исполнен на 100 % и более: ГБУЗ СК «ГБ» г. Невинномыска – 106,87 %, ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России – 103,74 %, ГБУЗ СК «Благодарненская РБ» – 101,53 %, ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя – 101,25 %, в ГБУЗ СК «Александровская РБ» 100,40 %, ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя – 100,32 %, АНМО «ПКДЦ» – 100,24 %, ГБУЗ СК «Курская РБ» – 100,23 %, ГБУЗ СК «Арзгирская РБ» 100,02 %. В 3 медицинских организациях Ставропольского края план проведения диспансеризации взрослого населения исполнен менее чем на 90 %.



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В рамках профилактических осмотров взрослого населения 45 медицинскими организациями к оплате предъявлено 730 930 законченных случаев, что составляет 99,65 % от плана (733 508 случаев), на общую сумму 668 605 тыс. рублей, оплачено 719 669 случаев на сумму 658 751,70 тыс. рублей.

В 19 медицинских организациях Ставропольского края выполнение плановых показателей достигло 100 % и более, особенно необходимо отметить медицинские организации, в которых плановые значения перевыполнены более чем на 30 %, такие как: ГБУЗ СК «Шпаковская РБ» – 144,06 %, ГБУЗ СК «Андроповская РБ» – 139,18 %.

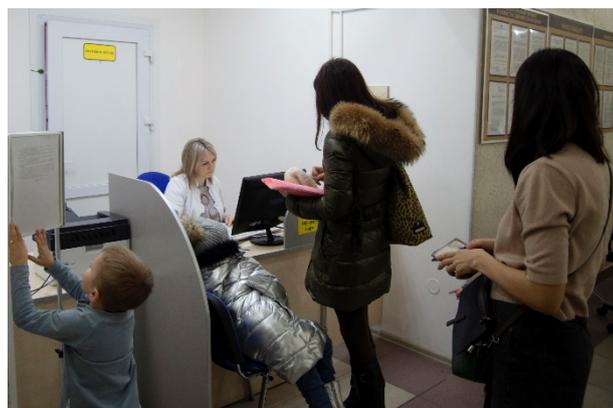
В 7 медицинских организациях Ставропольского края план проведения профилактических осмотров исполнен менее чем на 90 %, в том числе в 4 медицинских организациях показатели исполнения плана менее 80 %: ГБУЗ СК «ПП №1» – 73,36 %, ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3» – 76,99 %, НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД» – 77,70 %, ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ» – 78,05 %.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения составил 33,70 % от застрахованного взрослого 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 2019 году профилактическим осмотрам несовершеннолетних в Ставропольском крае подлежало 521 564 человека. Оплачено медицинским организациям за проведённые профилактические осмотры 811 892,90 тыс. рублей (510 423 человека).



Из 39 медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры несовершеннолетних, в 25 медицинских организациях план исполнен на 100 % и более, наибольшие показатели перевыполнения плана (более 20 %) достигнуты ГБУЗ СК «Александровская РБ» – 154,61 %, ГБУЗ СК «Левокумская РБ» – 129,01 %, ГБУЗ СК «Туркменская РБ» – 129,13 %, ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» – 135,32 %, ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ» – 132,99 %.

Не достигли целевых показателей 3 медицинских организации.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения составил 88,50 % от застрахованных детей края.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ

Порядок проведения в 2019 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 2019 году диспансеризации по Ставропольскому краю подлежало 2 896 человек. Медицинскими организациями предъявлено к оплате 3 033 законченных случаев диспансеризации, что составляет 104,7 % от плана, на сумму 12 123,90 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 12 068,30 тыс. рублей (3 020 законченных случаев, что составляет 104,30 % от плана на год).

В 19 медицинских организациях план проведения диспансеризации исполнен на 100 % и более, высокий показатель исполнения у ГБУЗ СК «Степновская РБ» – 150,00 %.

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 2019 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 2019 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 3 601 человек, предъявлено к оплате 3 740 законченных случаев диспансеризации, что составляет 103,90 % от плана, на сумму 16 670,10 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 16 653,10 тыс. рублей (3 738 законченных случаев, что составляет 103,80 % от плана на год).

В 30 медицинских организациях план проведения диспансеризации исполнен на 100 % и более, высокий показатель исполнения у ГБУЗ СК «Грачевская РБ» г. Ставрополя – 156,67 %.

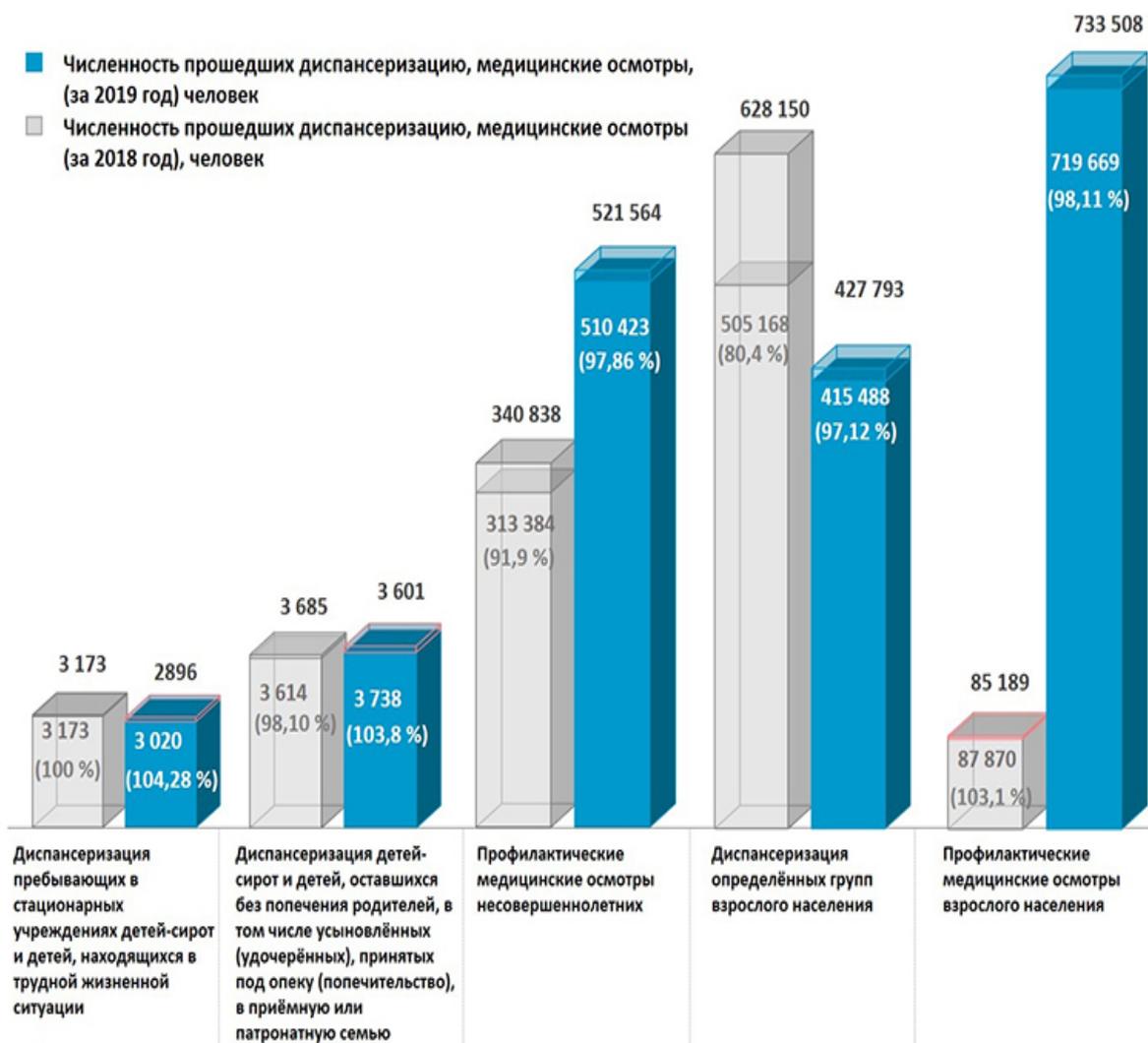


Диаграмма 31. Динамика реализации профилактических мероприятий, план/факт за 2018 – 2019 годы

Проведение ЭКО медицинскими организациями по ОМС

«Демография» – один из ключевых нацпроектов в России на период с 2019 по 2024 год, в рамках которого предстоит реализовать пять федеральных проектов. Нацпроект «Демография» является продолжением части приоритетных проектов из направления «Здравоохранение», в том числе «Формирование здорового образа жизни», реализуемого с 2017 года. Паспорт нацпроекта был утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам 3 сентября 2018 года, реализация началась 1 января 2019 года.

В целях организации работы по реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и поручения Правительства Российской Федерации от 22 мая 2018 года № ДМ-П13-2858 (далее – Указ, Поручение) по исполнению национальной программы в сфере демографического развития необходимо обеспечить увеличение суммарного коэффициента рождаемости с 1,62 в 2017 году до 1,7 в 2024 году.

Майский Указ 2018 Президента Российской Федерации № 204 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.

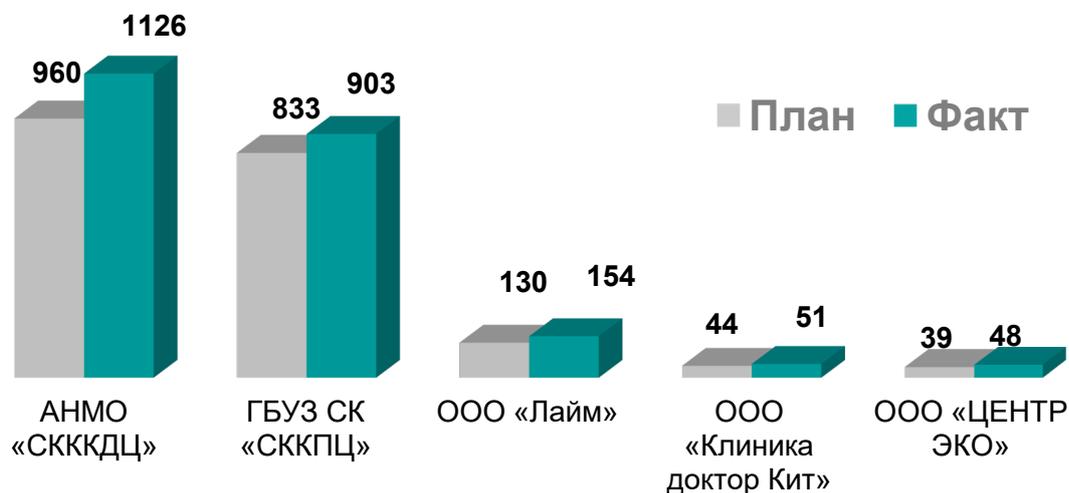


Диаграмма 32. Плановые и фактические объёмы ЭКО, выполненные в 2019 году

Впервые ЭКО выделено в территориальной программе ОМС 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», 1 января 2018 года КСГ сформированы в

зависимости от проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также за счёт средств ОМС проводится криоконсервация и размораживание эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл), в 2019 году были введены КСГ с использованием донорских ооцитов. Учитывая возможность проведения отдельных этапов процедуры ЭКО и возможность криоконсервации и размораживания эмбрионов, были установлены поправочные коэффициенты (КСЛП) к случаям проведения ЭКО.

В 2019 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» (1126 госпитализаций), ГБУЗ СК «СККПЦ» (903 госпитализации). Общий факт выполнения составил 114 %.

Рост плановых и фактических объёмов и стоимости ЭКО за 2015 – 2019 годы:

- стоимость услуг экстракорпорального оплодотворения, оплаченных за счёт средств ОМС, в 2019 году выросла на 63 % по сравнению с 2015 года;

- 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 %, в 2019 году – 120 %;

- 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 %, в 2019 году – 135 %.

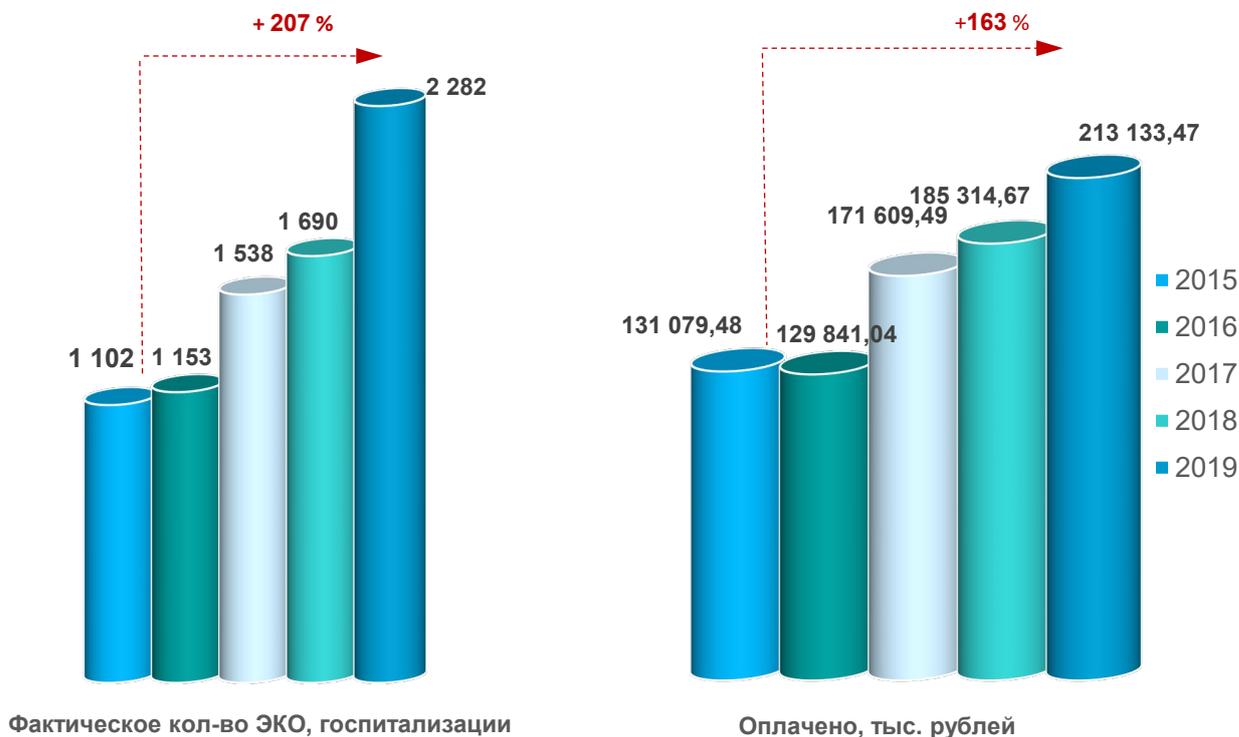


Диаграмма 33. Динамика объёмов и стоимости ЭКО, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2015 – 2019 годах

В 2019 году фактически было выполнено 2 282 услуги ЭКО, что на 107 % больше факта 2015 года. Количество услуг, выполненных в Ставропольском крае увеличилось в два раза. За последние пять лет в медицинских организациях

Ставропольского края проведено 7 765 процедур ЭКО. Ежегодно количество проведённых процедур увеличивается.

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. 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 2019 году оказывало 9 медицинских организаций, в том числе:

- 5 медицинских организаций, подведомственных органам государственной власти Ставропольского;

- 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 31.12.2019 составила 1067 человек. Количество диализных больных увеличилось на 52 человека по сравнению с 01.01.2019 (1 015 человек), по сравнению с 01.01.2018 (965 человек) увеличение составило 102 пациента и на 240 человек больше по сравнению с 01.01.2017 (827 человек).

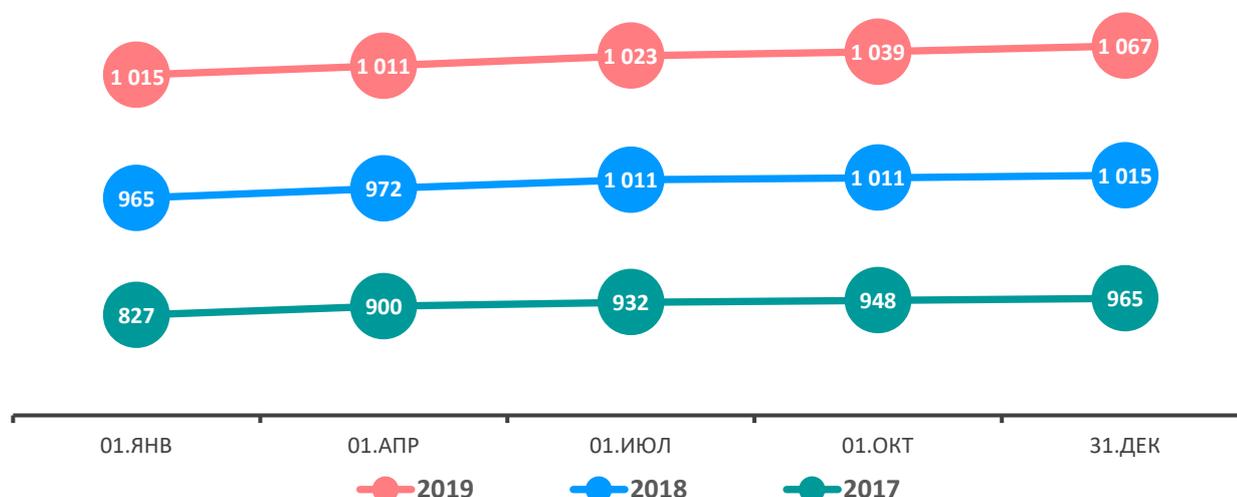


Диаграмма 34. Фактическое количество пациентов с ХПН терминальной стадии в 2017 – 2019 годах

Диализные центры имеют на территории Ставропольского края отделения в городах Ставрополь, Благодарный, Будённовск, Невинномысск, Новоалександровск, Георгиевск, Светлоград, Зеленокумск, городах-курортах Железноводск, Кисловодск, Минеральные Воды, Ессентуки, Пятигорск и селе Дивное Апанасенковского района Ставропольского края.

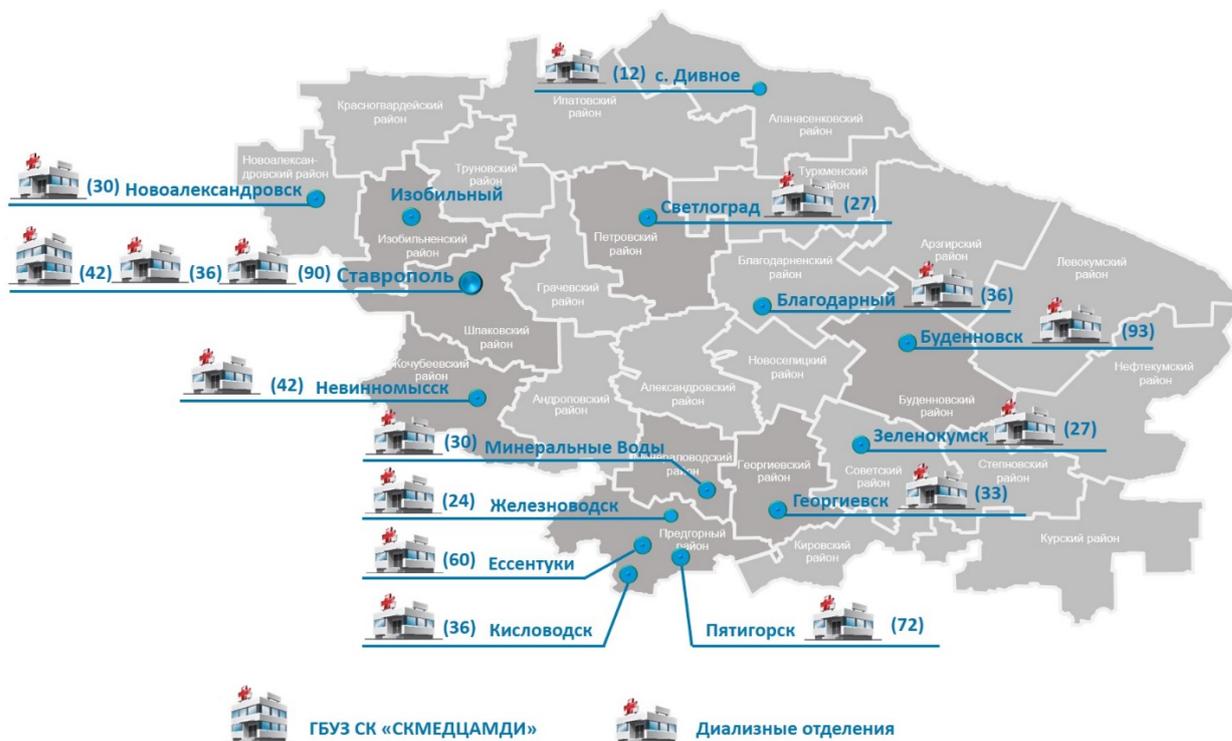


Схема 10. Схема размещения диализных центров (отделений) на территории Ставропольского края

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 233 аппарата «искусственная почка». В 2019 году были открыты дополнительно два диализных отделения в г. Благодарном и в г. Минеральные Воды, которые помогут увеличить доступность медицинской помощи.

Таблица 13

Количество аппаратов «искусственная почка» в диализных отделениях Ставропольского края в 2019 году

Номер по реестру	Наименование медицинской организации	отделения/ филиалы	Кол-во аппаратов		Кол-во смен	Мест с учётом сменности	Мест с учётом сменности
			Всего	В т.ч. в работе			
260105	ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	Ставрополь	14	14	3	42	114
		Кисловодск	12	12	3	36	
		Светлоград	12	12	3	36	
260132	ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	Будённовск	31	31	3	93	252
		Ессентуки	20	20	3	60	
		Пятигорск	24	24	3	72	
		Зеленокумск	9	9	3	27	

260176	АНМО «Нефрологический центр»	Ставрополь	30	30	3	90	249
		Невинномысск	14	14	3	42	
		Новоалександровск	10	10	3	30	
		Георгиевск	11	11	3	33	
		Железноводск	8	8	3	24	
		Минеральные Воды	10	10	3	30	
260190	ООО «СКНЦ»	Ставрополь	12	12	3	36	36
260239	ООО «Лицет»	Дивное с.	4	4	3	12	48
		Благодарный	12	12	3	36	
ИТОГО			233	233	x	699	699

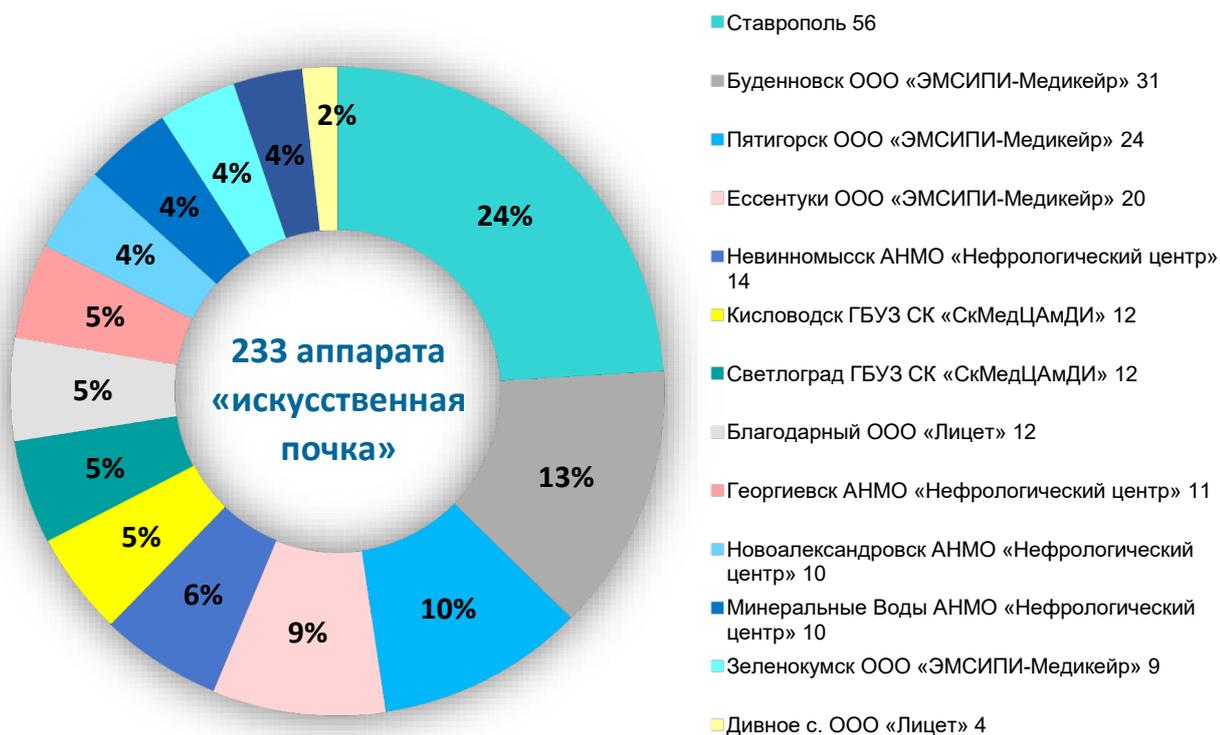


Диаграмма 35. Количество аппаратов «искусственная почка» в диализных отделениях Ставропольского края в 2019 году.



Диаграмма 36. Плановые и фактические объемы диализной помощи в 2019 году, количество услуг

Структура по условиям оказания медицинской помощи в 2019 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 – 92 855 услуг диализа (107 % от запланированного количества – 86 502);

- дневной стационар – 72 115 услуг диализа (100 % от запланированного количества – 71 929);

- круглосуточный стационар – 951 услуг диализа (75 % от запланированного количества – 1 263).

В 2019 году выполнено 163 124 услуги гемодиализа (98 % от общего фактического выполнения) и 2 797 услуг перитониального диализа (2 % от общего фактического выполнения).



Диаграмма 37. Структура плановых объемов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в 2017 – 2019 годах

Структура плановых объемов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в отчетном году:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 86 502 услуги диализа (54 % от общего объема);

- дневной стационар – 71 929 услуг диализа (45 % от общего объема);

- круглосуточный стационар – 1 263 услуги диализа (1 % от общего объема).

Услуги диализа для пациентов с ХПН терминальной стадией в 2019 году запланированы, как и в 2018 году с акцентом на лечение в амбулаторных условиях, что составило 54 % от общего объема (86 502 от 159 694 услуг диализа) и на 5 % больше чем в 2017 году.

Фактическое соотношение услуг диализа по условиям оказания сложилось следующим образом в 2019 году:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 92 855 услуг диализа (56 % от общего объема);

- дневной стационар – 72 115 услуг диализа (43 % от общего объема);

- круглосуточный стационар – 951 услуга диализа (1 % от общего объёма); Фактически выполненное количество услуг диализа в 2019 году увеличилось на 6 545 по сравнению с 2018 годом, в том числе отклонение по условиям оказания медицинской помощи:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 2 279 услуг диализа (2019 год – 92 855 от факта 2018 года – 90 576);

- дневной стационар – 4 468 услуг диализа (2019 год – 72 115 от факта 2018 года – 67 647);

- круглосуточный стационар – 202 услуги диализа (2019 год – 951 от факта 2018 года – 1 153).

Увеличение фактического выполнения услуг диализа в 2019 году произошло за счёт увеличения количества пациентов с ХПН терминальной стадией на 52 человека в течении года, что составило 5 % на конец 2019 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 2019 год оплачено 21 572 случая госпитализации больных с ОКС, что на 1 045 случаев больше по сравнению 2018 годом, из них:

- I20.0 «Нестабильная стенокардия» – 51,3 % от общего выполнения (11 069 случаев);

- I21 «Острый инфаркт миокарда» и I22 «Повторный инфаркт миокарда» – 18,2 % от общего выполнения (3 921 случай);

- прочие – 30,5 % (6 582 случая).

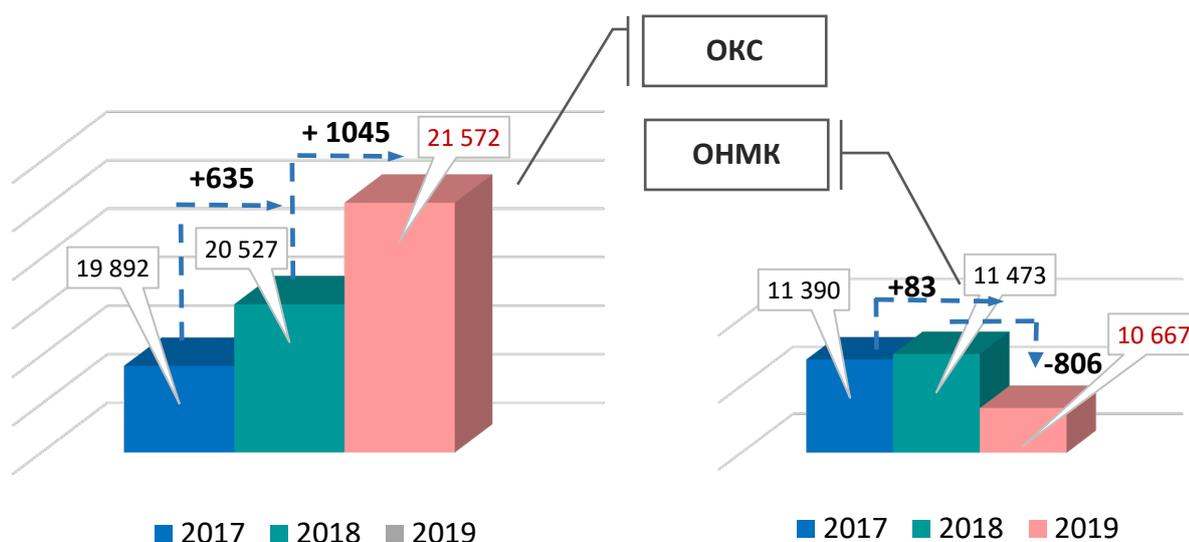


Диаграмма 38. Количество случаев госпитализации больных с ОКС и ОНМК в 2017 – 2019 годах

Всего за 2019 год оплачено 10 667 случаев госпитализации больных с ОНМК, что на 806 случаев меньше по сравнению с 2018 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.

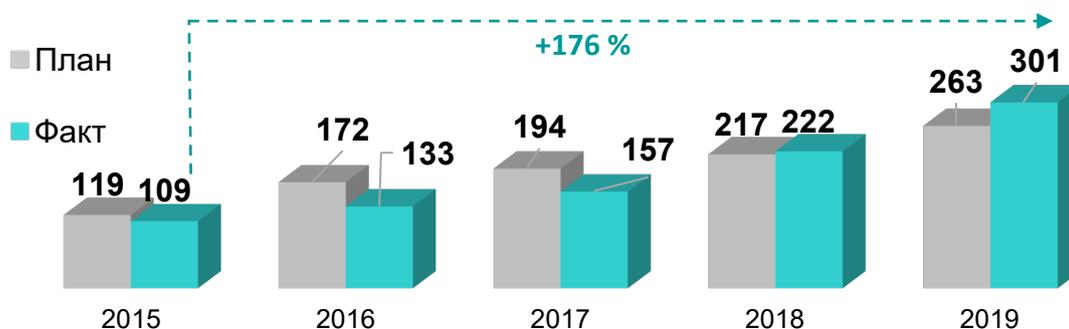


Диаграмма 39. Объёмы скорой медицинской помощи за период с 2015 – 2019 годы с применением тромболитической терапии, количество случаев.

В целях стимулирования применения тромболитической терапии с 1 января 2014 года выделен отдельный тариф на вызов с её проведением в размере 50,37 тыс. рублей. За 2019 год была выполнена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе в 301 случаях при плане 263, или 114,4 %, стоимостью 13 762,82 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, в 2019 – 301. Применение тромболитической терапии реализовали 26 из 38 медицинских организаций.

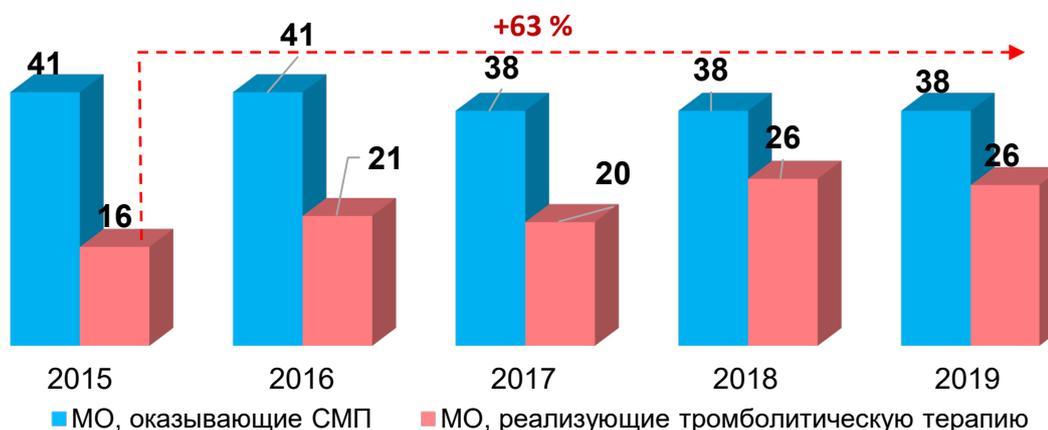


Диаграмма 40. Динамика медицинских организаций, оказывающих тромболитическую терапию в условиях СМП за период с 2015 – 2019 годы.

С 2019 года финансирование службы скорой медицинской помощи на территории Ставропольского края осуществляется по ФПДНФ в сочетании с оплатой за единицу объёма медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи в связи с проведением тромболитической терапии и за вызов врачебной специализированной реанимационной бригады, в том числе при медицинской эвакуации.

Оказание медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями

В рамках Указа Президента № 204 от 07.05.2018 «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».

При расчёте объёмов оказания медицинской помощи на 2019 год рекомендуемые объёмы 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 стационарных условиях (случай лечения на 1 застрахованное лицо)				
2017 год		2018 год		2019 год
По базовой программе ОМС				
0,0065	+40% →	0,0091	+0% →	0,0091

Схема 11. Нормативы объёма медицинской помощи в 2017 - 2019 годах на 1 застрахованное лицо.

В 2019 году медицинская помощь в стационарных условиях по профилю онкология оказывалась 13 медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «онкология», что на 30 % больше в сравнении с 2017 годом (10 медицинскими организациями); в 2019 году медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывалась 3 медицинскими организациями, что на 33,33 % меньше в сравнении с 2017 годом.

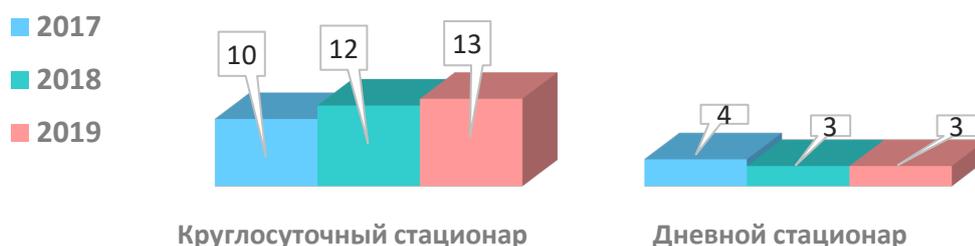


Диаграмма 41. Количество организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2017 - 2019

Всего в условиях круглосуточного стационара за 2019 год выполнено 514 896 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 20 341, что составляет 3,95 % от общего объема выполнения, это на 0,70 % больше по сравнению с 2018 годом. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2019 году на 43,12 % больше по сравнению с 2017 годом (14 212 госпитализаций).

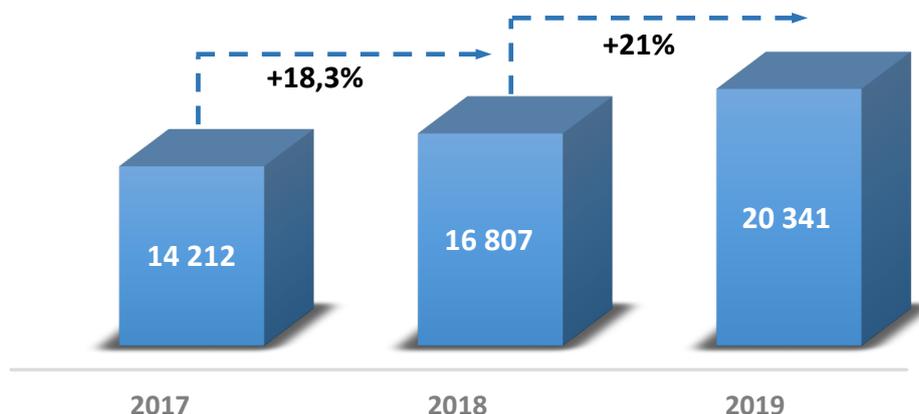


Диаграмма 42. Динамика госпитализаций в условиях круглосуточного стационара по профилю онкология в 2017 - 2019 годах

Наибольшее количество госпитализаций в условиях круглосуточного стационара выполнено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (17 066 госпитализаций) или 83,89 % общего объема онкологической помощи, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (1 185 госпитализаций) или 5,83 % общего объема онкологической помощи.

Всего в условиях дневного стационара за 2019 год выполнено 175 318 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 19 146, что составляет 10,9 % от общего объема выполнения, это на 0,21 % меньше по сравнению с 2018 годом. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2019 году на 0,29 % меньше выполненных объемов по сравнению с 2017 годом (19 201 госпитализаций).

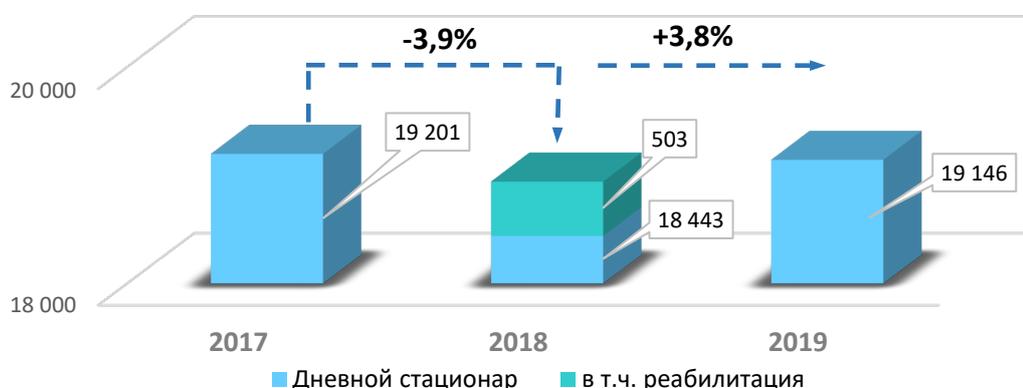


Диаграмма 43. Динамика объемов помощи по профилю «онкология» в 2017 - 2019 годах

Наибольшее количество госпитализаций в условиях дневного стационара отмечено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (14 981 госпитализация) или 78,25 % онкологической помощи в

дневном стационаре, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (3 901 госпитализации) или 20,38 % онкологической помощи в дневном стационаре.

В 2019 году в условиях круглосуточного стационара, в связи с добавлением КСГ по лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией и в условиях дневного стационара произошло расширение и увеличение перечня КСГ по профилю «онкология» с использованием противоопухолевой лекарственной терапии:

- в условиях стационара в 2019 году использовалось 25 КСГ, что на 212,50 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ);

- в условиях дневного стационара в 2019 году использовалось 17 КСГ, что на 112,50 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ).

В 2019 году в условиях круглосуточного стационара выделены 4 основных типа лечения при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями: противоопухолевая лекарственная терапия, противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией, лучевая терапия и хирургическое лечение.

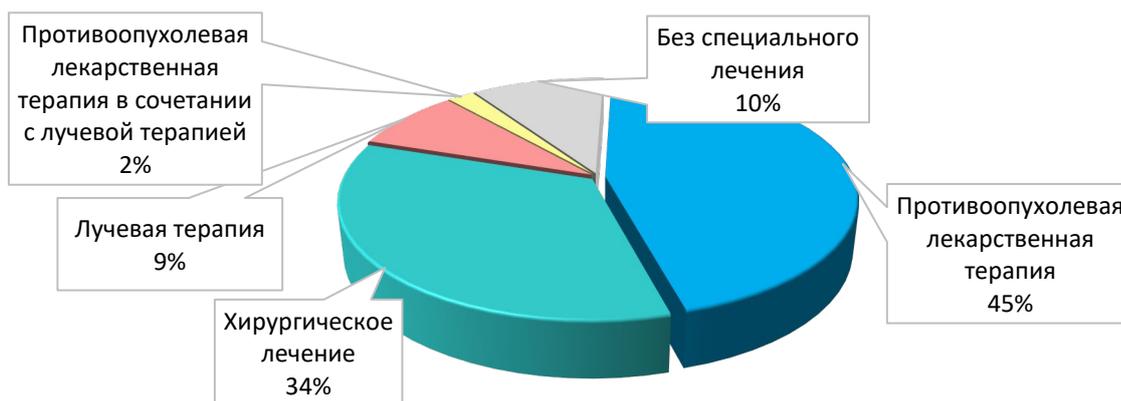


Диаграмма 44. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в 2019 году, в условиях стационара

В структуре выполненных объёмов в условиях круглосуточного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 9 198 госпитализаций, или 45,21 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения 6 972 госпитализации, или 34,27 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 1 706 госпитализаций, или 8,39 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 409 госпитализаций, или 2,01 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

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

- XS1919.028 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)» - 27 %;

- XS1919.029 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)» - 16 %.

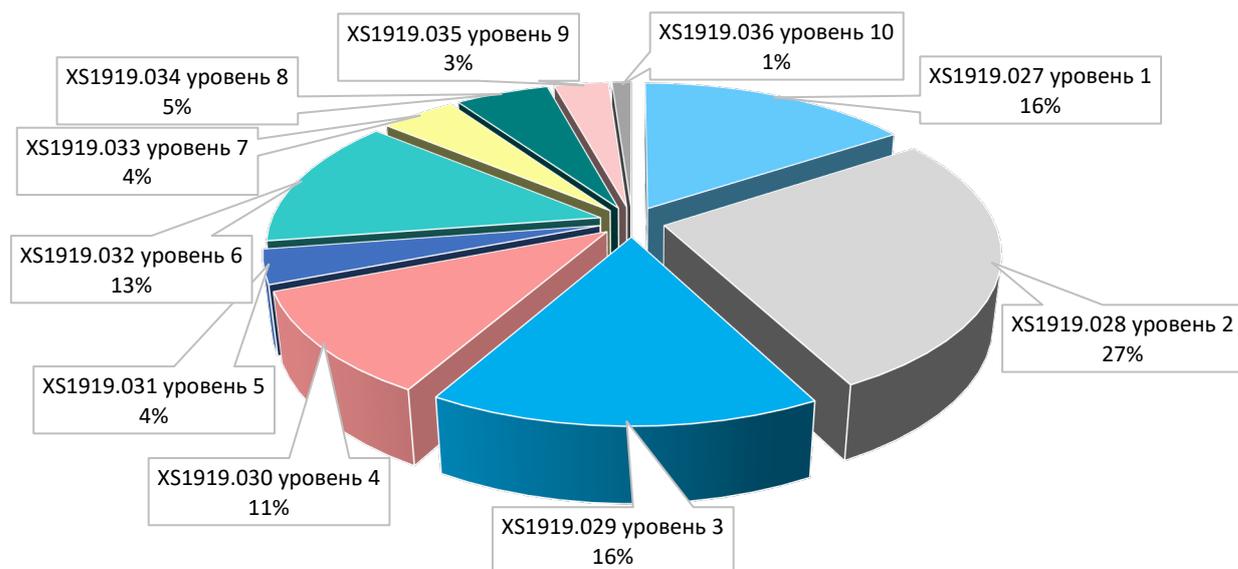


Диаграмма 45. Структуры госпитализаций, с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях стационара в 2019 году

Таблица 14

Доля госпитализаций по КСГ от всех госпитализаций в стационар с проведением химиотерапевтического лечения (уровни 1-10), %

	1-3 уровни	4-6 уровни	7-8 уровни	9-10 уровни
Российская Федерация	61,7	24,1	8,0	6,2
Ставропольский край	58,2	27,8	9,7	4,2

В условиях дневного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 16 393 госпитализации, или 86 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии 1 212 госпитализаций, или 6 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 107 госпитализаций, или 1 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения – 55 госпитализаций, или менее 1 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

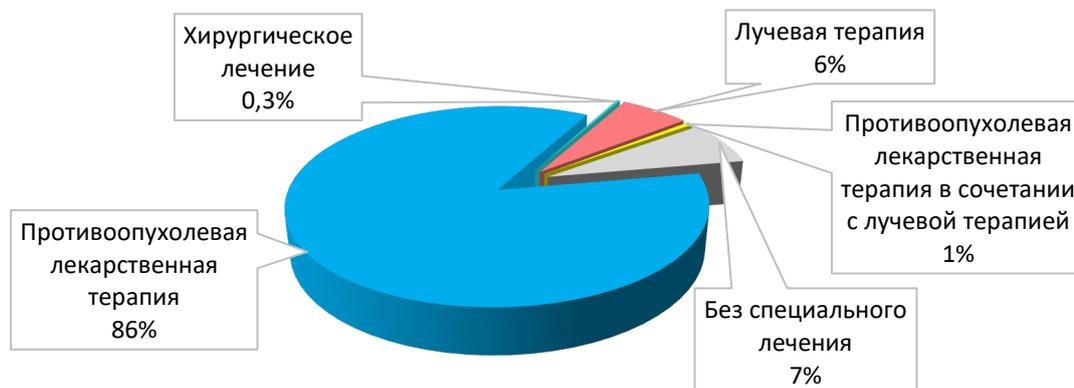


Диаграмма 46. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в 2019 году, в условиях дневного стационара

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

■ XD1919.021 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)» – 28 %;

■ XD1919.022 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)» – 19 %;

■ XD1919.019 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)» – 18 %.

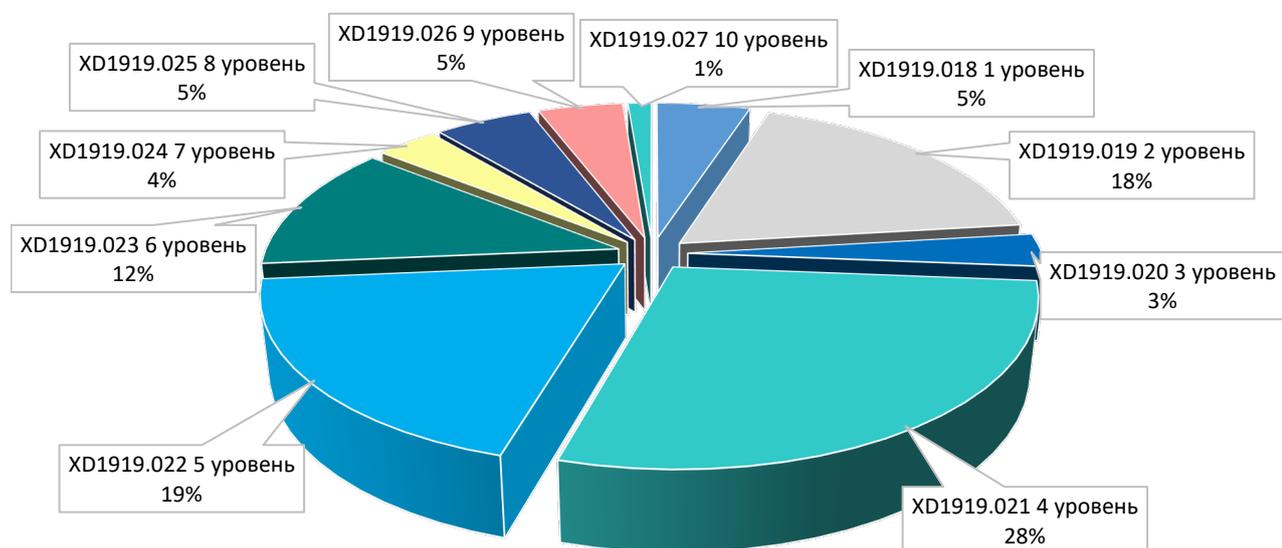


Диаграмма 47. Структура госпитализаций, связанных с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях дневного стационара за 2019 год

Таблица 15

Доля госпитализаций по КСГ от всех госпитализаций в дневной стационар с проведением химиотерапевтического лечения (уровни 1-10), %

	1-3 уровни	4-6 уровни	7-8 уровни	9-10 уровни
Российская Федерация	36,2	52,7	11,1	36,2
Ставропольский край	26,3	59,4	14,3	26,3

За 2019 год в Ставропольском крае в условиях стационара применялась 221 схема, что составляет 49,44 % от общего количества схем, в условиях дневного стационара 296 схем, что составляет 49,42 % от общего количества схем лечения.

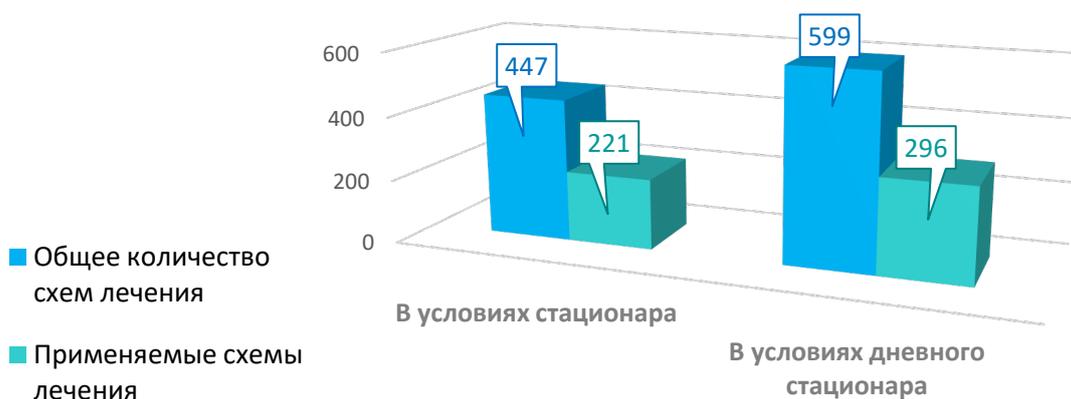


Диаграмма 48. Количество схем лекарственной терапии, применяемых в условиях стационара и условиях дневного стационара в 2019 году.

Проведение эффективной тарифной и управленческой политики, направленной на оптимальную оплату медицинской помощи, позволило улучшить качество и доступность лечения пациентов с онкологическими заболеваниями. Это связано с изменениями, которые вносятся в модель КСГ, 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 объём оказанной помощи с учётом её сложности.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

В рамках базовой программы ОМС ВМП в 2019 году оказывалась 21 медицинской организацией, осуществляющими деятельность в сфере ОМС и имеющими лицензию на оказание ВМП, что на 75,0 % больше в сравнении с 2015 годом (12 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);

16 медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края;

3 медицинскими организациями негосударственной формы собственности.

Всего за 2019 год оплачено 514 896 случаев госпитализации (107,0 % от запланированного количества – 481 010), из них по ВМП, оплачен 11 966 законченных случаев госпитализации, что на 69,80 % больше по сравнению 2015 годом (7 049 госпитализаций), или 100,03 % от запланированного количества госпитализаций (11 963 госпитализации), оказанной в медицинских организациях:

■ ФГУ – 70 госпитализаций (103,00 % от запланированного количества госпитализаций – 68);

■ ФМБА – 101 госпитализация (100,00 % от запланированного количества госпитализаций – 101);

■ медицинские организации, подведомственные органам государственной власти Ставропольского края – 10 202 госпитализации (99,80 % от запланированного количества госпитализаций – 10 220);

■ медицинские организации негосударственной формы собственности – 1 593 госпитализации (101,20 % от запланированного количества госпитализаций – 1 574).

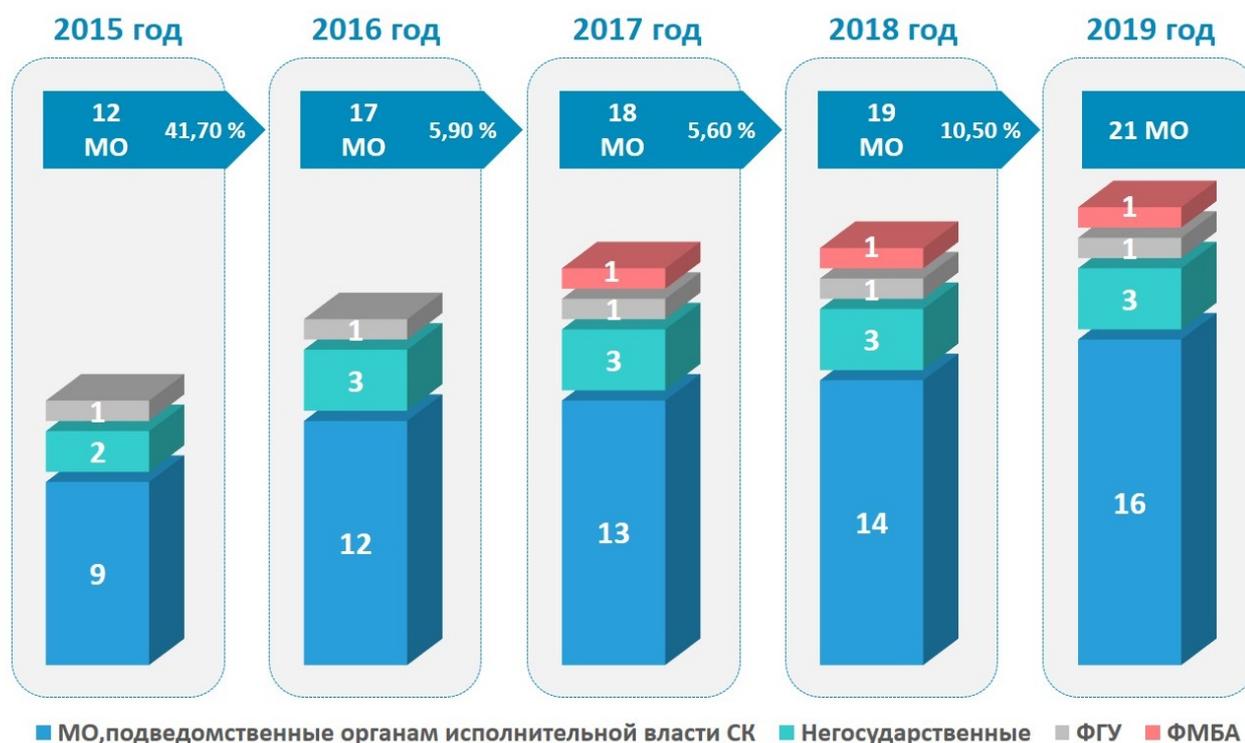


Диаграмма 49. Динамика количества медицинских организаций, оказывающих ВМП в рамках базовой программы ОМС в 2015 – 2019 годах

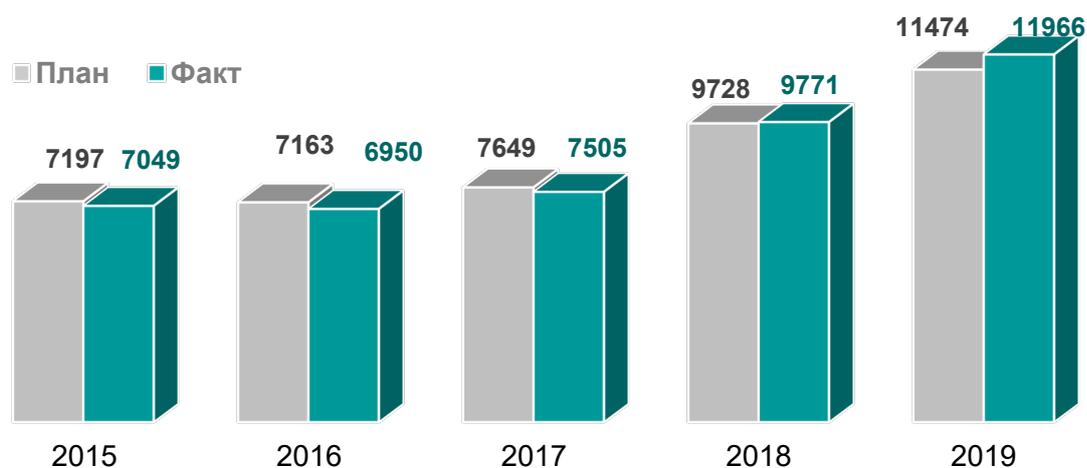


Диаграмма 50. Плановые и фактические объёмы ВМП, выполненные в 2015 – 2019 годах

Наибольшие объёмы выполнены в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (5 569 госпитализаций), ГБУЗ СК «Ставропольский краевой

клинический онкологический диспансер» (1 802 госпитализации), ООО «Медфармсервис» (1 139 госпитализаций), ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» (1 086 госпитализаций).

Увеличение фактических объемов и стоимости ВМП за 2016 – 2019 годы:

■ фактическое выполнение объемов ВМП за 2017 год в сравнении с 2016 годом выросло на 108 %, за 2018 год в сравнении с 2017 годом выросло на 130,20 %; за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросло на 122,50 %;

■ 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 %; за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросла на 128,50 %.

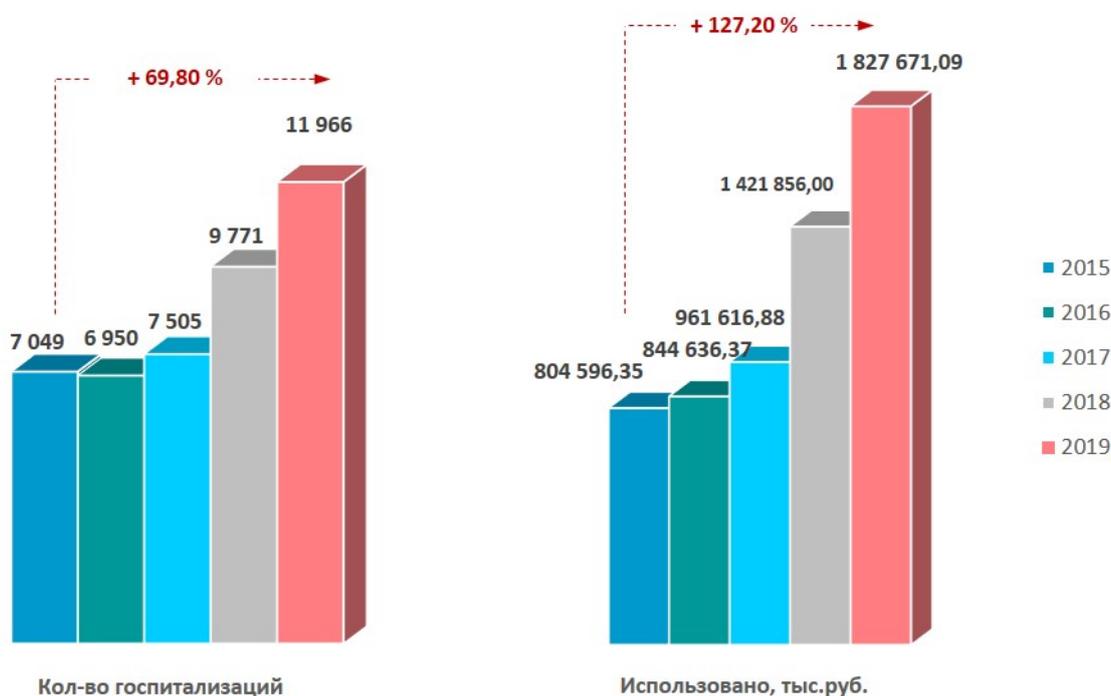


Диаграмма 51. Динамика объемов и стоимости ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2015 – 2019 годах

Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2019 году составило 15, что на 15,40 % больше по сравнению с 2015 годом.

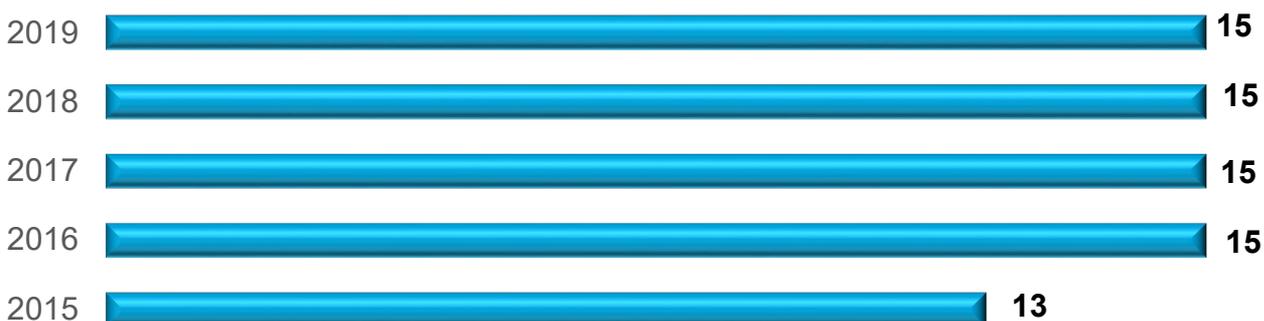


Диаграмма 52. Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2015 – 2019 годах

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

- сердечно-сосудистая хирургия (3 806 госпитализаций, или 31,80 % от общего количества госпитализаций);
- онкология (2 066 госпитализаций, или 17,30 % от общего количества госпитализаций);
- офтальмология (2 031 госпитализация, или 17,00 % от общего количества госпитализаций);
- нейрохирургия (1 197 госпитализаций, или 10,00 % от общего количества госпитализаций);
- травматология и ортопедия (1 111 госпитализаций, или 9,30 % от общего количества госпитализаций);
- акушерство и гинекология (542 госпитализации, или 4,50 % от общего количества госпитализаций);
- урология (495 госпитализаций, или 4,10 % от общего количества госпитализаций).

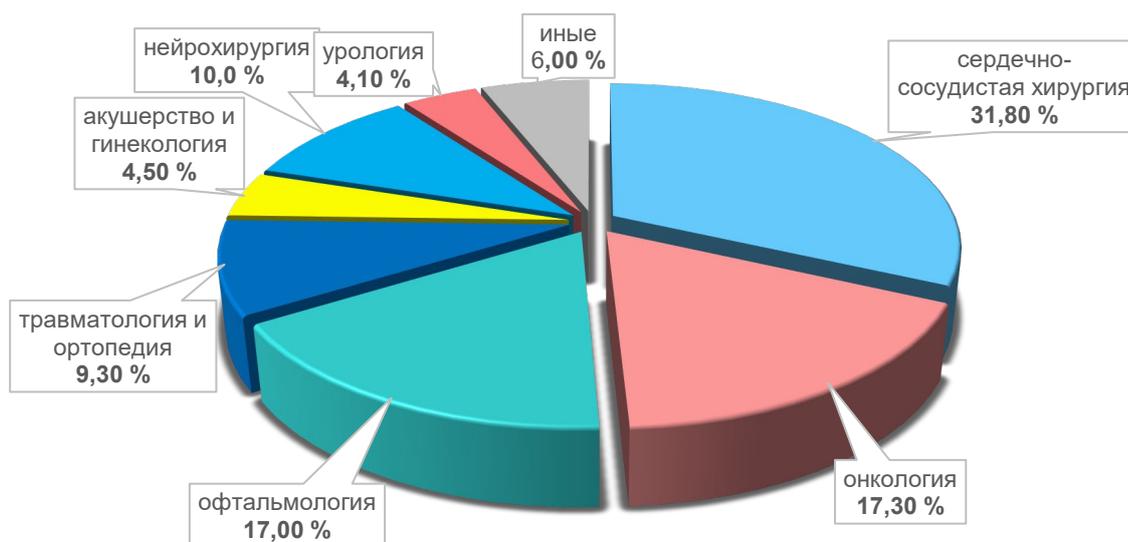


Диаграмма 53. Структура объёмов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2019 году, в разрезе профилей медицинской помощи

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

- сердечно-сосудистая хирургия – в 1,90 раза (с 2 007 госпитализаций в 2016 году до 3 806 госпитализаций в 2019 году);
- онкология – в 2,30 раза (с 902 госпитализаций в 2016 году до 2 066 госпитализаций в 2019 году);
- травматология и ортопедия – в 1,40 раза (с 798 госпитализаций в 2016 году до 1 111 госпитализаций в 2019 году).

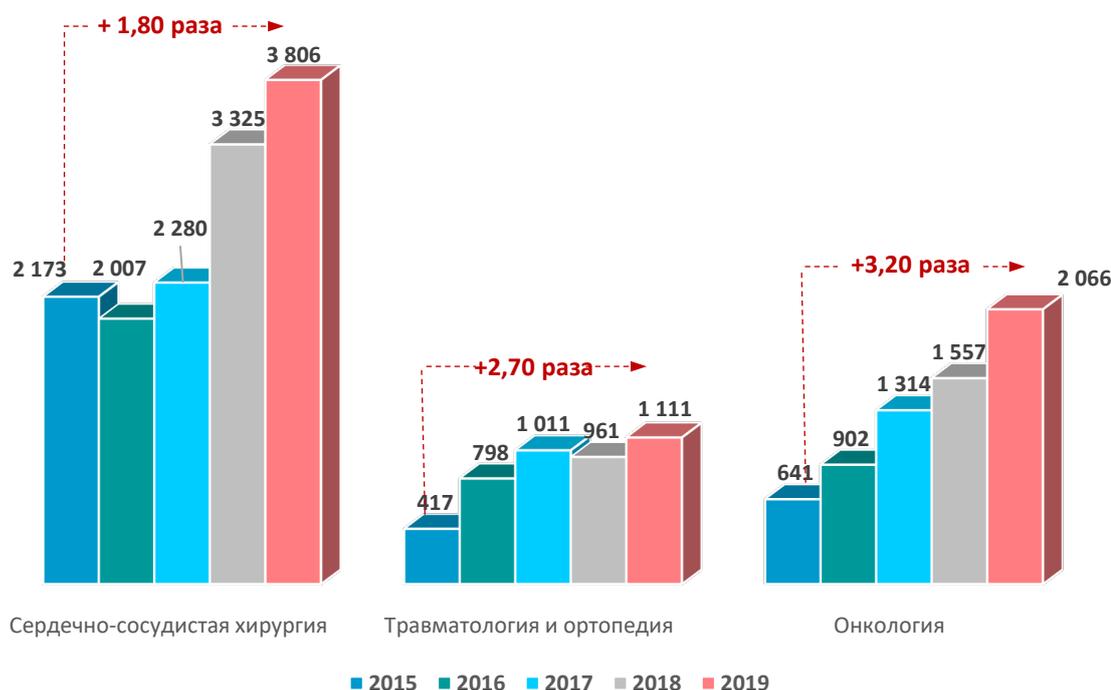


Диаграмма 54. Динамика объёмов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2016-2019 годах, по профилям медицинской помощи

Наибольшие объёмы 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 объёмов в 2019 году наиболее востребованные следующие виды ВМП:

■ коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 547 госпитализаций, или 67,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций увеличилось на 987, что в 1,60 раза больше 2015 года);

■ эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (872 госпитализации, или 23,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций увеличилось на 259, что в 1,40 раза больше 2015 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 новообразований, в том числе у детей (1 340 госпитализаций или 65,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций увеличилось на 1 033, что в 4,40 раза больше 2015 года);

■ видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические злокачественных новообразований, в том числе у детей (600 госпитализаций, или 29,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций увеличилось на 359, что в 2,50 раза больше 2015 года);

■ реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 067 госпитализаций, или 52,50 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций увеличилось на 970, что в 10,00 раз больше 2015 года);

■ комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (687 госпитализаций, или 34,00 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций уменьшилось на 205, что в 1,20 раза меньше 2015 года).

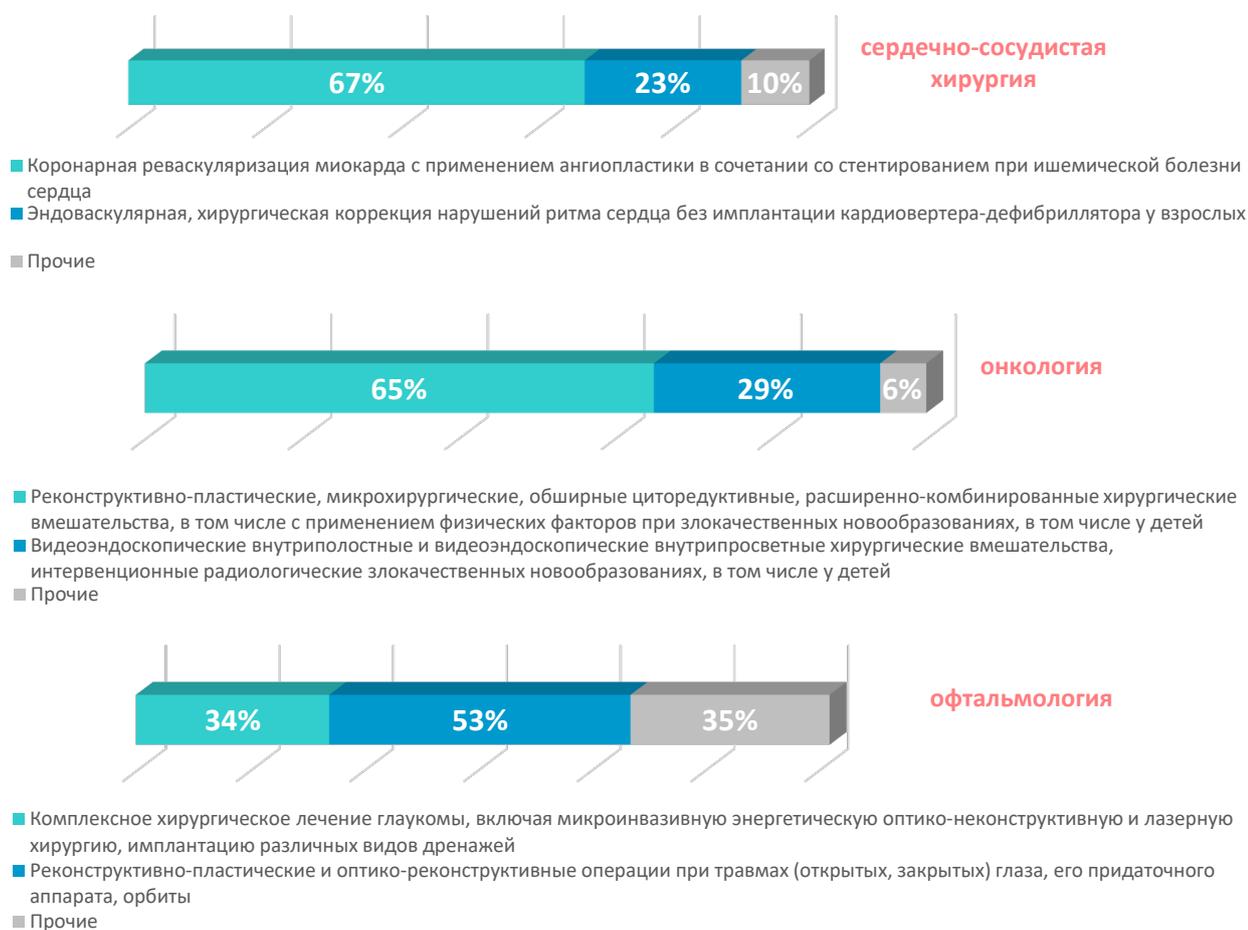


Схема 12. Наиболее востребованные виды ВМП, выполняемые в Ставропольском крае в 2019 году

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

■ ФГУ – по видам «видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутриспросветные 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, «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 1 827 671,09 тыс. рублей (99,90 % от утверждённой стоимости – 1 830 212,83 тыс. рублей), в том числе медицинской помощи, оказанной в:

ФГУ – 7 519,82 тыс. рублей (98,00 % от утверждённой стоимости – 7 676,36 тыс. рублей);

ФМБА – 13 303,51 тыс. рублей (99,40 % от утверждённой стоимости – 13 383,53 тыс. рублей);

медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края – 1 668 028,62 тыс. рублей (99,80 % от утверждённой стоимости – 1 672 138,98 тыс. рублей);

медицинскими организациями негосударственной формы собственности – 138 819,14 тыс. рублей (101,30 % от утверждённой стоимости – 137 013,96 тыс. рублей).

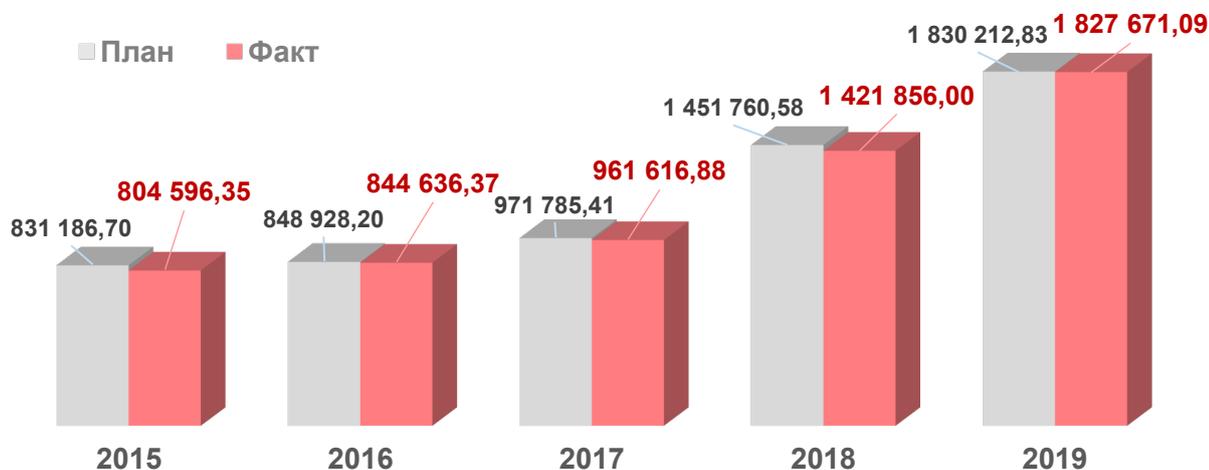


Диаграмма 55. Плановая и фактическая стоимость выполненных объёмов по ВМП в 2015 – 2019 годах, тыс. рублей

Значительный размер финансового обеспечения (87,10 % от общего объёма использованных средств ОМС) направлены на оплату ВМП по профилям:

- сердечно-сосудистая хирургия (780 618,40 тыс. рублей, или 42,71 % от общего объёма использованных средств ОМС);

- онкология (255 037,72 тыс. рублей, или 13,95 % от общего объёма использованных средств);

- офтальмология (140 515,90 тыс. рублей, или 7,69 % от общего объёма использованных средств ОМС).

- нейрохирургия (238 744,97 тыс. рублей, или 13,06 % от общего объёма использованных средств ОМС);

- травматология (177 181,07 тыс. рублей, или 9,69 % от общего объёма использованных средств).

Средняя стоимость одной госпитализации при оказании ВМП в целом по Ставропольскому краю в 2019 году составила 152,74 тыс. рублей, в том числе в:

- ФГУ – 107,43 тыс. рублей;

- ФМБА – 131,72 тыс. рублей;

- медицинские организации, подведомственные органам государственной власти Ставропольского края – 163,50 тыс. рублей;

- медицинские организации негосударственной формы собственности – 87,14 тыс. рублей.

Наиболее затратными профилями ВМП являлись:

- нейрохирургия (383,19 тыс. рублей, или на 150,40 % больше средней стоимости лечения);

- неонатология (355,09 тыс. рублей, или на 132,02 % больше средней стоимости лечения);

- сердечно-сосудистая хирургия (336,96 тыс. рублей, или на 120,20 % больше средней стоимости лечения);

■ сердечно-сосудистая хирургия (293,75 тыс. рублей, или на 92,00 % больше средней стоимости лечения).

Наименее затратными профилями ВМП являлись:

■ оториноларингология (65,85 тыс. рублей, или на 57,00 % ниже средней стоимости лечения)

■ офтальмология (69,00 тыс. рублей, или на 54,90 % ниже средней стоимости лечения);

■ урология (91,78 тыс. рублей, или на 40,00 % ниже средней стоимости лечения).

Плановые показатели на 2019 год:

количество медицинских организаций, оказывающих ВМП – 21, что на 75,00 % больше в сравнении с 2015 годом;

количество госпитализаций – 11 963 случая, что на 66,20 % больше 2015 года.

Таким образом, произошло повышение доступности данного вида медицинской помощи населению за счёт увеличения объёма 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.

ЗАДАЧИ НА 2020 ГОД

9. Экономическое стимулирование эффективной реализации приоритетных направлений развития здравоохранения, способствующих увеличению продолжительности жизни граждан и повышению качества жизни застрахованных лиц, перенёсших тяжёлые заболевания.

10. Эффективное планирование объёмов медицинской помощи, оказываемой с профилактическими целями при оптимизации нагрузки первичного звена здравоохранения.

V. РАЗВИТИЕ ТЕХНОЛОГИЙ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА

С 2019 года пилотный проект «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» стал частью одного из восьми федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение» – «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи». Целью федерального проекта является завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения, обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, оптимизация работы медицинских



организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на приём к врачу и пр. Реализация запланирована на 2019 - 2024 годы включительно.

Задача проекта – повышение удовлетворенности населения качеством оказания медицинской помощи в

амбулаторных условиях путем создания новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства.

«Новая модель медицинской организации» – это пациентоориентированная медицинская организация, отличительными признаками которой являются доброжелательное отношение к пациенту, отсутствие очередей за счёт правильной



организации процессов и работы персонала, качественное оказание медицинской помощи, приоритет профилактических мероприятий в первичном звене здравоохранения.

В течение 2019 года в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» приняли участие 12 медицинских организаций: ГБУЗ СК «Ессентукская

городская детская больница», ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска, ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ», ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска, ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2», ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ», ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Железноводская РБ», ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»,

ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя, а также 18 взрослых поликлиник - структурных подразделений следующих медицинских организаций: ГБУЗ СК «Андроповская РБ», ГБУЗ СК «Арзгирская РБ», ГБУЗ СК «Александровская РБ», ГБУЗ СК «Благодарненская РБ», ГБУЗ СК «Ипатовская РБ», ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ», ГБУЗ СК «Курская РБ», ГБУЗ СК «Левокумская РБ», ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ», ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ», ГБУЗ СК «Петровская РБ», ГБУЗ СК «Предгорная РБ», ГБУЗ СК «Степновская РБ», ГБУЗ СК «Труновская РБ», ГБУЗ СК «Туркменская РБ», ГБУЗ СК «Кировская РБ», ГБУЗ СК «Советская РБ» и ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 3».

Комплекс мероприятий проекта аналогичен мероприятиям, проводимым в 2018 году и направлен на соблюдение приоритета интересов пациента, организацию оказания медицинской помощи пациенту с учётом рационального использования его времени, повышение качества и доступности медицинской помощи, обеспечение комфортности условий предоставления медицинских услуг, повышение удовлетворенности уровнем оказанных услуг, сокращение нагрузки на медицинский персонал за счёт повышения эффективности деятельности медицинской организации, переходом на электронный документооборот, сокращением объёма бумажной документации.

Активное участие в реализации проекта принимают страховые медицинские организации. Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе и Ставропольский филиал ООО ВТБ МС при участии ТФОМС СК тиражировали и размещали в медицинских организациях информационные материалы: о здоровом образе жизни, о правах застрахованных лиц в системе ОМС, сроках, порядке и важности прохождения диспансеризации. Для разделения потоков пациентов и маршрутизации посетителей были изготовлены указатели-навигаторы.

Оборудованы рабочие места страховых представителей, которые ежедневно консультируют граждан по порядку получения бесплатной



медицинской помощи и другим вопросам. За прошедший год проконсультировано порядка 6 тыс. человек.

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 2019 года составили по пилотным поликлиникам – 71,50 %, по тиражируемым – 69,40 %.



Диаграмма 56. Количество медицинских организаций, участвующих в создании новой модели медицинской организации

ЗАДАЧИ НА 2020 ГОД

11. Введение системы финансового обеспечения стимулирования медицинских организаций, внедривших методы бережливого производства, в соответствии с оценкой показателей результативности деятельности бережливой поликлиники.

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 2019 год, седьмой по счёту, Программа утверждена 2 апреля 2019 года.

Информационная система ТФОМС СК

Центр обработки данных (далее – ЦОД) ТФОМС СК включает 10 современных серверов FUJITSU PRIMERGY, 8 серверов DELL и один высокопроизводительный сервер AQUARIUS. Данные серверы обеспечивают необходимый уровень производительности и надежности ЦОД ТФОМС СК, увеличение скорости выполнения критичных операций при информационном взаимодействии с участниками системы ОМС. Система резервного копирования данных построена на основе российского программного обеспечения «Acronis Защита Данных». В 2019 году был введён в эксплуатацию дополнительный сервер для хранения резервных копий с дисковым пространством объёмом более 60 Тб. Установка данного сервера отдельно от основного помещения серверной значительно повысила сохранность хранимых данных.

В рамках развития Государственной информационной системы обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС) в 2019 году было приобретено и настроено необходимое для взаимодействия с федеральным сегментом серверное и сетевое оборудование.

Помимо этого, в ТФОМС СК эксплуатируется следующее серверное оборудование: 4 сервера DEPO Storm, IBM BladeCenter H с шестью блейд-серверами и двумя системами хранения данных IBM System Storage DS3512.

Телефонная связь функционирует на основе решения Yeastar MyPBX, с использованием GSM-шлюза. Пользователям доступны такие функции как многоканальность, определитель номера, автоответчик, удаленная записная книга, конференцсвязь, переадресация вызовов и др., реализована функция «Автосекретарь».

Для обеспечения деятельности контакт-центра развёрнута и интегрирована с ПК «КИСЕРО» VoIP АТС, представляющая собой доработанное силами работников ТФОМС СК программное решение на бесплатной платформе Asterisk, с открытым исходным кодом. Проведены работы по интеграции для обеспечения связи с федеральным бесплатным номером 8-800-707-11-35, определённого для обеспечения деятельности контакт-центра. Кроме того, проведены мероприятия по технологической интеграции на уровне телефонии контакт-центра и call-центров, телефонов горячей линии, страховых медицинских организаций.

Услуги доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» предоставлены ТФОМС СК двумя провайдерами, при этом для внешних сервисов ТФОМС СК обеспечено резервирование каналов связи, то есть, в случае возникновения технических неисправностей на стороне одного из провайдеров, будут доступны официальный сайт ТФОМС СК, почтовый сервер, координатор VIPNet и другие сервисы, развёрнутые как web-ориентированные решения. Также, для повышения стабильности доступа к внешним сервисам ТФОМС СК используются провайдеро-независимые IP-адреса, что позволило упростить процедуру смены провайдеров, обеспечить возможность подключения дополнительных резервных каналов связи. Вышеуказанные мероприятия позволили обеспечить бесперебойную работу критически важных сервисов ТФОМС СК.

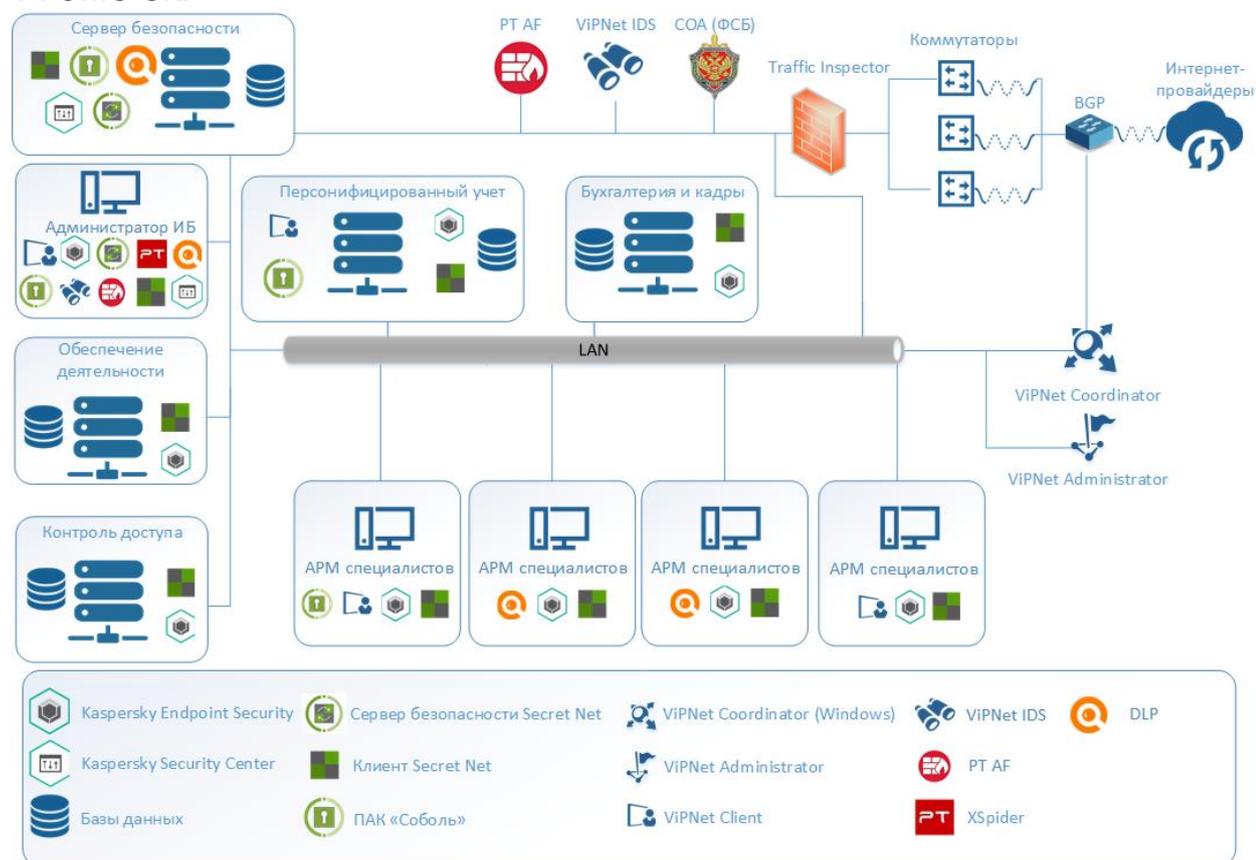


Схема 13. Система организации локально-вычислительной сети в ТФОМС СК

Инженерная инфраструктура ТФОМС СК построена по принципу дублирования основных компонентов. Электропитание осуществляется посредством двух независимых линий электропитания с использованием системы автоматического переключения на работающую линию. Кондиционирование помещения серверной осуществляется двумя полупромышленными кондиционерами с системой ротации.

Указанное позволило повысить отказоустойчивость «критических» сервисов ТФОМС СК, что особенно актуально в связи с проведённой интеграцией со СМЭВ и кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ, которые должны постоянно функционировать в круглосуточном режиме.

Размер базы данных ТФОМС СК в настоящее время превышает 3,5 Тб. Всего базы данных ТФОМС СК за 2019 год возросли на 1 541 Гб информации и постоянно

увеличиваются в размере, требуя своевременной модернизации, настройки серверного оборудования, а также проведения мероприятий по оптимизации его использования, балансировки нагрузки серверных мощностей. При этом указанные мероприятия должны проводиться в комплексе с мерами по оптимизации самих баз данных, в том числе за счёт архивирования информации, очистки от информации, не принятой к учёту или непрошедшей валидацию.

В 2019 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.

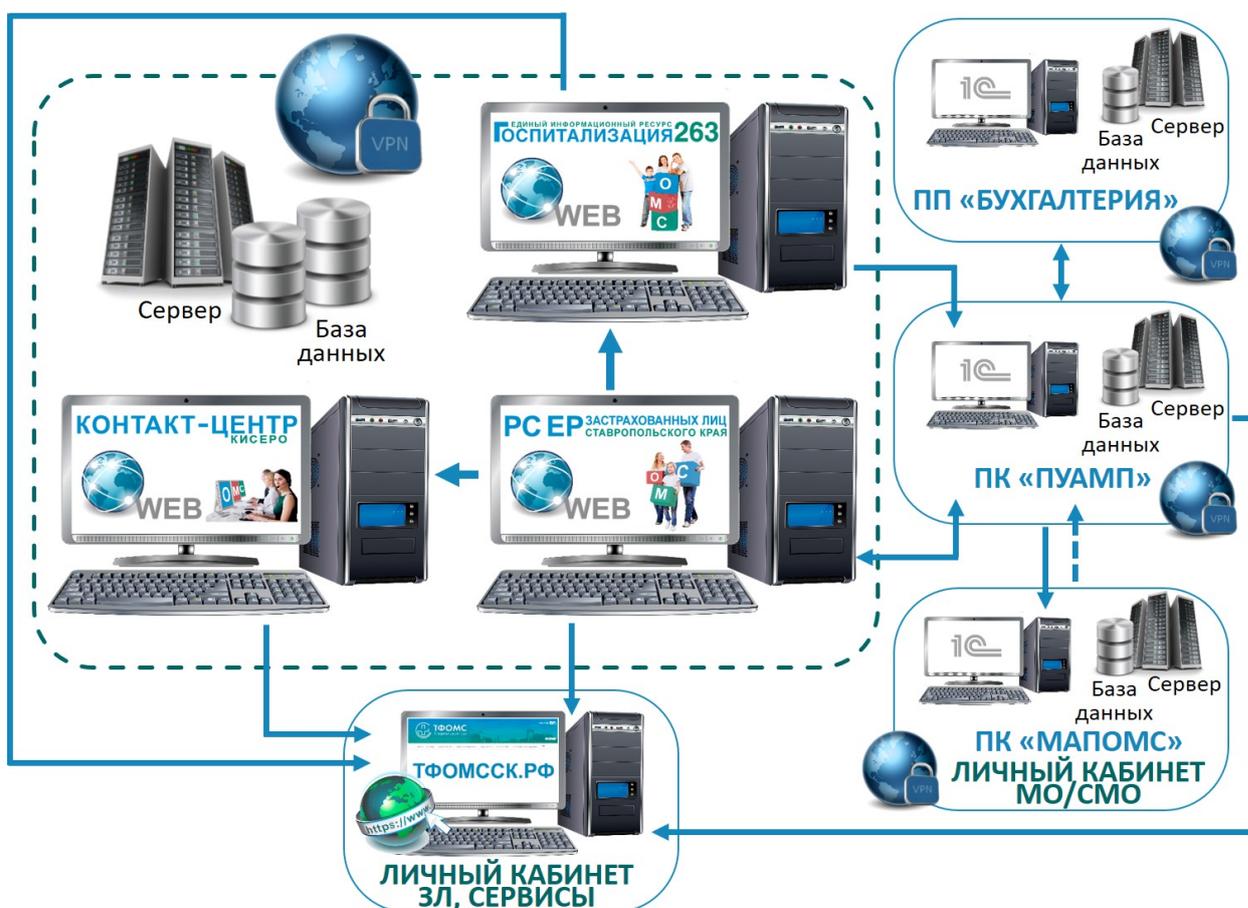


Схема 14. Взаимодействие основных программных комплексов, эксплуатируемых ТФОМС СК

В отчётном году ранее созданные сотрудниками фонда «Интерактивные сервисы для застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц» реализованные на официальном сайте ТФОМС СК, а также разработанные по заказу ТФОМС СК на программной платформе 1С Предприятие программные комплексы «МАПОМС» и «ПУАМП» были подготовлены к регистрации прав в Федеральном институте промышленной собственности, который является подразделением Роспатента. То есть в 2019 году фондом была полностью завершена работа по регистрации авторских прав на созданное фондом прикладное программное обеспечение, с целью его защиты от несанкционированного распространения и использования, что является необходимым условием защиты прав интеллектуальной собственности Ставропольского края.



Рисунок 4. Свидетельства о государственной регистрации программ для ЭВМ

Единое информационное пространство ОМС

На территории Ставропольского края функционирует единое защищённое информационное пространство (далее – ЕИП) ОМС (ViPNet-сеть № 636 ТФОМС СК), к которому по состоянию на конец отчётного года подключены 168 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 2014 году налажено межсетевое взаимодействие с защищённой ведомственной сетью ГБУЗ СК «МИАЦ» (ViPNet-сеть № 2086). В ЕИП ОМС Ставропольского края организован доступ к следующим сервисам ТФОМС СК:

- для медицинских организаций к ПК «РСЕРЗ СК», ПК «Госпитализация» (ЕИР263) и ПК «МАПОМС»;

- для страховых медицинских организаций к ПК «РСЕРЗ СК», ПК «Госпитализация» (ЕИР263), ПК «МАПОМС» и ПК «КИСЕРО».

Развёрнутая в 2013 году система электронного юридически значимого документооборота (далее – ЭЮЗД) в сфере ОМС Ставропольского края работает в штатном режиме. Это позволяет значительно сократить объём 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 2019 году участникам ОМС на территории края безвозмездно было выдано 361 сертификат ключей проверки электронной подписи, а также 322 сертификата ключа проверки электронной подписи в рамках плановой смены, 44 сертификата проверки электронной подписи в рамках внеплановой смены и 9 сертификатов ключей проверки электронной подписи выданы вновь присоединенным к ЕИП ОМС СК медицинским организациям.

Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС, в 2019 году были предъявлены на оплату и обработаны 20 991 реестр счетов за оказанную медицинскую помощь или 9,23 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 5 273 реестра счетов за медицинскую помощь, предоставленную за пределами территории страхования.

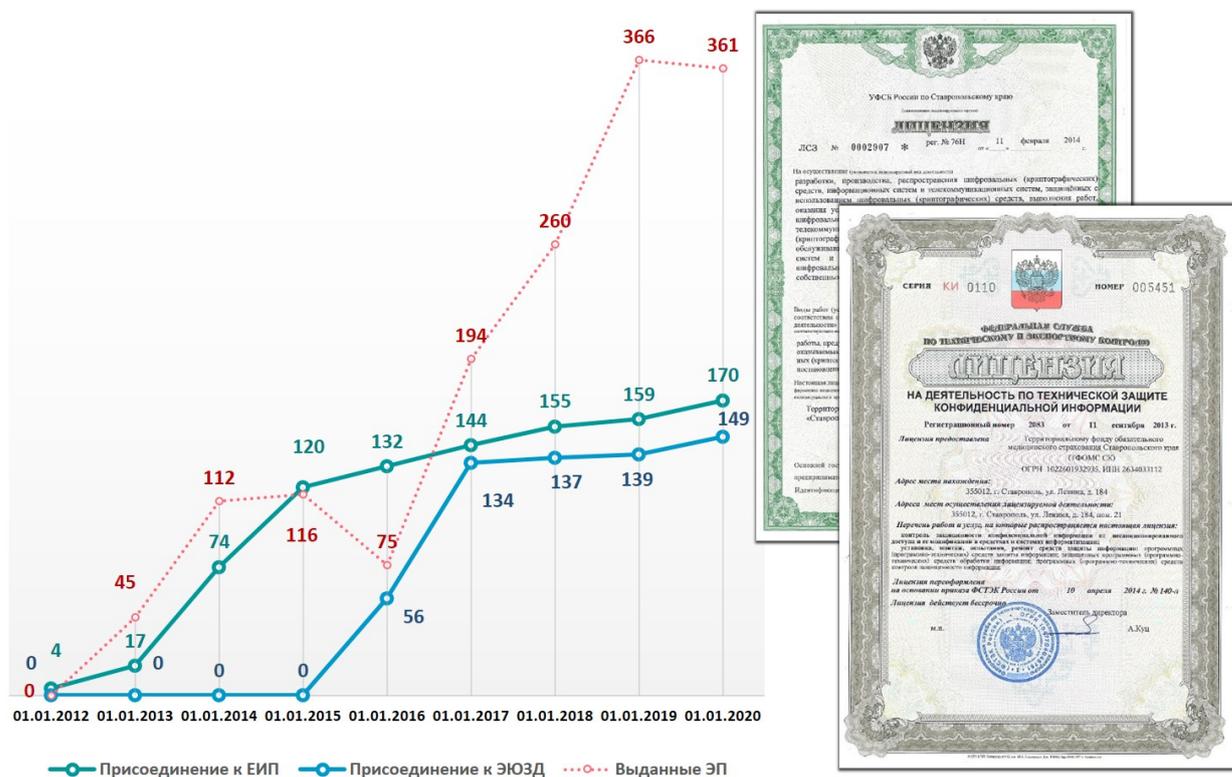


Диаграмма 57. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

В апреле 2019 года было проведено категорирование объекта критической информационной инфраструктуры ИС «Персонифицированный учёт» и подготовлены сведения о результатах присвоения объекту критической информационной инфраструктуры Российской Федерации 3 категории значимости, в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 08.02.2018 № 127 «Об утверждении Правил категорирования объектов критической информационной инфраструктуры Российской Федерации, а также перечня показателей критериев значимости объектов критической информационной инфраструктуры РФ и их значений» и приказа ФСТЭК России от 22.12.2017 № 236 «Об утверждении формы направления сведений о результатах присвоения объекту критической информационной инфраструктуры одной из категорий значимости либо об отсутствии необходимости присвоения ему одной из таких категорий». Федеральной службой по техническому и экспортному контролю были рассмотрены и внесены в реестр значимых объектов критической информационной инфраструктуры вышеуказанные сведения.

В июне 2019 года успешно пройдена плановая проверка Управления Федеральной службы безопасности по Ставропольскому краю в рамках контроля за соблюдением лицензионных требований.

В течение отчётного года проводились мероприятия организационного и технологического характера по переходу от вида сведений версии 3.1.0 на версию 4.0.0. для осуществления информационного взаимодействия 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, что позволило оперативно получать сведения с 1 января 2020 года от Федеральной налоговой службы в более расширенном объёме в том числе о фактах зарегистрированных в ЕГР ЗАГС за пределами Ставропольского края о гражданах имеющих место рождения или регистрации Ставропольский край. Указанное позволит повысить качество учёта застрахованных лиц, своевременное снятие их с учёта по причине смерти, упростит работу по выявлению дублирующих записей.

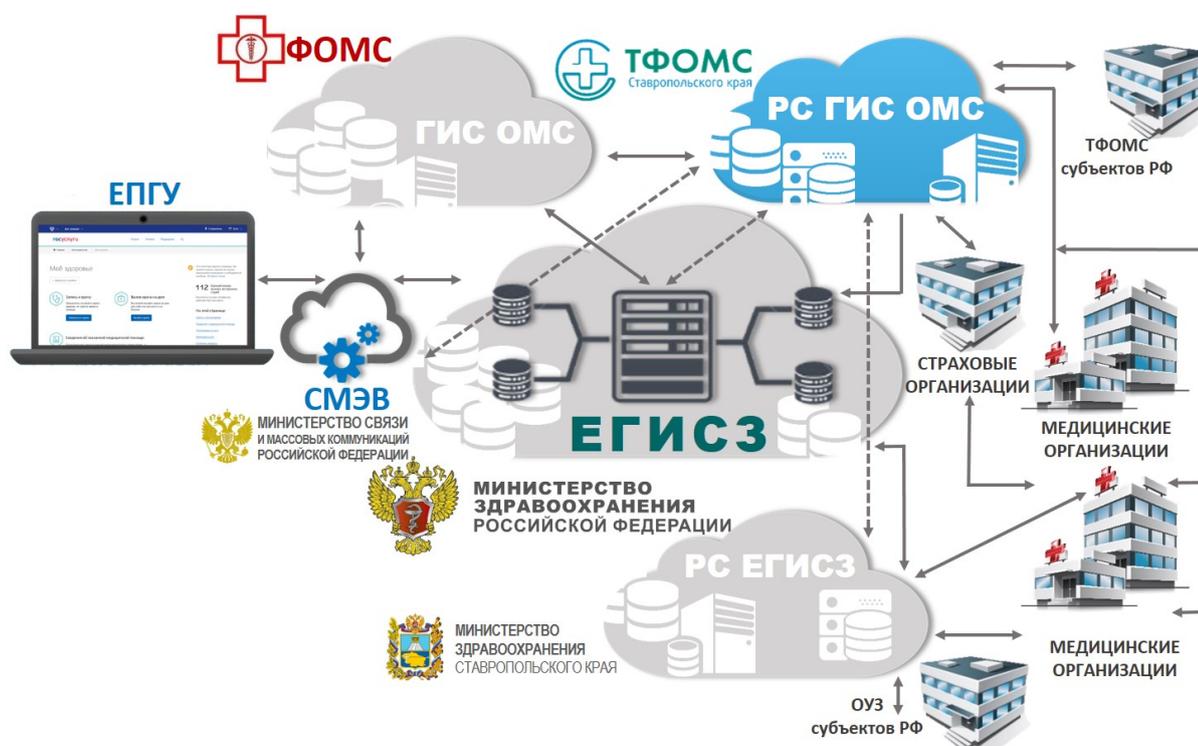


Схема 15. Единое информационное пространство здравоохранения

Одновременно в 2019 году с использованием разработанных специалистами территориального фонда интеграционных сервисов, позволяющих обеспечить взаимодействие информационной системы ТФОМС СК со свободно распространяемым программным комплексом «Адаптер СМЭВ 3.0» (разработчик ПАО «Ростелеком») осуществлялось информационное взаимодействие по виду сведений версии 3.1. Программный комплекс «Адаптер СМЭВ 3.0» обеспечивает отправку и получение зашифрованной информации с использованием квалифицированной электронной подписи. Осуществлялось 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.

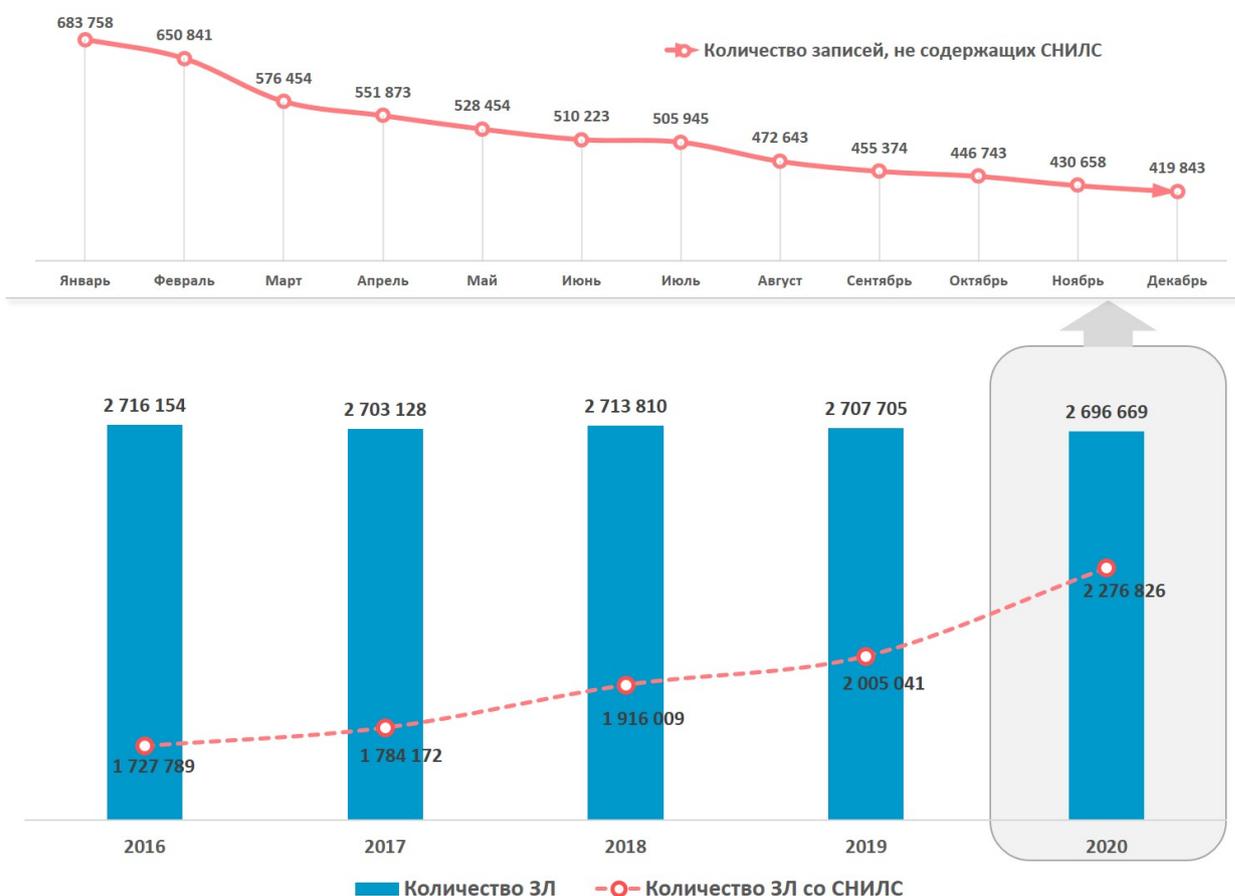


Диаграмма 58. Динамика работы по уточнению СНИЛС застрахованных лиц

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.

Проведённые ТФОМС СК организационно-технические мероприятия позволяют в перспективе продолжить работу по расширению использования сервисов СМЭВ 3.0 и развитию сервисов кабинета «Моё здоровье» на ЕПГУ с целью достижения максимального удобства для гражданина.

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 расчётах за медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию, оказанную застрахованным лицам на территории Ставропольского края, утверждённый

приказом от 13.12.2016 № 532 (далее – Регламент ИВ), изменения вносились приказами ТФОМС СК от 15.03.2019 № 85, от 26.04.2019 № 123 и от 19.08.2019 № 207. Указанное обеспечило поддержание Регламента ИВ в состоянии, отвечающем требованиям актуальной редакции приказа ФОМС от 07.04.2011 № 79.

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), а именно справочники необходимые для организации информационного обмена со страховыми медицинскими организациями сведениями о проведённых финансовых операциях. Кроме того, разработаны и введены в эксплуатацию необходимые для его осуществления форматы.

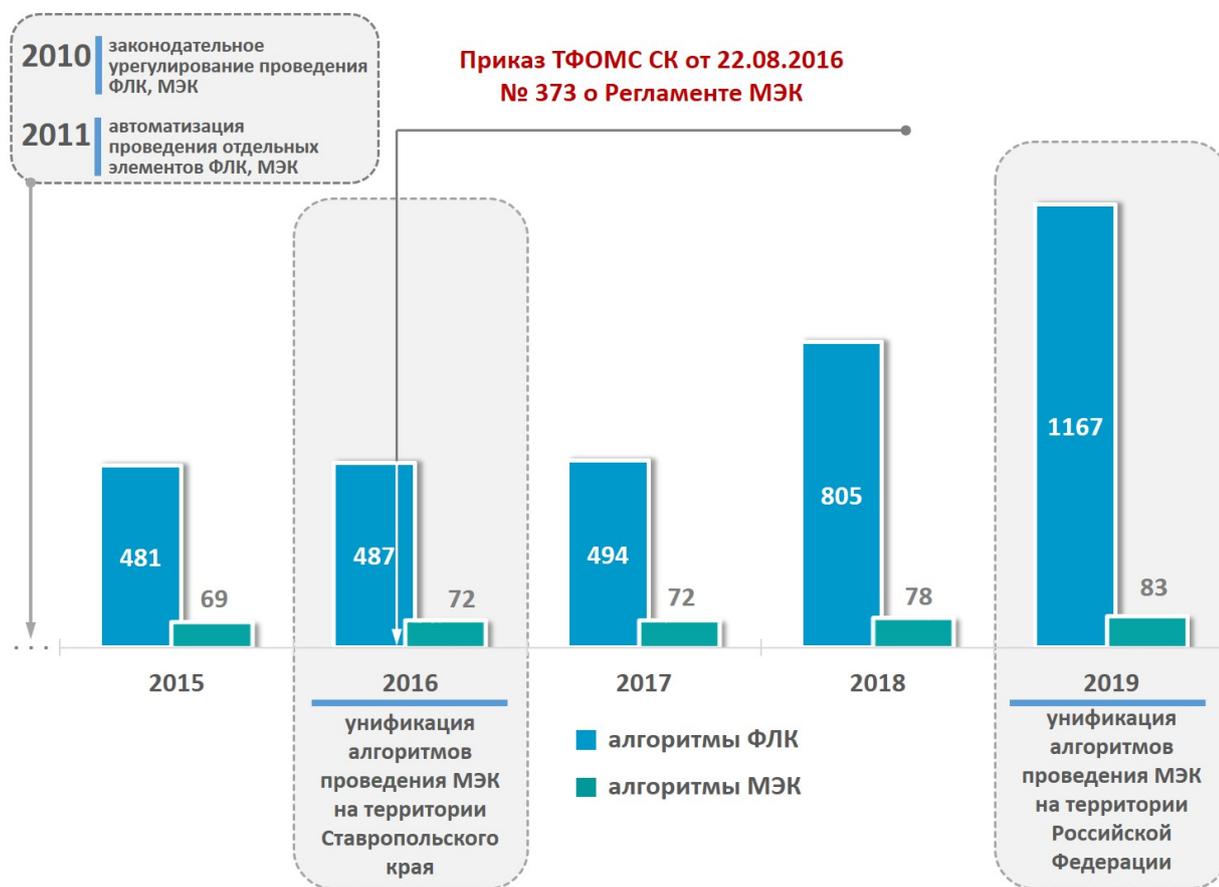


Диаграмма 59. Развитие системы стандартизированных алгоритмов ФЛК, МЭК

В 2019 году была продолжена работа по совершенствованию механизмов медико-экономического контроля (далее – МЭК) полноты и достоверности информации реестров счетов, приказами ТФОМС СК от 31.05.2019 № 144, от 30.08.2019 № 219 и от 29.11.2019 № 328 вносились необходимые изменения в процедуры МЭК. 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 на территории Ставропольского края 83 алгоритма проверок, которые переработаны в соответствии с принятым на отчётный год тарифным соглашением. На официальном сайте ТФОМС СК размещён реестр алгоритмов МЭК, который поддерживается в актуальном состоянии и доступен для всех участников информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края. В связи с изменением подхода ФОМС к регулированию организации форматно-логического контроля (далее – ФЛК) и автоматизированного МЭК, в частности их разделения на алгоритмы федерального и регионального уровней, а также создания единых справочников их содержащих, специалистами фонда в 2019 году была проведена большая работа, по экспертной апробации результатов научно-исследовательской работы, направленной на совершенствование информационного взаимодействия в системе ОМС, ревизии существующих алгоритмов ФЛК и МЭК, подготовке к внедрению федеральных справочников, а также по ведению в НСИ информации об алгоритмах регионального уровня.

Для совершенствования системы учёта застрахованных лиц на территории Ставропольского края разработан и утверждён приказом ТФОМС СК от 26.08.2019 № 213 Регламент информационного взаимодействия при учёте застрахованных лиц и обеспечении их полисами ОМС на территории Ставропольского края. Необходимость в переиздании этого приказа возникла из-за кардинальных изменений в подходах к ведению регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц и проведённых в связи с этим мероприятий по модернизации ПК «РСЕРЗ СК». Кроме того, в целях создания условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих заместительную почечную терапию на бесплатное предоставление медицинской помощи был разработан и утверждён приказом ТФОМС СК от 21.11.2019 № 312 Регламент информационного взаимодействия при ведении реестра застрахованных лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих заместительную почечную терапию.

Продолжена работа, направленная на совершенствование информационного сопровождения застрахованных лиц страховыми представителями на всех этапах оказания им медицинской помощи для чего в 2019 году разработаны ряд документов:

- Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения диспансеризации на территории Ставропольского края, утверждённый приказом ТФОМС СК от 01.08.2019 № 194, обеспечивает повышение эффективности при планировании мероприятий в рамках диспансеризации и информационном сопровождении страховыми представителями застрахованных лиц при прохождении ими диспансеризации. Указанный документ представляет собой эволюционное развитие в связи с изменениями, внесёнными в Правила обязательного медицинского страхования, ранее изданного приказом министерства здравоохранения края и ТФОМС СК от 15.05.2017 № 01-05/330/168 регламента;

■ Регламент информационного взаимодействия при информационном сопровождении застрахованных лиц для организации и проведения диспансерного наблюдения на территории Ставропольского края, утверждённый приказом ТФОМС СК от 01.08.2019 № 195, который должен обеспечить повышение эффективности при планировании мероприятий в рамках диспансерного наблюдения и информационном сопровождении страховыми представителями застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения.

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 создаёт 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.

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 счёт 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.

Однако развитие системы ОМС ставит перед ТФОМС СК новые задачи, которые уже стало невозможно решать на старой программной платформе. Неоптимальная структура программного кода за счёт многочисленных «надстроек» 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.

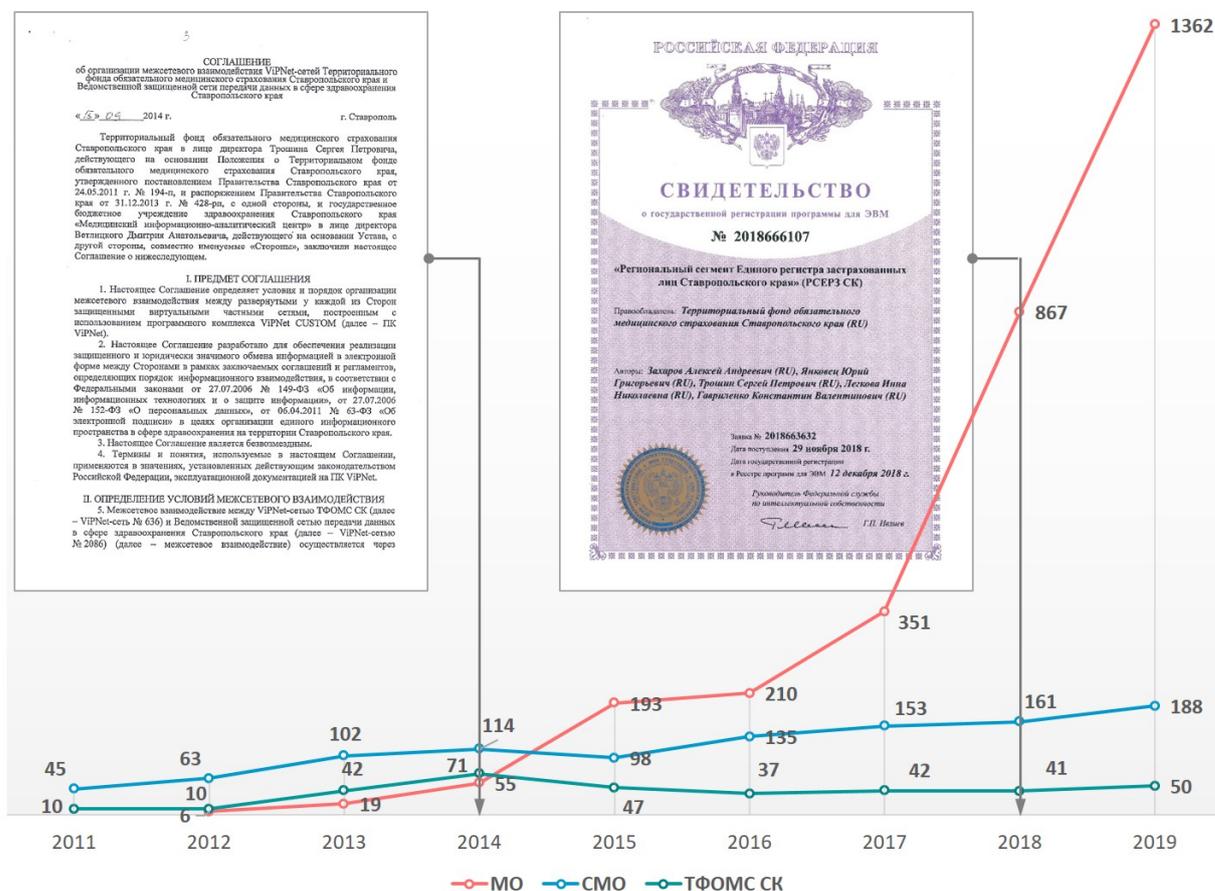


Диаграмма 60. Динамика пользователей в РС EP3

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 EP3. 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 создаёт условия для надлежащей реализации порядка выбора медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи, установленного приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации. При этом в нем был реализован функционал обеспечивающий решение следующих 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;
- оптимизация работы оператора страховой компании при выпуске электронных полисов ОМС;
- реализация возможности обрабатывать заявления о выборе/замене страховой медицинской организации, полученных в электронной форме посредством СМЭВ 3.0 через кабинет «Моё здоровье» ЕПГУ;
- с целью функционирования IT-системы ТФОМС СК, предназначенной для информационного сопровождения граждан при оказании медицинской помощи и технической поддержки деятельности страховых представителей, реализована интеграция с ПК «Госпитализация» (ЕИР263), ПК «КИСЕРО», «Личным кабинетом застрахованного лица» и иными сервисами на сайте фонда в информационно-телекоммуникационной сети (далее – ИТКС) «Интернет»: проверка полиса ОМС и этапов его изготовления, поиск мест для госпитализации, а также кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ.

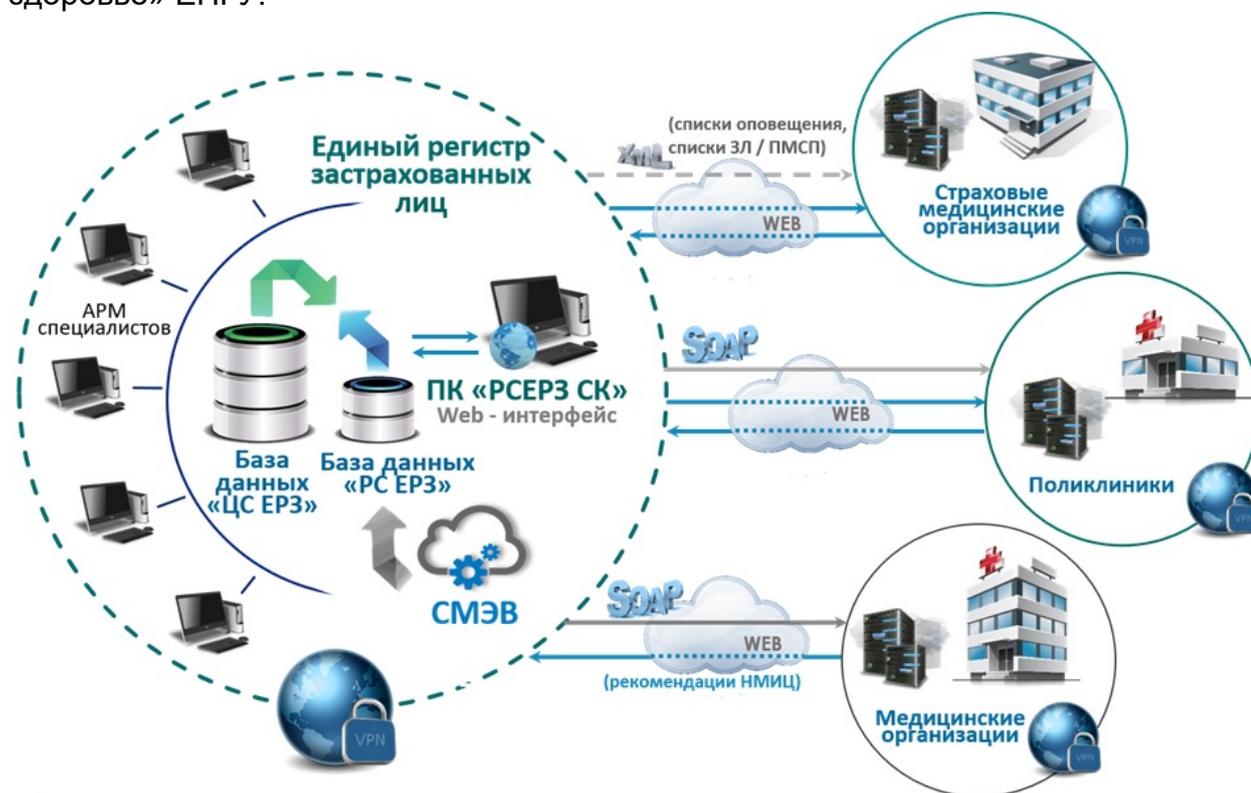


Схема 16. Схема информационного взаимодействия программного комплекса «РСЕРЗ СК»

Продолжена работа по совершенствованию механизмов учёта застрахованных лиц, в том числе в отчётном периоде был разработан функционал учёта граждан, призванных на военную службу и алгоритмы временного приостановления действия их полиса ОМС. При этом обеспечена возможность контроля загружаемых специалистами структурных обособленных подразделений сведений, источником которых является расположенный на подведомственной филиалу территории районный военный комиссариат. Одновременно реализована возможность уточнения сведений о не идентифицированных гражданах и их повторная, после уточнения, идентификация, в том числе и на уровне центрального сегмента ЕРЗ. Разработан функционал, позволяющий формировать и направлять в территориальные фонды ОМС сведения о застрахованных лицах, призванных на

военную службу, но застрахованных за пределами Ставропольского края, для принятия мер по отражению в ЕРЗ данных о приостановлении действия их полиса. Разработанный функционал учёта граждан, призванных на военную службу является важной составляющей для повышения достоверности персонифицированного учёта застрахованных лиц, в том числе учёта оказанной им медицинской помощи. Кроме того, он обеспечивает повышение достоверности при расчётах со страховыми медицинскими организациями и, следовательно, оптимальное расходование средств бюджета ТФОМС СК.

В соответствии с изменениями, которые внесены в Порядок персонифицированного учёта в сфере ОМС приказом Минздрава России от 15.01.2019 № 12н в ПК «РСЕРЗ СК» уже с даты вступления его в силу (11 февраля 2019 года) реализована 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 участков обслуживания министерством здравоохранения Ставропольского края. Это стало возможным вследствие того, что территориальный фонд Ставропольского края был одним из инициаторов внесения изменений в нормативную базу.

С целью обеспечения оперативности внесения информации о прохождении застрахованными лицами диспансеризации: о начале, окончании её этапов и их результатах, в ПК «РСЕРЗ СК» реализован интеграционный SOAP-сервис для направления указанных сведений в режиме реального времени непосредственно из информационных систем медицинских организаций.

ТЕХНОЛОГИИ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

В отчётном периоде в связи с изданием Министерством здравоохранения России новой редакции Правил ОМС приказом от 28.02.2019 № 108н была продолжена работа по совершенствованию ПК «РСЕРЗ СК», в том числе был проведён ряд мероприятий по созданию механизмов учёта заболеваемости.

Для больных с установленным диагнозом злокачественного новообразования (далее – ЗНО) или подозрении на него реализован функционал по ведению индивидуальной истории заболеваний, формируемый на основании данных, содержащихся в реестрах счетов за оказанную медицинскую помощь. Сведения, содержащиеся в индивидуальной истории таких пациентов доступны участковым врачам терапевтам/педиатрам, врачам общей практики и страховым представителям 3 уровня (врачам-экспертам), и могут использоваться ими в своей повседневной работе, в том числе при формировании планов профилактических мероприятий или диспансерного наблюдения.

Для повышения качества планирования профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения реализован функционал, позволяющий на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов, формировать регистры застрахованных лиц по различным группам нозологий.

При этом указанные группы могут формироваться администратором системы произвольно по диагнозу пациента, по проведённому ему оперативному вмешательству или по совокупности этих параметров. После включения

застрахованного лица в нозологический регистр пациенты таких групп соответствующим образом маркируются и сведения об этом становятся доступны участковым врачам терапевтам/педиатрам, врачам общей практики и страховым представителям.

Кроме того, для операторов медицинских организаций реализована возможность получать сведения о прохождении застрахованным лицом профилактических мероприятий. Продолжена работа по расширению сведений о заболеваниях застрахованных лиц на основании сведений о медицинской помощи содержащихся в реестрах счетов.

Реестр застрахованных с ЗНО

Отображать по 10 записей

Поиск:

ФИО	Д/Р	Номер полиса	Тип ЗНО	Дата записи	МО ПМСП	СМО
	08.02.1939		Онкослучай		ГБУЗ СК "ПГП N 1"	Ставропольский филиал ООО ВТБ МС
	03.02.1969		Онкослучай			
	17.11.1944		Онкослучай			
	06.04.1947		Онкослучай			
	30.08.1955		Онкослучай			
	20.10.1962		Онкослучай			
	12.02.1961		Онкослучай			
	13.05.1955		Онкослучай			
	06.07.1952		Онкослучай			

Карта индивидуальной истории страховых случаев застрахованного лица с ЗНО

Данные пациента

ФИО: Дата рождения: 03.02.1969 Единый номер полиса ЗП:

МО ПМСП: ГБУЗ СК "АЛНАСЕНКОВСКАЯ РБ" Дата записи: СМО: Филиал ООО "СК "Ингосстрах-М" в г. Ставрополе

Перечень случаев

Отображать по 10 записей

Поиск:

№ дата счета	СМО	МО	Условия оказания	Дата начала случая	Дата окончания случая	DS МКБ основной	Сведения о диспансерном наблюдении	Результаты случая
245 от 03.09.2019		ГБУЗ СК "АЛНАСЕНКОВСКАЯ РБ"	Поликлиника	31.07.2019	31.07.2019	I11.9		Лечение завершено
800 от 01.11.2019		ГБУЗ СК "АЛНАСЕНКОВСКАЯ РБ"	Поликлиника	29.10.2019	29.10.2019	I11.9		
167 от 04.09.2018		ГБУЗ СК "АЛНАСЕНКОВСКАЯ РБ"		17.08.2018	17.08.2018	M42.1		
241 от 24.12.2018		ГБУЗ СК "АЛНАСЕНКОВСКАЯ РБ"	Скорая помощь	18.12.2018	18.12.2018	M42.1		Оказана помощь, больной оставлен на месте
241 от 24.12.2018		ГБУЗ СК "АЛНАСЕНКОВСКАЯ РБ"	Скорая помощь	16.12.2018	16.12.2018	M42.1		Оказана помощь, больной оставлен на

ТФОМС Ставропольского края РСЕР ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Авторизация

Имя: Пароль:

Вход

Заявления об управлении доступом к ПК «РСЕР3 СК»

Заявления о получении идентификационных данных

Заявления о формировании идентификационных данных

Свидетельство о государственной регистрации



Рисунок 5. Интерфейсы индивидуальной истории заболеваний застрахованных лиц с ЗНО в ПК «РСЕР3 СК»

Для повышения качества планирования деятельности медицинских организаций в том числе планируется создание в 2020 году индивидуальной истории страховых случаев пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями. Для этого в отчётном году на примере создания индивидуальной истории заболеваний пациентов, страдающих ЗНО проведены подготовительные мероприятия, изменена структура баз данных «РСЕР3 СК» и «ПУАМП» и хранимые процедуры её обработки. Использование аналитики заболеваемости проживающего в районе/городе населения повысит качество расчёта нормативов планирования, бюджета территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

В отчётном году проведены организационные мероприятия и обеспечено информационное взаимодействие для достоверного учёта лиц, страдающих хронической почечной недостаточностью и получающих медицинскую помощь с

использованием методов заместительной почечной терапии (далее – ХПН), распределения их между диализными центрами, отслеживания случаев изменения метода диализа. При этом реализована система мониторинга и автоматизированного анализа данных, в том числе предусмотрен контроль состояния пациента по набору медицинских параметров.

Все проведённые в 2019 году мероприятия по оптимизации механизмов персонифицированного учёта позволяют расширить инструментарий аналитики заболеваемости проживающего в районе/городе населения и, следовательно, повысить качество расчёта нормативов планирования, бюджета территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА

Созданные в ПК «РСЕРЗ СК» механизмы учёта заболеваемости застрахованных лиц позволили в отчётном году приступить к созданию функционала информационной поддержки участковых врачей-терапевтов/педиатров, врачей общей практики, то есть врачей первичного звена.



Схема 17. Система информационной поддержки деятельности участкового врача

Модуль «Диспансеризация» и разработанный в отчётном периоде модуль «Диспансерное наблюдение» автоматизировано формируют для участкового врача список обслуживаемых на участке лиц, которые подлежат диспансеризации и диспансерному наблюдению в очередном году согласно возрасту, и позволяет 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, а также явиться

для диспансерного приёма врача, используя созданный специалистами фонда ПК «КИСЕРО».

ТФОМС Ставропольского края

РС ЕР ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

Кабинет ▾ Идентификация ▾ СМО ▾ Администрирование ▾ Сервис ▾

Диспансеризация, формирование планов профилактических мероприятий (ППМ)

Статус плана ППМ План утвержден ТФОМС [Работать с ППМ](#) [Фактически проведенные проф. мероприятия](#)

Диспансерное наблюдение

Данный модуль не предназначен для планирования диспансеризации!

[Загрузка списков Д-наблюдения](#) [Список пациентов с Д-наблюдением](#) [Планы диспансерного наблюдения](#)

Диспансеризация

Врач Участок **12 - Взрослое население** Статус **Утвержден ТФОМС**

Кол-во запланированных **298** Кол-во возможных **24** Кол-во прикрепленных **266**

Вид ППМ
Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения (ДВ4)

Действия [Отметить всех в таблице в плане](#) [Убрать всех в таблице из ППМ](#) [Утвердить и отправить в СМО](#) [Выгрузить в Excel](#)

Отображать по **10** записей

ID	1 кв	2 кв	3 кв	4 кв	Вид ППМ	ФИО	СМО	Год рожд	Следующая диспанс	Льготная категория	Контакты	Д-учет	Статус
45503	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ДВ4	[REDACTED]	ИНГОС	26.11.1987	2020		[REDACTED]		Прикреплен Запланирован в 4 Подлежит ПМ
46588	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ДВ4	[REDACTED]	ВТБ	27.09.1980	2020		[REDACTED]		Прикреплен Запланирован в 3 Подлежит ПМ
58408	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОПВ	[REDACTED]	ВТБ	29.05.1997	2021		[REDACTED]		Прикреплен Запланирован в 2
61416	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ОПВ	[REDACTED]	ИНГОС	11.12.1998	2022		[REDACTED]		Прикреплен Запланирован в 4

Рисунок 6. Отдельные интерфейсы кабинета участкового врача поликлиники

Реализован доступ участковых врачей к сведениям, содержащимся в индивидуальной истории заболеваний пациентов с установленным диагнозом ЗНО или подозрением на него. Индивидуальная история формируется на основании сведений, содержащихся в реестрах счетов обо всей оказанной застрахованному лицу медицинской помощи, и позволяют участковому врачу анализировать развитие заболевания.

Обеспечен доступ участковых врачей к сведениям реестра пациентов, страдающих ХПН, в том числе к сведениям о состоянии пациента, включая данные диализного центра об уровне в крови креатинина, мочевины, альбумина и гемоглобина. Кроме того, введен в эксплуатацию функционал, который обеспечивает доступность сведений о результатах осмотра застрахованного лица и рекомендациях врача-нефролога для дальнейшего лечения или поддержания состояния здоровья пациента.

Для обеспечения выполнения мероприятий проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий», утвержденного президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24.12.2018 № 16) в программном комплексе реализована система, которая позволяет медицинским организациям размещать

сведения, содержащие рекомендации медицинских работников национальных медицинских центров, оказывающих медицинскую помощь по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных при проведении консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий, в отношении которых получены указанные рекомендации. Эта информация так же доступна участковым врачам.

Комплекс уже реализованных механизмов информационной поддержки участкового врача позволяет всесторонне оценивать заболеваемость застрахованных лиц, для оптимизации деятельности участкового врача и страхового представителя. Дальнейшая деятельность фонда в вопросах развития механизмов информационной поддержки деятельности участкового врача и учёта заболеваемости будет направлена на развитие использования online-технологий. Например, предусмотрена доработка функционала ПК «Госпитализация» (ЕИР 263) и ПК «РСЕРЗ СК»: отражение сведений о результатах оказания пациенту специализированной медпомощи (загрузка и отображение scan-образа выписного эпикриза).

Технологии информационного сопровождения застрахованных лиц

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2019 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.

«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 2019 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 1 588 застрахованных лиц (всего 4 783), сформированы 4 409 справок о стоимости оказанной медицинской помощи (всего 22 802) и по их результатам рассмотрены 228 обращений застрахованных лиц о фактах неоказания медицинской помощи, отображенной в реестрах счетов.

Кроме того, с использованием сервиса в 2019 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 2019 год зарегистрировано 555,04 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 65,16 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 9,44 тыс. посещений авторизованными пользователями, «Горячая линия» – 4,59 тыс. просмотров, а также страница, на которой размещены краткие информационные материалы об ОМС: «Это важно знать» – 2,87 тыс. просмотров.



Рисунок 7. Рейтинг посещения страниц официального сайта ТФОМС СК

Не снижается заинтересованность пользователей возможностью оперативно получить персональную консультацию специалиста (рубрика «Задать вопрос»): за отчётный год поступило 222 вопроса, количество которых достигло 2 665 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» – 3,52 тыс. посещений за отчётный год.

В отчётном периоде был разработан интерактивный сервис «Узнать о диспансеризации», который позволяет застрахованным лицам в простой и наглядной форме выполненной в виде интерактивной блок-схемы получить всю необходимую информацию о возможности пройти диспансеризацию, в том числе:

- получить информацию о перечне медицинских услуг, проводимых в рамках первого этапа диспансеризации в зависимости от пола и возраста пациента;
- узнать графики работы и контактную информацию отделений медицинской профилактики поликлиники и страховых представителей в медицинской организации.

Указанный сервис также пользуется популярностью у застрахованных лиц Ставропольского края, что особенно важно, так как диспансеризация относится к приоритетным медицинским мероприятиям профилактики заболеваний, проведение которых, направлено на раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, таких как: болезни системы кровообращения, ЗНО, сахарный диабет, хронические болезни лёгких. Этот сервис заработал с августа 2019 года, однако количество просмотров в 2019 году уже достигло 4,27 тыс.

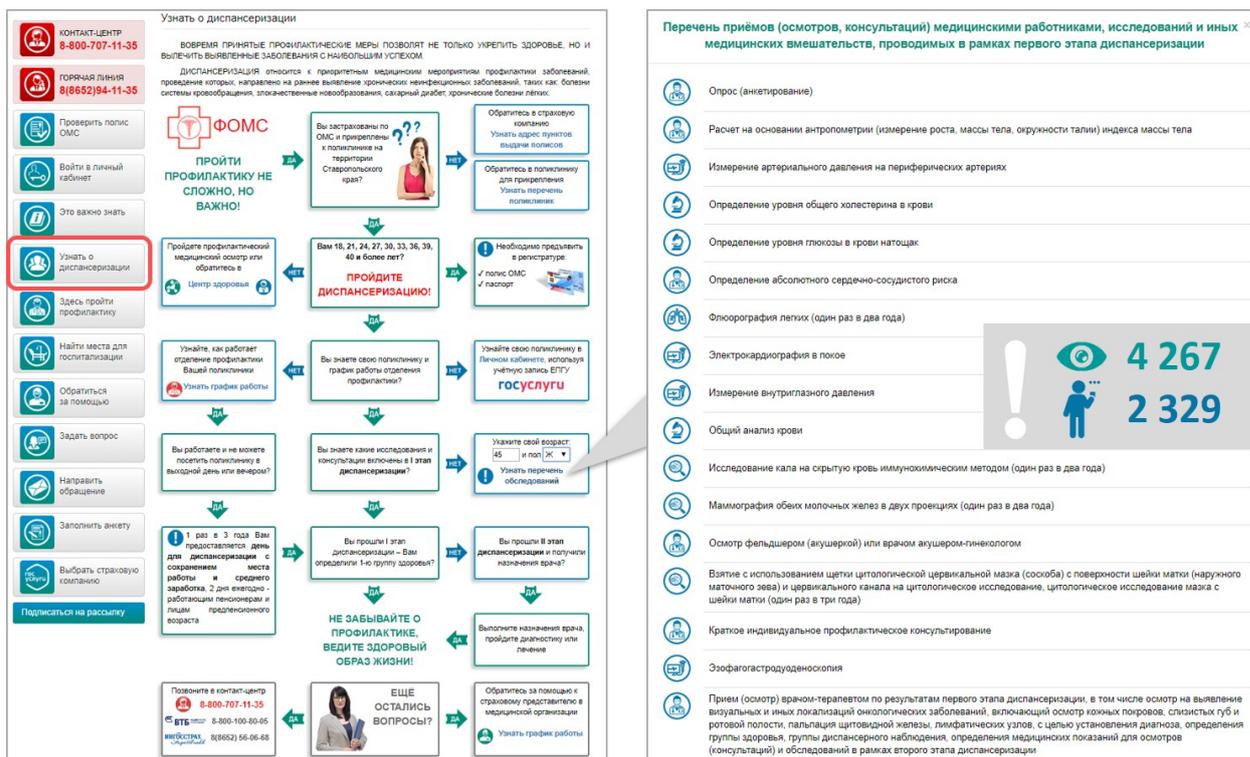


Рисунок 8. Сервис «Узнать о диспансеризации» для граждан на сайте ТФОМС СК

Разработан сервис «Здесь пройти профилактику», содержащий календарь и графики выезда мобильных бригад для проведения первого этапа диспансеризации взрослого населения, информацию о медицинских организациях, в которых можно пройти диспансеризацию, информацию о центрах здоровья для взрослых и детей, информацию о медицинских организациях, организовавших выезды мобильных бригад для проведения диспансеризации.

Усовершенствован сервис «Обратиться за помощью», который позволяет получить актуальную информацию о графике работы представителей территориального фонда и страховых организаций непосредственно в медицинских организациях края. Обеспечена его доступность с главной страницы сайта.

В целом можно сказать, что сервисы официального сайта стали ещё одним действенным инструментом пропаганды здорового образа жизни, приверженности населения Ставропольского края профилактике заболеваний.

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». Этот программный комплекс 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.

Для этого реализована автоматизированная обработка файлов, 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 нерабочее время.

График работы представителей ТФОМС СК и страховых компаний в медицинских организациях

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

- требуется консультация по вопросам получения бесплатной медицинской помощи?
- необходимо содействие при получении бесплатной медицинской помощи?
- медицинская организация отказывает в плановой госпитализации?

1 УРОВНЯ предоставит информацию справочно-консультационного характера по устным обращениям (специалист контакт-центра)

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

3 УРОВНЯ рассматривает электронные обращения

Время приема страхового представителя в ГБУЗ СК "Александровская РБ"

	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
	8.00-10.00			8.00-10.00			

Наименование медицинской организации	Страхование			
	представителя/телефона	представителя	представителя	представителя
ГБУЗ СК "Александровская РБ" поликлиника, холл возле регистратуры	Гиматдинова Дарья Сергеевна	ООО «СК «Ингосстрах - М»		
ГБУЗ СК "Александровская РБ" приемное отделение	Матюшенко Ольга Андреевна	Межрайонный филиал ТФОМС СК в г. Минеральные Воды		
ГБУЗ СК "Александровская РБ" регистратура	Матюшенко Ольга Андреевна	Межрайонный филиал ТФОМС СК в г. Минеральные Воды		
ГБУЗ СК "Аланасенковская РБ" поликлиника, холл возле регистратуры	Чечина Ирина Моисеевна	ООО «СК «Ингосстрах - М»		
ГБУЗ СК "Аланасенковская РБ" поликлиника, холл возле регистратуры	Краснова Ирина	Межрайонный филиал ТФОМС СК в г. Минеральные Воды		

Рисунок 9. Сервис «Обратиться за помощью» для граждан на сайте ТФОМС СК

Указом Президента Российской Федерации от 17.04.2017 № 171 установлено, что государственные органы, органы местного самоуправления, государственные и муниципальные учреждения должны ежемесячно в электронной форме отчитываться в Администрацию Президента о результатах рассмотрения обращений и принятых по ним мерах. Для подготовки такой аналитики на основе данных, содержащихся в системах электронного документооборота, создана федеральная информационная система: портал ССТУ.РФ (сетевой справочный телефонный узел). В ПК «КИСЕРО» реализован интеграционный сервис, позволяющий в момент «закрытия» обращения отправлять всю необходимую информацию на портал. Это обеспечивает минимизацию операторских ошибок, однократность ввода информации, своевременное и гарантированное размещение на портале сведений о результатах рассмотрения обращений граждан и принятых по ним мерах.

По состоянию на конец 2019 года в системе работало 99 операторов, из них ТФОМС СК – 36, ООО «СК «Ингосстрах-М» – 45, ООО ВТБ МС – 18. В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2019 год зарегистрировано 24 299 обращений, в основном это консультации по вопросам получения полиса ОМС и прохождения диспансеризации. В системе отражены данные о 113 обращениях граждан, подлежащих регистрации в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения

обращений граждан Российской Федерации», сведения о них были направлены на портал ССТУ.РФ

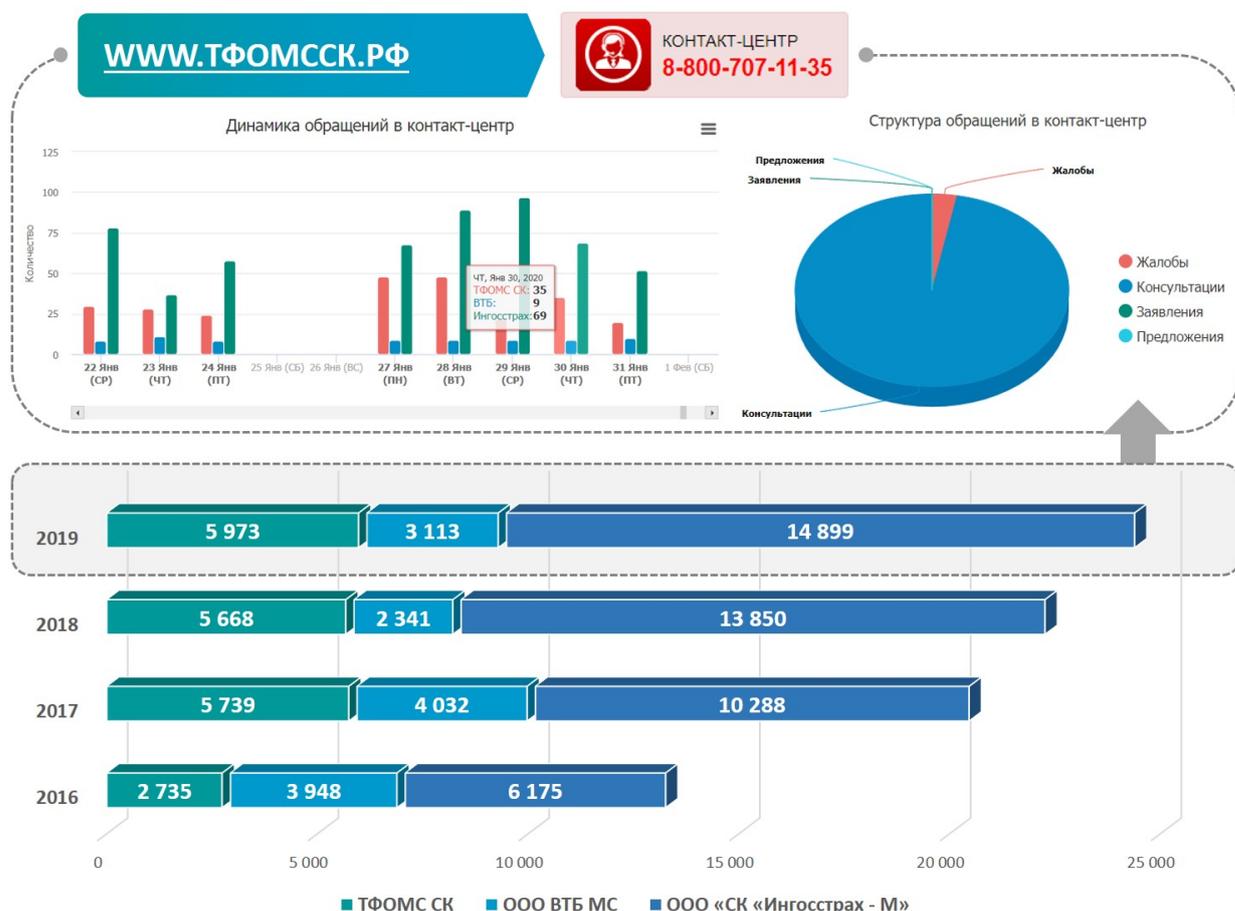


Диаграмма б1. Динамика регистрации обращений в ПК «КИСЕРО» и сервис на сайте ТФОМС СК

ONLINE-БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

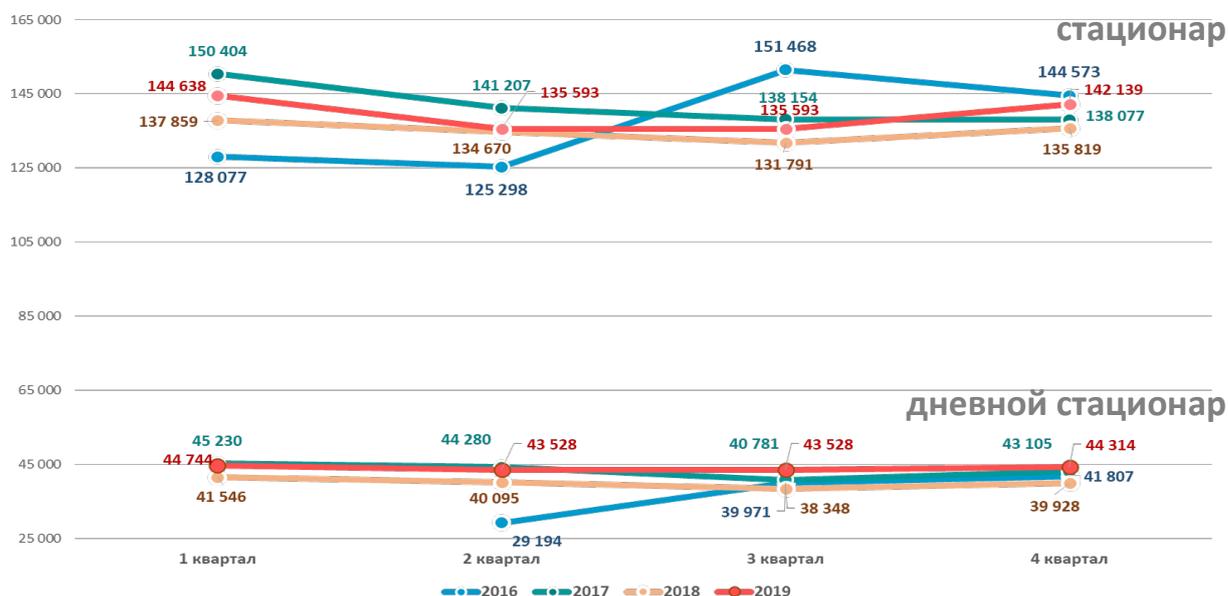


Диаграмма 62. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

К началу 2017 года основной функционал ПК «Госпитализация» (ЕИР263) уже был разработан и кардинальных изменений в течение 2019 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 2019 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 409,67 тыс. направлений на госпитализацию, из них 233,88 тыс. в стационарных условиях и 175,8 тыс. направлений для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара.

Совершенствование персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи

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

Эксплуатируемый в ТФОМС СК для автоматизации функции персонифицированного учёта сведений об оказанной на территории Ставропольского края и за его пределами застрахованным лицам медицинской помощи по ОМС, ПК «ПУАМП» (переименован 11 ноября 2019 года в связи со значительным расширением функций анализа и контроля оказанной медицинской помощи, ранее – ПК «ПУОМП») полностью соответствует требованиям, предъявляемым к функционалу программного обеспечения территориального фонда ОМС. Более того, в ПК «ПУАМП» реализован значительно больший в сравнении с нормативно определённым, функционал контроля и анализа расходов на медицинскую помощь.



Рисунок 10. Динамика роста базы данных об оказанной по ОМС медицинской помощи

В течение 2019 года продолжались работы по дальнейшему совершенствованию программного обеспечения, в связи с разработкой большого количества нового функционала, предназначенного для анализа заболеваемости. В 2019 году оптимизировались и расширялись механизмы форматно-логического контроля и МЭК, которые были обусловлены изменениями форматов и порядка заполнения реестров счетов за оказанную медицинскую помощь. Ужесточён 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.

Проведены работы, направленные на совершенствование механизмов формирования сводов актов списания средств ОМС (далее – САС) и расширение использования их данных для поддержки принятия обоснованных управленческих решений.

Для обеспечения полноты и достоверности сведений при выставлении случаев оказания медпомощи, а также для обеспечения процессов автоматизации ведения классификаторов F003 «Единый реестр медицинских организаций» и F004 «Реестр экспертов качества медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования» проведены мероприятия по модернизации подсистемы «Ведение НСИ». Обеспечена автоматическая их выгрузка на федеральный уровень и возможность редактирования. Кроме того, введены в эксплуатацию новые федеральные справочники Q15-Q17. Для обеспечения учёта сведений о проведённых страховой организацией финансовых операциях по расчётам с медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь разработан и введён в эксплуатацию функционал по ведению новых справочников регионального уровня SK27 и SK28. Для обеспечения однократности ввода информации обеспечена возможность синхронизации с рассчитываемыми в ПК «МАПОМС» данными региональных справочников применяемых тарифов и коэффициентов.

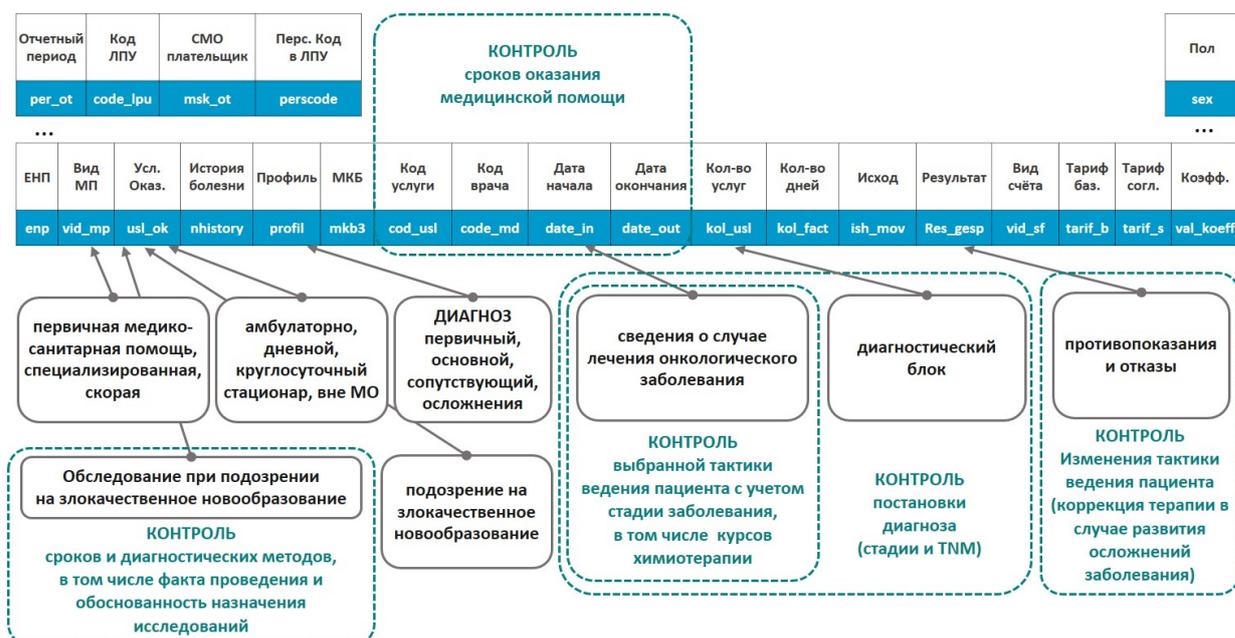


Схема 18. Контроль медицинской помощи, оказанной пациентам с ЗНО на основе сведений реестров счетов

С целью повышения качества и проведения обследования для оформления граждан медицинскими организациями на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ) в отчётном году разработан функционал, который предназначен для обеспечения информационного взаимодействия между учреждением МСЭ и ТФОМС СК при обмене сведениями в электронной форме.

Продолжалось совершенствование механизмов контроля объёмов, сроков и диагностических методов, постановки диагноза, выбранной тактики ведения пациента с установленным диагнозом ЗНО или подозрением на него. Дополнительно были разработаны механизмы автоматизированного анализа количественных показателей выявляемости пациентов с установленным диагнозом ЗНО с учётом стадии заболевания.

ОПТИМИЗАЦИЯ СЕРВИСНЫХ ПРОЦЕДУР

Для оптимизации базы данных ПК «ПУАМП», сокращения её размеров и увеличения быстродействия в 2019 году были разработаны и введены в эксплуатацию сервисные процедуры «очистки» базы данных.

Эти сервисы удаляют из базы данных файлы непрошедшие процедуру форматно-логического контроля и информацию о случаях лечения, которые не были представлены на оплату. При этом обеспечивается возможность администратору выбирать период, за который проводится очистка базы данных. Реализована защита от ошибок администратора в виде запрета удаления файлов текущего года или файлов, по которым прошло меньше полугода со дня их обработки.

Разработаны процедуры «архивирования» сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам в медицинских организациях Ставропольского края ранее трёх лет назад. При этом реализована возможность физически располагать «архивную» базу данных ПК «ПУАМП» на ином сервере при условии наличия сетевой связанности.

В 2019 году ТФОМС СК в рамках работ по развитию принимал участие в проведении опытной эксплуатации Подсистемы централизованного анализа ГИС ОМС. В этой связи был разработан интеграционный сервис выгрузки деперсонифицированных сведений, содержащихся в реестрах счетов за оказанную медицинскую помощь.

Автоматизация планирования и анализа реализации территориальной программы ОМС

Для дальнейшей автоматизации процессов планирования заданий на оказание бесплатной медицинской помощи по ОМС и расчёта тарифов на оплату медицинской помощи в 2019 году продолжены мероприятия по совершенствованию ПК «МАПОМС». При этом был сделан акцент на повышение удобства для операторов: оптимизацию интерфейсов, расширение механизмов анализа данных в целях обеспечения поддержки принятия обоснованных управленческих решений, а также на обеспечение контроля за соблюдением медицинскими организациями параметров выполнения планового задания. Расширен функционал, препятствующий ошибкам оператора, а также функционал мониторинга состояния системы ОМС края.

В «Экономической части» для расчёта планового финансового обеспечения медицинской помощи и дальнейшего контроля объёмов и размера финансового обеспечения обязательств системы ОМС, анализа финансового обеспечения

медицинских организаций в целом и в разрезе видов помощи, а также с целью принятия оперативных решений по определению и/или корректировке размера финансового обеспечения медицинских организаций на плановый период разработана форма «Моделирование по своду объёмов медицинской помощи и финансового обеспечения МО». Указанный функционал обеспечивает возможность автоматического пересчёта стоимости медицинской помощи при изменении оператором ТФОМС СК коэффициентов уровня оказания медицинской помощи в разрезе её видов для поиска оптимального решения.

В отчётном году реализован механизм интеграции для загрузки информации базы данных ПК «РСЕРЗ СК» о численности и половозрастной структуре застрахованных лиц, соответствующей отчётной форме «Сведения о численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию» (форма № 8), а также обеспечена возможность автоматического их использования при расчёте нормативного количества госпитализаций.

Продолжена работа по совершенствованию подсистемы «Личный кабинет», в которой в режиме реального времени по технологии «тонкий клиент» организовано электронное взаимодействие с участниками ОМС. Подсистема обеспечивает сбор и обработку информации о планировании и выполнении объёмных показателей задания на оказание бесплатной медицинской помощи, автоматизирует сбор реализованных форм мониторинга.



Схема 19. Архитектура и состав ПК «МАПОМС»

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.

В модуле «Мониторинг» так была разработана форма «Профилактические мероприятия (дети)» (ежемесячная), реализован функционал по сбору и обработки аналитической формы «Оценка возможности реализации заявленных объёмов медицинской помощи».

Кроме того, продолжена работа по совершенствованию блока «Форма МИТ» предназначенного для анализа состояния медицинских информационных систем, подготовки сводной информации необходимой для принятия обоснованных и взвешенных решений в сфере развития информатизации ОМС.

В 2020 году планируется продолжить работу по развитию системы анализа эффективности деятельности медицинских организаций. С целью установления возможности обеспечить качество и безопасность деятельности в «Личном кабинете МО» ПК «МАПОМС» реализована функция формирования и заполнения документов для оценки соответствия медицинской организации предъявляемым к ней законодательством Российской Федерации требованиям. Для оптимизации сбора информации обеспечена возможность подписания оценочного листа квалифицированной электронной подписью. Механизм формирования содержания самого оценочного листа реализован таким образом, что он может корректироваться в зависимости от принятой комиссией по разработке территориальной программы ОМС системы оценки эффективности деятельности непосредственно оператором ТФОМС СК: способом заполнения соответствующих таблиц справочников с определением методов оценки критерия и границ его бального значения.

ЗАДАЧИ НА 2020 ГОД

12. Дальнейшее совершенствование механизмов персонифицированного учёта застрахованных лиц и учёта оказанной им медицинской помощи
13. Развитие технологий информационного сопровождения застрахованных лиц и информационной поддержки участкового врача-терапевта/педиатра при планировании профилактических мероприятий, постановке на диспансерное наблюдение и/или организации реабилитации застрахованных лиц.
14. Создание системы контроля и анализа сроков диагностики и лечения застрахованных лиц, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями.
15. Совершенствование инструментов анализа и мониторинга реализации территориальной программы ОМС, технологий моделирования решений о корректировке заданий на оказание медицинской помощи.

VII. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И ЭКСПЕРТНОГО КОНТРОЛЯ

Формирование пациентоориентированного здравоохранения, в основе которого обеспечение пациента своевременной и качественной медицинской помощью, начиная с диагностики и лечения, профессионализма врачей и заканчивая созданием комфортной среды в больнице или поликлинике, сегодня является основной задачей развития системы ОМС.

Современный этап развития экспертной деятельности, направленной на реализацию прав застрахованного по ОМС лица, включает в себя переориентировку от формального подхода по оценке оформления медицинской документации к оценке качества медицинской помощи и соотносению его с риском прогрессии имеющегося заболевания или возникновения нового заболевания, осложнения или угрозы причинения вреда жизни и здоровью пациента. Если ранее контрольные мероприятия проводились после оказания медицинской помощи, то сегодня пациента сопровождают непосредственно в процессе обследования и лечения.



При подозрении на злокачественное новообразование либо при установлении диагноза злокачественного новообразования медицинская организация заносит эти сведения в реестр счета на оплату медицинской помощи, и страховые медицинские организации получают возможность отследить путь прохождения пациентом всех этапов диагностики и лечения. Формируется индивидуальная «История обращений пациента за медицинской помощью», где фиксируются все случаи оказания медицинской помощи во всех медицинских организациях застрахованному лицу. По этой информации в соответствии с Методическими рекомендациями по организации и проведению контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (письмо ФОМС от 30.08.2018 № 10868/30/и) проводится отбор случаев для организации и проведения экспертных мероприятий на предмет соблюдения порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утверждённого приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 915н, и клинических рекомендаций, утверждённых Ассоциацией онкологов России, по трём основным контрольным направлениям:

- контроль соблюдения сроков с момента выявления до постановки диагноза пациентам с онкологическими заболеваниями;
- контроль определения стадии онкологического заболевания и выбора метода лечения;
- контроль степени достижения запланированного результата при проведении химиотерапии.

Кроме того, мероприятия по защите прав застрахованных включают в себя приём застрахованных лиц (их представителей), рассмотрение обращений

граждан, консультирование о правах застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования, представление их интересов при рассмотрении спорных случаев в досудебном и судебном порядках, проведение социологического мониторинга, а также индивидуальной и публичной информационно-разъяснительной работы, информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи.

Работа с обращениями застрахованных граждан

За 2019 год в ТФОМС СК и страховые медицинские организации поступило 27 806 обращений, что на 11,07 % больше, чем в 2018 году. В структуре обращений преобладают консультации – 96,98 %. Большинство консультаций – 43,52 % касались обеспечения выдачи полиса ОМС (в том числе, замена бумажного полиса на электронный).

Рассмотрено более 26,55 тыс. устных обращений, по которым даны разъяснения по существу поставленных вопросов или выполнена переадресация по компетенции в соответствующие учреждения с указанием контактных данных. Количество рассмотренных устных обращений в 2019 году увеличилось на 2,75 тыс.



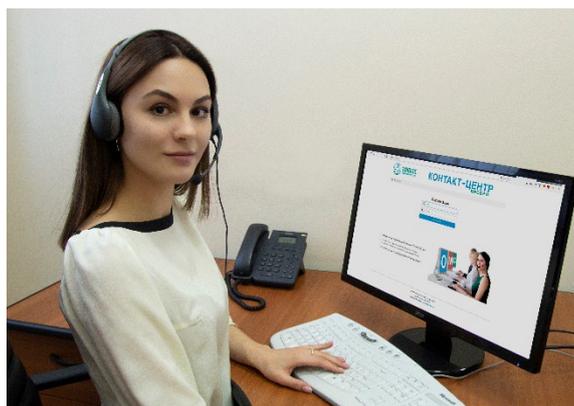
Диаграмма 63. Количество обращений застрахованных лиц, в том числе заявлений, консультаций, жалоб и предложений за 2015 – 2019 годы

Из общего количества обращений, поступивших в фонд и страховые медицинские организации, 10,36 % (2,88 тыс.) не относились 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.

В 2019 году приказом ФОМС от 25.03.2019 № 50 установлены форма и порядок ведения отчётности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных

лиц в сфере обязательного медицинского страхования» (далее – форма отчётности).

Формой отчётности предусмотрено предоставление сведений об обращениях граждан по вопросам доступности и качества медицинской помощи по профилям заболеваний, являющихся основной причиной смертности населения трудоспособного возраста: «онкология»; «сердечно-сосудистые заболевания» и т.д. Обновленная форма отчётности содержит информацию о результатах проверок полноты выполнения медицинскими организациями рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных в ходе проведения телемедицинских консультаций/консилиумов; проверок своевременности включения гражданина в группу диспансерного наблюдения при наличии у него оснований, установленных ведомственными нормативными правовыми актами, а также соблюдения установленной периодичности осмотров граждан, включенных в группы диспансерного наблюдения; проверок правильности направления застрахованных лиц в профильные медицинские организации, имеющие соответствующую материально-техническую базу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.



Информация, содержащаяся в обновленной форме отчётности, имеет большое значение для оценки и мониторинга состояния здоровья населения и для планирования адекватных мер в области демографии и здравоохранения.

В 2019 году граждан интересовали следующие вопросы, относящиеся к сфере ОМС:

- порядок обеспечения полисом обязательного медицинского страхования, в том числе иностранных граждан, действительность имеющегося у гражданина полиса ОМС, получение электронного полиса ОМС, задержка в оформлении полиса ОМС, порядок выбора СМО – 13,38 тыс. обращений (49,60 %);

- оказание медицинской помощи по программам обязательного медицинского страхования – 5,47 тыс. (20,30 %); в том числе сроки ожидания медицинской помощи – 10,82 % от обратившихся по вопросу оказания медицинской помощи; доступность и качество медицинской помощи при онкологических (1,85 %) и сердечно-сосудистых заболеваниях (0,55 %); оказание медицинской помощи с использованием ЭКО – (0,57 %) и т.д.;

- взимание денежных средств за оказанную медицинскую помощь, а так же вопросы возмещения денежных средств – 475 обращений (1,76 % от количества обращений за разъяснениями).

Таким образом, наибольшую долю среди обращений консультативного характера по-прежнему составляют обращения о порядке получения полиса ОМС.

В отчётном периоде рассмотрено 840 жалоб (650 письменные и 180 устные), что на 27,98 % больше, чем в 2018 году. Доля обоснованных жалоб – 77,62 %. В 2018 году обоснованные жалобы составляли 68,60 % от общего количества жалоб.

Основные вопросы, содержащиеся в обоснованных жалобах, следующие:

- организация оказания медицинской помощи – 29,45 %;
- доступность и качество оказания медицинской помощи – 21,78 %; в том числе при оказании медицинской помощи несовершеннолетним – 7,04 %; при онкологических заболеваниях – 3,52 %; при сердечно-сосудистых заболеваниях – 1,41 %; при оказании ВМП – 0,70 %;
- взимание денежных средств за оказание медицинской помощи, а также вопросы возмещения денежных средств и просьбы о компенсационных выплатах – 13,34 %;
- отказ в оказании медицинской помощи – 7,98 %.



Диаграмма 64. Динамика количества жалоб, в том числе обоснованных

Таким образом, основная доля жалоб, как и в прошлом году, приходится на организацию, доступность 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 652 спорных вопросов в досудебном порядке. Сумма, возвращенная застрахованным медицинскими организациями, в 2019 году составила 348868,00 рублей, что на 41,47 % больше, чем в 2018 году – 144663,00 рубля.

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

В 2019 году на рассмотрении находилось 4 судебных иска, перешедших с 2018 года. Два из них инициированы застрахованным лицом, два – представителями застрахованного лица, все иски связаны с неудовлетворенностью качеством оказанной медицинской помощи. В 2019 году поступил на рассмотрение 1 иск от застрахованного лица, связанный с неудовлетворенностью качеством оказанной медицинской помощи.

Завершено рассмотрение 5 исков. По результатам рассмотрения удовлетворено 2 иска, инициированных застрахованным лицом, 2 – прекращено судами, по 1 иску отказано в удовлетворении. Сумма возмещения ущерба, причиненного застрахованному лицу по удовлетворенным искам к медицинской

организации составила 882 061,0 рубль, в том числе компенсация морального вреда – 650 000,0 рублей.

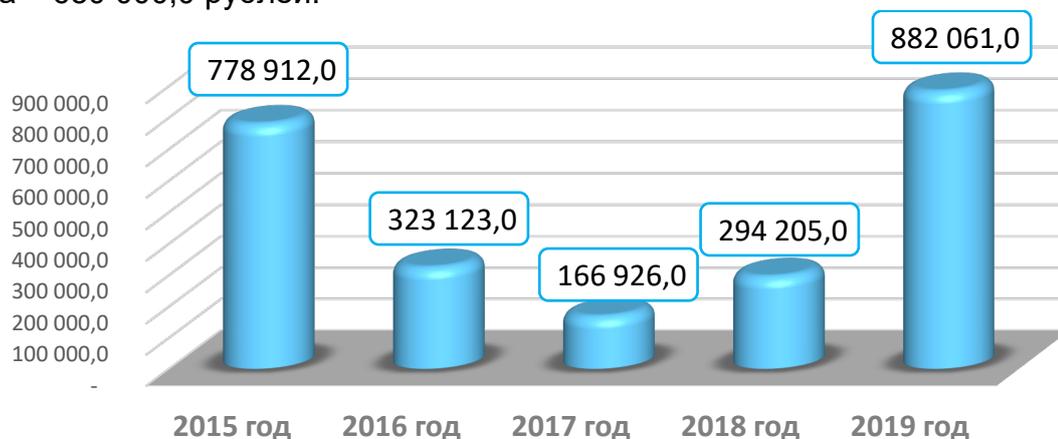


Диаграмма 65. Динамика возмещения ущерба застрахованным гражданам, рублей

В 2019 году подано 8 регрессных исков. 1 иск, инициированный страховой медицинской организацией, удовлетворен, остальные 7 исков находятся на рассмотрении. Сумма средств, фактически полученных в порядке регресса 50 643,46 рубля.

Контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

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

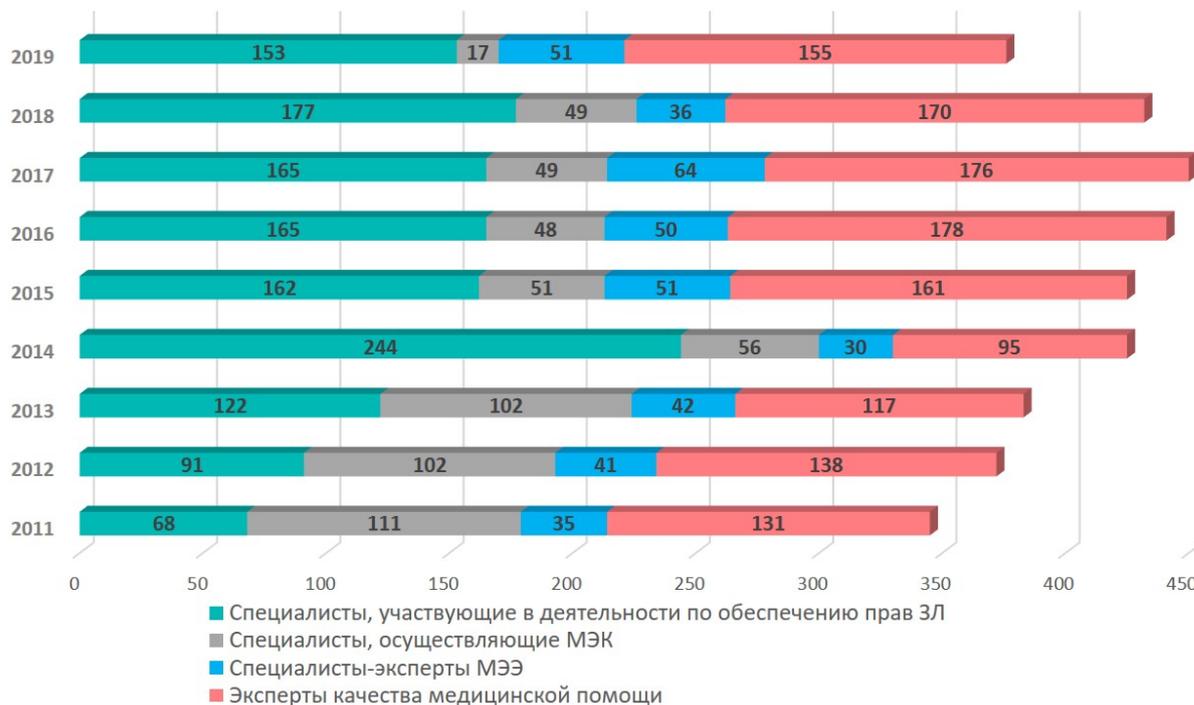


Диаграмма 66. Динамика числа специалистов, участвующих в деятельности по защите прав граждан

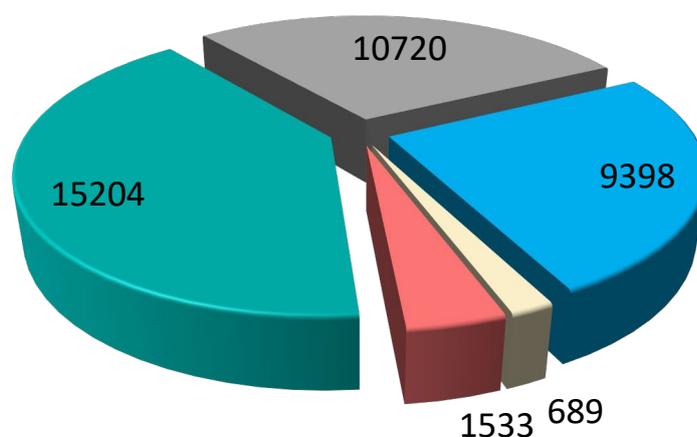
Сегодня значительно усиливается роль и ответственность страховых компаний в их контрольно-экспертной деятельности. ТФОМС СК проводится ежемесячный анализ результатов контрольно-экспертной деятельности, в первую очередь по заболеваниям, являющимися основными причинами роста заболеваемости и летальных исходов.

Важно, что контрольные мероприятия сегодня проводятся с момента обращения пациента на всех этапах оказания помощи. Эта работа позволяет повысить эффективность защиты прав застрахованных.

Кроме того, включены дополнительные механизмы контроля качества медицинской помощи, оказанной пациентам с онкологическими заболеваниями, на соответствие порядкам оказания медицинской помощи и клиническим рекомендациям.

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

По итогам 2019 года к оплате предъявлено 14,35 млн счетов, по которым проведен медико-экономический контроль. К оплате принято 14,31 млн счетов. Выявлено более 37,54 тыс. счетов, содержащих нарушения (0,26 %), (в 2018 году – 0,32 %). На первом месте нарушения, связанные с оформлением реестра счетов – 40,50 % (в 2018 году – 39,08 %). Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи – 28,55 % (в 2018 году – 20,38 %). Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных видов медицинской деятельности, составили 25,03 % (в 2018 году – 5,03 %).



- Необоснованное применение тарифа
- Нарушения, связанные с оформлением реестра счетов
- Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов МП
- Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных видов медицинской деятельности

Диаграмма 67. Структура нарушений, выявленных в процессе медико-экономического контроля в 2019 году

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

В 2019 году 39 специалистов-экспертов по 14,35 млн счетов провели 308,31 тыс. медико-экономических экспертиз (2,15 % от принятых к оплате счетов) (в 2018 – 2,23 %).

Плановые медико-экономические экспертизы составили 38,22 % от общего количества проведённых медико-экономических экспертиз, в 2018 году плановые медико-экономические экспертизы составили 55,76 %.

Целевые медико-экономические экспертизы составили 61,78 % от общего количества проведённых медико-экономических экспертиз, в 2018 году целевые медико-экономические экспертизы составили 44,24 %.

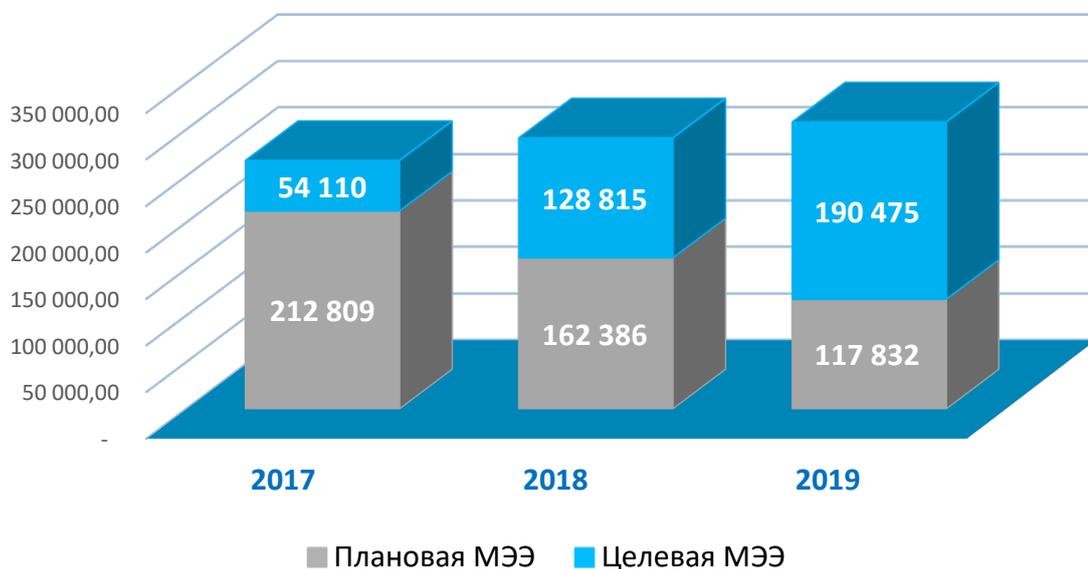


Диаграмма 68. Сравнительный анализ количества проведённых медико-экономических экспертиз

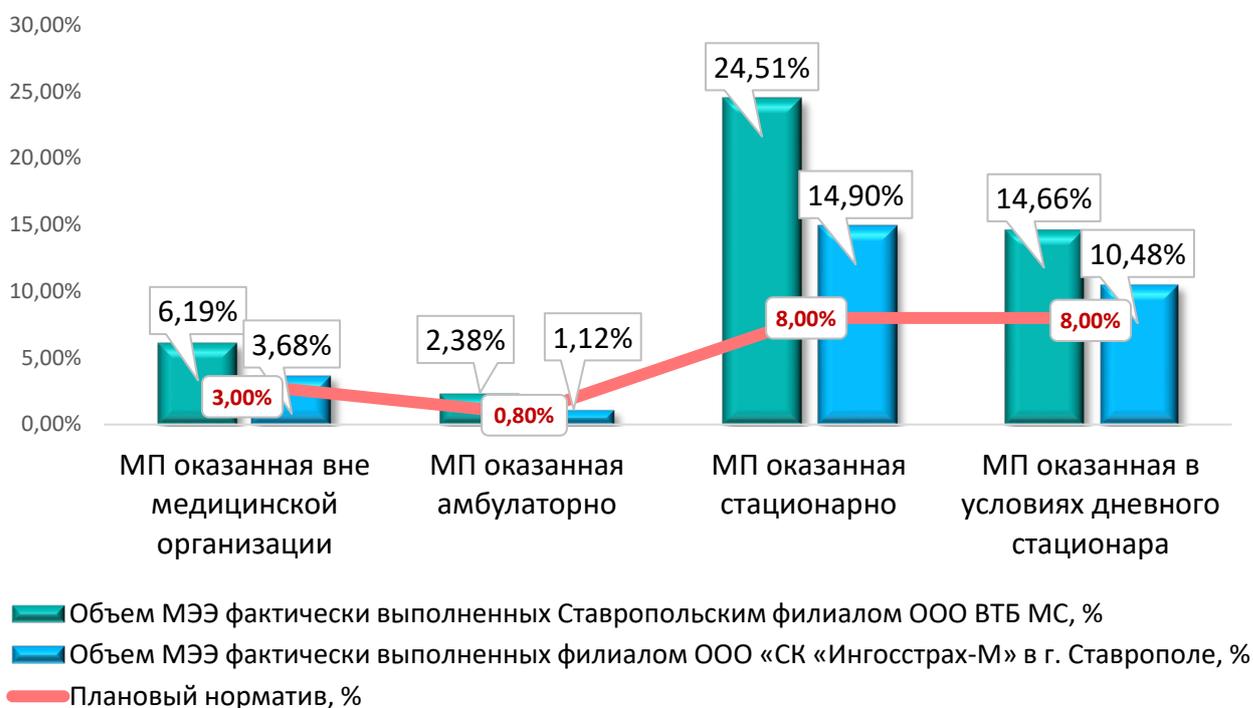


Диаграмма 69. Фактическое выполнение объёмов медико-экономических экспертиз от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

Целевые медико-экономические экспертизы проводились:

■ в связи с повторными обращениями/госпитализациями по поводу одного и того же заболевания – 89,29 %;

- в связи с оказанием медицинской помощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии – 10,35 %;

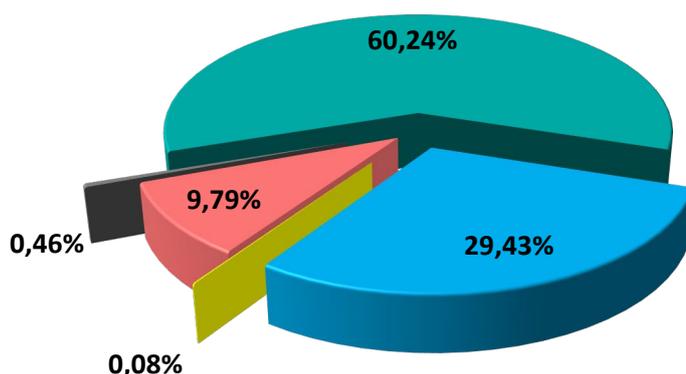
- в связи с несвоевременной постановкой на диспансерное наблюдение – 0,19%;

- в связи с получением жалоб от застрахованных лиц – 0,17 %.

По итогам 2019 года нормативы медико-экономических экспертиз, установленные приказом ФОМС от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», перевыполнены обеими страховыми медицинскими организациями.

По итогам 2019 года количество случаев с выявленными нарушениями составило 43,87 тыс. или 14,23 %. При этом в 2018 году нарушений выявлено в 1,8 раза больше – 79,09 тыс. нарушений.

Нарушения, связанные с непредставлением первичной медицинской документации, составили третью часть оснований для применения финансовых санкций – 12,91 тыс. нарушений, несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестров счетов выявлено в – 4,29 тыс. случаев. В 22 случаях выявлено взимание платы с застрахованного лица за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программами ОМС.



- Непредставлением первичной медицинской документации
- Взимание платы с застрахованного лица
- Несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестров счетов
- Нарушений условий оказания медицинской помощи
- Прочие нарушения

Диаграмма 70. Структура нарушений, выявленных при проведении МЭЭ в 2019 году.

ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Деятельность фонда и страховых медицинских организаций по проведению экспертиз качества медицинской помощи обеспечивали 152 эксперта качества, включенных в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи и 3 эксперта качества (1,94 %), включенные в реестры иных регионов. Основное количество экспертов качества привлекались на договорной основе – 88,39 %. Экспертизы качества медицинской помощи по профилю «онкология» выполняли 5 экспертов качества.

По состоянию на 01.01.2020 в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи включены 188 врачей-экспертов качества по 45 специальностям, из них 31 главный специалист министерства здравоохранения Ставропольского края, 22 доктора медицинских наук и 50 кандидатов медицинских

наук. В 2019 году прошли подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования 32 человека.

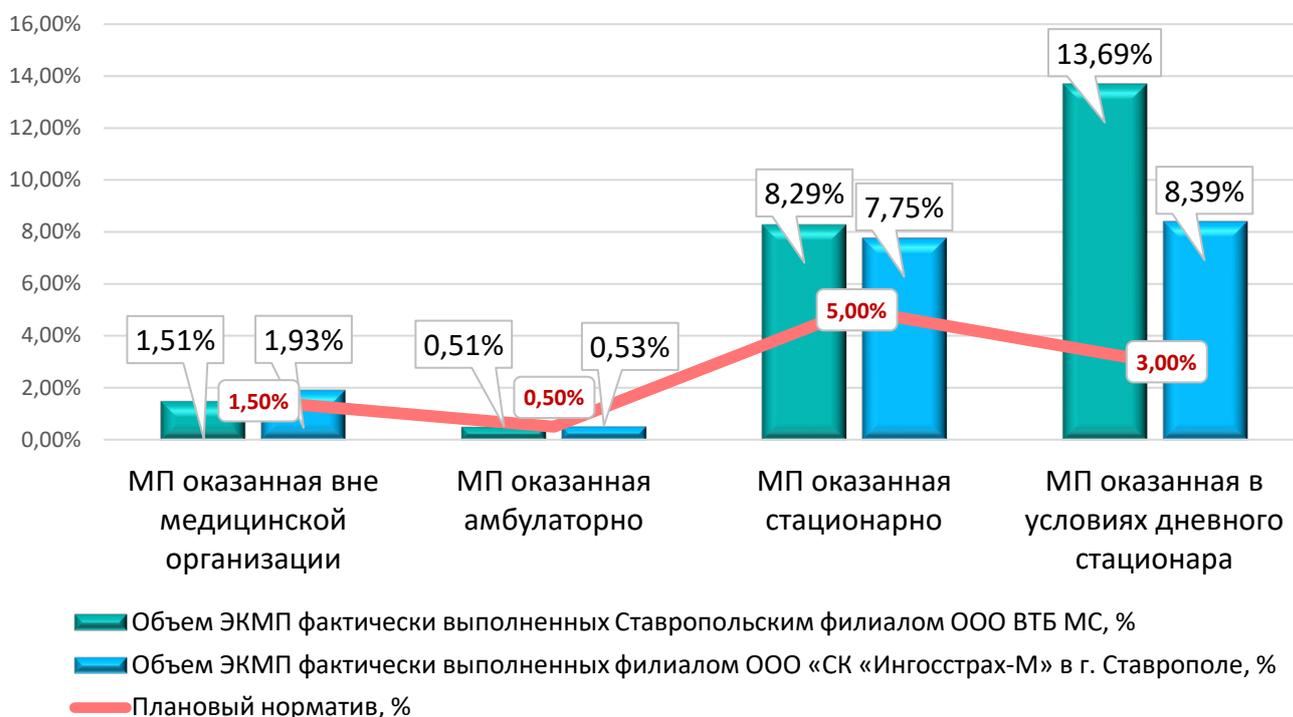


Диаграмма 71. Фактическое выполнение объёмов экспертиз качества медицинской помощи от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

Всего в 2019 году было проведено 142,75 тыс. экспертиз качества медицинской помощи, что на 19,01 тыс. экспертиз больше, чем в 2018 году.

В структуре экспертиз качества медицинской помощи преобладали плановые экспертизы – 84,59 %.

Целевые экспертизы качества медицинской помощи (всего 21,99 тыс. экспертиз) проводились:

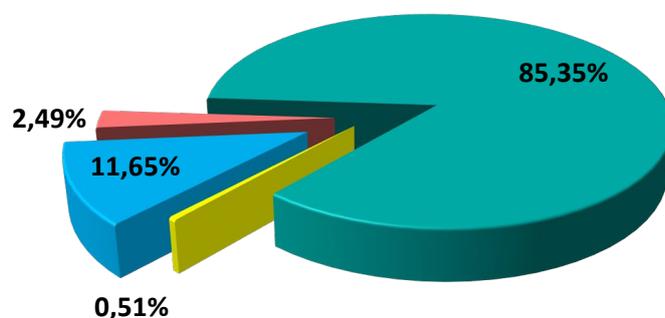
- по случаям летальных исходов – 36,46 %;
- в связи с повторным обращением/госпитализацией по поводу одного и того же заболевания составили – 36,16 %,
- в связи с выявлением по результатам медико-экономической экспертизы нарушений при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» – 17,13 %.
- в связи с получением жалоб – 1,63 %;
- прочие – 8,62 %.

По итогам 2019 года нормативы экспертиз качества медицинской помощи, установленные Порядком, перевыполнены обеими страховыми медицинскими организациями.

По результатам проведённых экспертиз качества медицинской помощи выявлено 50,92 тыс. нарушений или 35,67 % от общего количества экспертиз качества медицинской помощи.

При этом нарушения при оказании медицинской помощи выявлены в 43,46 тыс. случаев или 85,35 % от количества проведённых экспертиз качества медицинской помощи, из них при оказании медицинской помощи по профилю

«онкология» в 3,60 тыс. случаях. Выявлено 1,27 тыс. случаев непрофильной госпитализации или 2,49 % от количества проведенных экспертиз качества медицинской помощи.



- Непрофильная госпитализация
- Нарушения при оказании медицинской помощи
- Нарушение преемственности в лечении
- Прочие нарушения

Диаграмма 72. Структура нарушений, выявленных при проведении ЭКМП в 2019 году

Доля выявленных нарушений по условиям оказания медицинской помощи распределилась следующим образом:

- медицинская помощь, оказанная вне медицинской организации – 6,80 %;
- медицинская помощь, оказанная амбулаторно – 43,65 %;
- медицинская помощь, оказанная в дневном стационаре – 12,40%;
- медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях – 37,15 %.

По результатам проведения целевых экспертиз качества медицинской помощи нарушения выявлены в 33,93 % случаев, по результатам проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи нарушения выявлены в 35,99 % случаев.

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 контрольно-экспертные мероприятия, в том числе по претензиям, поступившим от медицинских организаций.

Повторному медико-экономическому контролю в плановом порядке подвергнуто 17,31 тыс. счетов, в том числе медицинской помощи оказанной:

- вне медицинской организации – 2 902;
- амбулаторно – 13 186;
- в дневном стационаре – 620;
- в стационарных условиях – 597.

Нарушений при проведении повторного медико-экономического контроля не выявлено.

Выполнено 14 158 повторных медико-экономических экспертиз, в том числе 287 медико-экономических экспертиз по претензиям медицинских организаций.

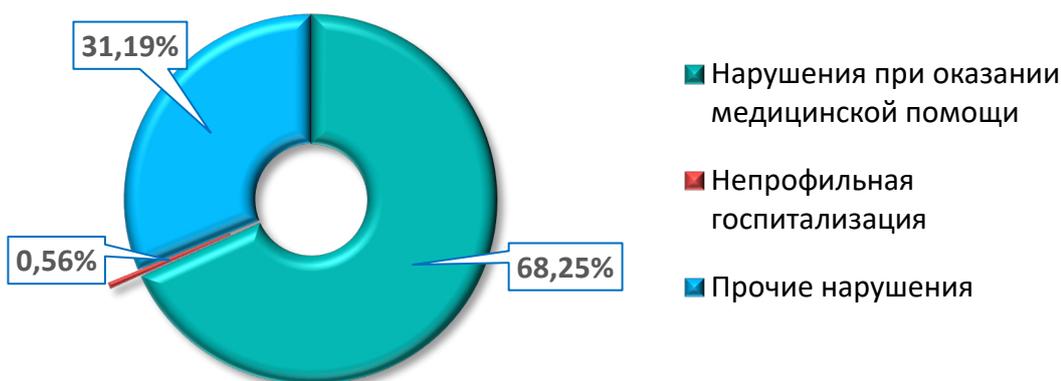


Диаграмма 73. Структура нарушений, выявленных в процессе повторной экспертизы качества медицинской помощи в 2019 году

Выявлено 61 нарушение, что составляет 0,43 % от количества повторных медико-экономических экспертиз, из них 80,33 % нарушений – непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи.

Организовано проведение 6 512 повторных экспертиз качества медицинской помощи, в том числе 744 экспертизы качества медицинской помощи по претензиям медицинских организаций.

Выявлено 359 нарушений в проведении ЭКМП страховыми медицинскими организациями или 5,46 % от количества повторных экспертиз качества. Основная доля нарушений (68,25 %) из общего количества выявленных – несоблюдение клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

Финансовые результаты экспертного контроля

Из 31,33 млрд рублей, направленных в медицинские организации за оказанную медицинскую помощь, сумма неоплаты (уменьшения оплаты) по результатам медико-экономического контроля составила 143,63 млн рублей или 0,46 % (в 2018 году – 0,26 %) от направленных средств, из них:

88,85 млн рублей – ТФОМС СК по межтерриториальным расчётам;

54,78 млн рублей – в деятельности страховых медицинских организаций при расчётах за оказанную в крае медицинскую помощь.

Сумма финансовых санкций по результатам медико-экономической экспертизы составила 94,88 млн рублей или 0,30 % (в 2018 году – 0,33 %) от направленных средств, из них:

664,50 тыс. рублей – ТФОМС СК по межтерриториальным расчётам и реэкспертизе;
94,22 млн рублей – в деятельности страховых медицинских организаций.

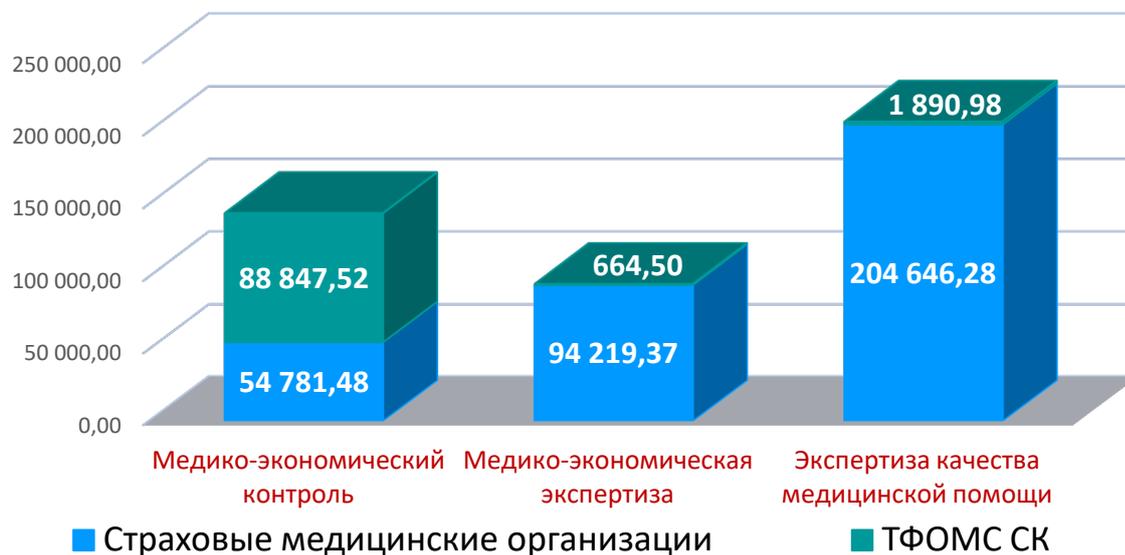


Диаграмма 74. Структура финансовых результатов экспертного контроля в 2019 году, тыс. рублей

Сумма неоплаты по результатам экспертиз качества медицинской помощи составила 206,54 млн рублей (0,66 % от направленных средств):

1,89 млн рублей – ТФОМС СК по межтерриториальным расчётам и реэкспертизе;
204,65 млн рублей в деятельности страховых медицинских организаций.

Информирование и информационное сопровождение граждан

В 2019 году в крае велась активная работа, направленная на реализацию федерального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи». Он имеет несколько ключевых показателей эффективности, один из которых – создать систему управления качеством оказания медицинской помощи и сопровождения пациента в процессе лечения, включая защиту его прав.

Один из показателей развития проекта – доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в рамках ОМС, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций. Каналы связи могут быть организованы как пост страхового представителя, телефонная связь или терминал и установлены в поликлиниках каждой страховой медицинской организацией.



В 2019 году доля медицинских организаций, в том числе являющихся структурными подразделениями

медицинской организации, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций составила 98,33 %. Из 60 медицинских организаций первичного звена системой охвачено 59.

Каналы связи организованы:

■ посредством организации поста страхового представителя:

Ставропольским филиалом ООО ВТБ МС в 23 медицинских организациях, в том числе в 10 детских;

филиалом ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе в 50 медицинских организациях, в том числе в 38 детских,

■ посредством прямой телефонной связи:

Ставропольским филиалом ООО ВТБ МС в 16 медицинских организациях, в том числе в 1 детской;

филиалом ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе в 4 медицинских организациях.

Задача организации каналов связи со страховыми представителями – обеспечить застрахованным лицам возможность получить немедленную консультацию и помощь по любым вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи по полису ОМС.

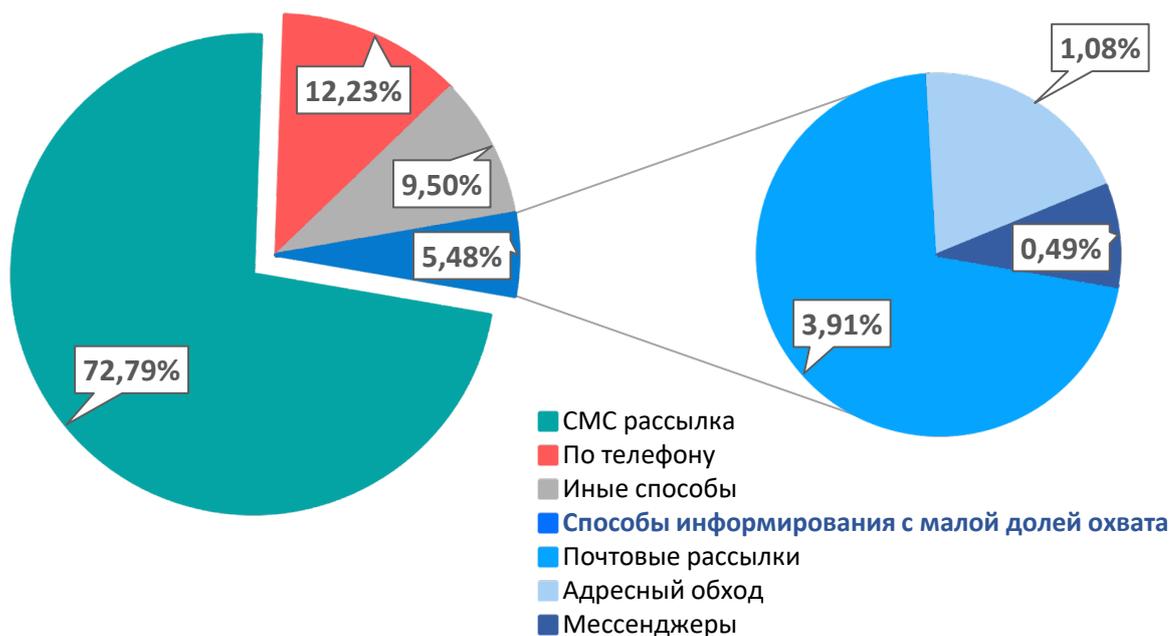


Диаграмма 75. Индивидуальное информирование о возможности прохождения профилактических мероприятий в 2019 году

Информирование застрахованных о профилактических мероприятиях – это ещё один из значимых показателей федерального проекта по развитию первичной медико-санитарной помощи и приоритет в работе страховых медицинских организаций.

В 2019 году страховые компании проинформировали 1 229 499 застрахованных лиц о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены, что составляет 90,83 % от числа включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации. В том числе о возможности прохождения диспансерного

наблюдения индивидуально проинформированы 103 236 (54,94 %) застрахованных лиц, страдающих болезнями системы кровообращения, 21 193 (11,28 %) – заболеваниями эндокринной системы, 3 714 (1,98 %) – онкологическими заболеваниями, 3 025 (1,61 %) – бронхолегочными заболеваниями и 56 724 (30,19 %) – прочими неинфекционными заболеваниями,

Кроме того, страховые представители второго уровня проводят телефонные опросы для изучения мнения населения об удовлетворенности организацией проведения диспансеризации.

В 2019 году страховыми медицинскими организациями индивидуально проинформировано 187 892 застрахованного лица о необходимости прохождения диспансерного наблюдения.



Рисунок 11. Выпущенные ТФОМС СК в 2019 году буклеты и листовки

Кроме того, страховые представители осуществляют информационное сопровождение застрахованных лиц при оказании специализированной медицинской помощи в плановом порядке: проводят анализ своевременности госпитализации, осуществляют телефонные обзвоны застрахованных лиц,

которым были выданы направления на госпитализацию, с целью напоминания о дате госпитализации, для выяснения причин неявки на госпитализацию, для оценки удовлетворенности выписанных из стационара/дневного стационара качеством оказанной медицинской помощи, оказывают консультативную помощь по вопросам получения специализированной медицинской помощи, сроках её ожидания, о праве выбора медицинской организации для госпитализации.

В 2019 году к страховым представителям 1-го уровня поступило 20 651 устное обращение. Из них переадресовано к страховому представителю 2-го уровня 2 766 устных обращений (13,40 %), к страховому представителю 3-го уровня - 160 устных обращений (0,77 %).

В отчётном периоде к страховым представителям поступило 806 письменных обращений, из них 471 обращение к страховым представителям 2-го уровня и 335 обращений к страховым представителям 3-го уровня. Все обращения рассмотрены без нарушения сроков. Поступившие письменные обращения потребовали проведения 335 экспертиз качества медицинской помощи.

Одно из важнейших направлений 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 2019 году осуществлялась работа по публичному информированию граждан об основных направлениях деятельности в сфере ОМС:

- оформлено или обновлено 485 стендов;
- напечатано 98 статей в СМИ;
- состоялось 142 выступления по радио;
- состоялось 8 выступлений на телевидении;
- организовано и проведено 2 728 выступлений в коллективах застрахованных и медицинских работников с разъяснениями актуальных вопросов обеспечения и защиты прав граждан.

В целях осуществления индивидуального информирования изготовлено и распространено 451 940 памяток, листовок и брошюр.

Социологический мониторинг

Социологический мониторинг – система наблюдения, анализа, оценки и прогноза изменения показателей общественного мнения по вопросам функционирования субъектов системы ОМС. Позволяет выявлять особенности и тенденции в функционировании системы ОМС.

Цель мониторинга в системе ОМС определяется необходимостью получения информации о социальном эффекте от осуществляемых мероприятий и определения новых направлений в реформировании здравоохранения края.

Проведение социологического мониторинга позволяет:

- оценить медицинские, экономические и социальные проблемы обязательного медицинского страхования;
- выявить в деятельности субъектов системы ОМС факторы, оказывающие отрицательное воздействие на её деятельность;

■ информировать государственные органы о результатах, полученных в ходе мониторинга;

■ подготовить решения по реализации мер, направленных на совершенствование механизмов предоставления бесплатной медицинской помощи населению.

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 2019 году проведен социологический опрос (анкетирование) 99 063 застрахованных граждан. В социологическом опросе участвовали пациенты стационаров, дневных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений, включая родителей детей, пациенток женских консультаций и родильных домов/отделений.

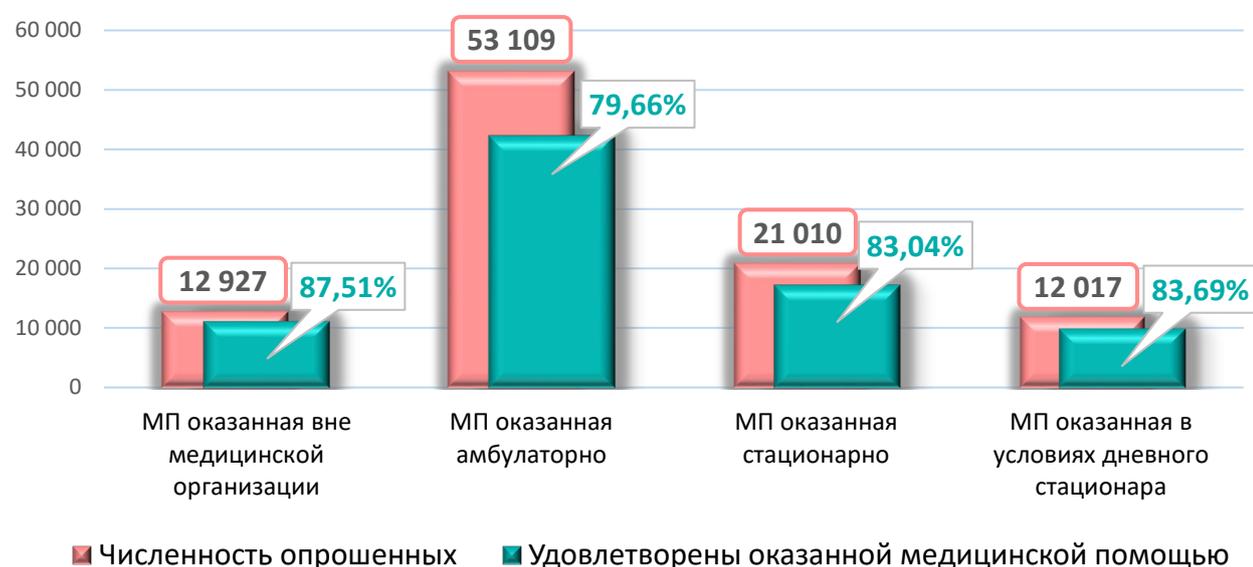


Диаграмма 76. Удовлетворенность объёмом, доступностью и качеством медицинской помощи по данным опросов

Высокий уровень удовлетворенности респондентов показали результаты социологического мониторинга по заболеваниям являющимися основными причинами инвалидизации и смертности:

■ при получении медицинской помощи по профилю «онкология» оказанной:
 амбулаторно – 86,84 %;
 в стационарных условиях – 99,60 %;
 в дневных стационарах – 95,56 %.

■ при получении медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» оказанной:
 амбулаторно – 83,53 %;
 в стационарных условиях – 93,81 %;
 в дневных стационарах – 100,00 %.

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

В 2019 году страховыми медицинскими организациями 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».

По экспериментальным поликлиникам опрошены 30 901 застрахованное лицо, по тиражируемым поликлиникам опрошено 26 996 застрахованных.

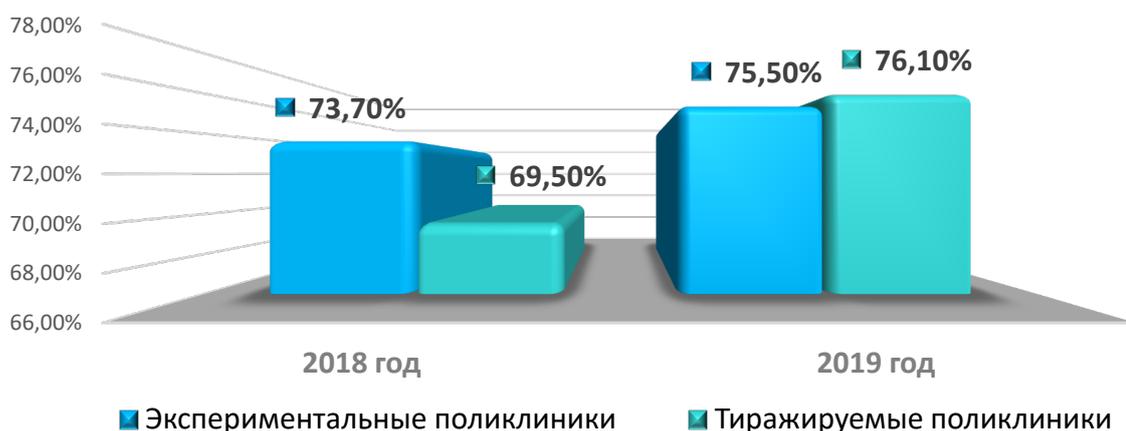


Диаграмма 77. Результаты социологического мониторинга в медицинских организациях, внедривших «бережливые» технологии

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, утверждённое приказом ФОМС от 03.04.2013 № 76» заседания координационного совета по организации защиты прав граждан в системе ОМС Ставропольского края (далее – Координационный совет) проводятся ежемесячно.

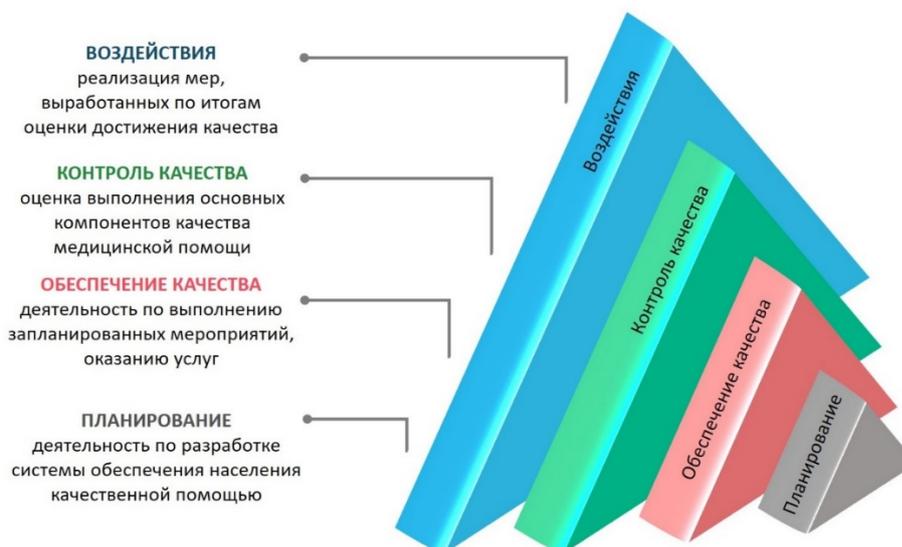


Схема.17 Элементы управления качеством медицинской помощи

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 учётом результатов экспертной деятельности на заседаниях разрабатываются меры, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи.

В соответствии с утверждённым 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.

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 2020 году будет содействие в достижении целевых показателей по снижению смертности трудоспособного населения от 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 2020 ГОД

16. Развитие системы контроля за деятельностью страховых медицинских организаций в рамках риск-ориентированной модели.

17. Внедрение модели информационного взаимодействия ТФОМС СК и страховых медицинских организаций в рамках реализации проекта «Горячая линия» Минздрава России.

18. Повышение эффективности работы по защите прав и законных интересов застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования и их информационного сопровождения на всех этапах оказания медицинской помощи.

19. Внедрение медиации при рассмотрении обращений застрахованных лиц с целью увеличения количества урегулированных обоснованных жалоб в досудебном порядке.

VIII. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

В 2019 году контрольно-ревизионной службой ТФОМС СК при плановом количестве 113 проверок, фактически проведены 137 контрольных мероприятий, в том числе:

- 72 комплексные проверки (70 в медицинских организациях и 2 в страховых медицинских организациях);

- 15 контрольных проверок в медицинских организациях;

- 50 тематических проверок, в том числе:

- 10 тематических проверок использования медицинскими организациями средств финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС;

- 15 тематических и 22 внеплановые тематические проверки 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;

- внеплановая тематическая проверка по вопросу соблюдения порядка обеспечения граждан полисами ОМС в Предгорном агентстве Ставропольского филиала ООО ВТБ Медицинское страхование за истекший период 2019 года;

- внеплановая тематическая проверка расходов на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда в ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница имени Н.И. Пальчикова» за 9 месяцев 2019 года.

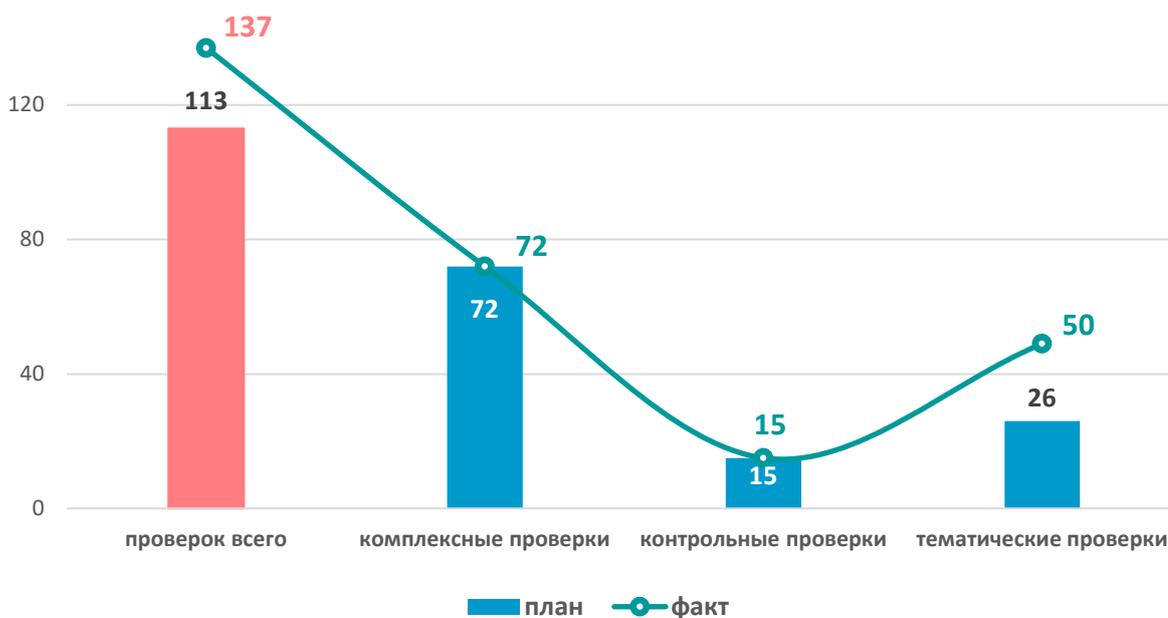


Диаграмма 78. Выполнение плана контрольно-ревизионной деятельности на 2019 год

В целом в 2019 году специалистами ТФОМС СК подвергнуты проверкам 100 объектов финансового контроля (98 медицинских организаций, 2 страховые медицинские организации).

Нарушения в использовании средств ОМС

По итогам контрольных мероприятий в страховых медицинских организациях выявлено нецелевое использование средств ОМС в сумме 18,44 тыс. рублей, применены к страховым компаниям штрафные санкции на общую сумму 244,84 тыс. рублей. Средства, использованные не по целевому назначению, возвращены страховыми медицинскими организациями в бюджет ТФОМС СК в полном объеме в сумме 18,44 тыс. рублей и уплачены штрафы в размере 244,84 тыс. рублей.

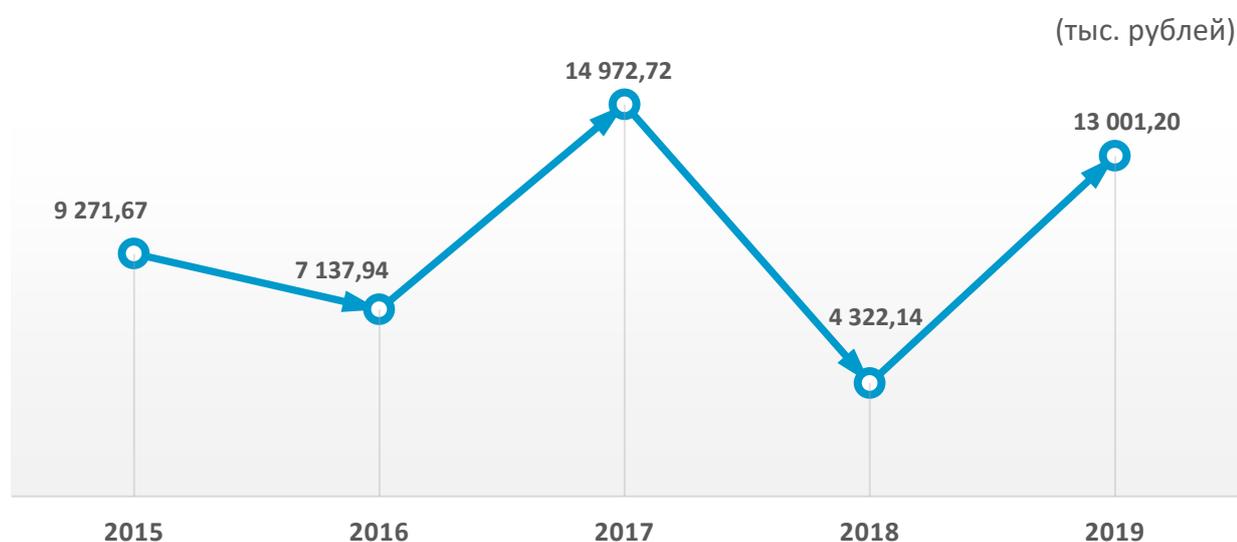


Диаграмма 79. Динамика нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями

По результатам проведенных в 2019 году контрольных мероприятий в медицинских организациях использование средств ОМС не по целевому назначению установлено в 34 медицинских организациях (или 35 % от проверенного количества). Общая сумма выявленного нецелевого использования средств ОМС составила 13 001,20 тыс. рублей. В сравнении с аналогичным периодом 2018 года показатель нецелевого использования средств ОМС увеличился более чем в 3 раза или на 8 679,06 тыс. рублей. Такая динамика обусловлена в первую очередь внесенными в 2019 году в контрольно-ревизионную деятельность ТФОМС СК новшествами, в частности при проведении комплексных проверок в медицинских организациях подвергаются контролю два периода деятельности учреждения, ранее проверялся один год, также в типовую программу комплексной проверки были внесены изменения – расширился круг вопросов, подлежащих проверке.

Основными нарушениями в использовании средств ОМС медицинскими организациями, выявленными по результатам проверок 2019 года, являются:

- выплаты медицинским работникам, не имеющим права на осуществление медицинской деятельности (при отсутствии у них сертификатов специалистов);

■ расходы, не включенные в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, такие как приобретение основных средств, стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу, приобретение бланков, используемых при оказании платных услуг; расходы на содержание врачей-стажеров, приобретение туберкулина для проведения массовой туберкулинодиагностики и другие;

■ финансирование структурных подразделений медицинской организации, финансируемых из иных источников (касса, отделение паллиативной помощи и другие);

■ затраты на коммунальные услуги для обеспечения деятельности других юридических лиц (арендаторов помещений медицинских организаций);

■ заработная плата, стимулирующие выплаты, не обусловленные оказанием медицинской помощи по ОМС, в том числе материальная помощь работникам учреждения, выплаты за медицинское сопровождение массовых мероприятий и другие;

■ расходование средств ОМС, при отсутствии подтверждающих документов, из них: неправомерное списание горюче-смазочных материалов; необоснованная оплата командировочных расходов, выплаты надбавки медицинским работникам за квалификационную категорию, по истечении срока её действия, неправомерное начисление заработной платы по должностям, отсутствующим в штатном расписании медицинской организации и другие нарушения.



Диаграмма 80. Динамика структуры нарушений в использовании средств ОМС за 2018-2019 годы, тыс. рублей

Таким образом, из общей суммы нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями, наибольший объем занимают нарушения, связанные с расходованием средств при отсутствии подтверждающих документов – 37 %.

Кроме того, ТФОМС СК выставлялись медицинским организациям требования об уплате штрафов за использование средств ОМС не по целевому назначению на общую сумму 1 300,16 тыс. рублей.

В 2019 году по требованиям ТФОМС СК медицинскими организациями восстановлено средств ОМС, использованных не по целевому назначению в общей сумме 10 259,84 тыс. рублей или 69 % от общей суммы нецелевого использования средств ОМС с учётом остатка средств предыдущих периодов.

Остаток невосстановленных средств ОМС, использованных медицинскими организациями не по целевому назначению, по итогам 2019 года составил в общей сумме 4 696,73 тыс. рублей или 31 % от общей суммы нецелевого использования средств ОМС с учётом остатка средств предыдущих периодов.

К медицинским организациям, несвоевременно восстановившим в бюджет ТФОМС СК средства ОМС, использованные не по целевому назначению, в 2019 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 142,55 тыс. рублей.

Также, по результатам проведённых в 2019 году контрольных мероприятий в медицинских организациях Ставропольского края выявлено неэффективное использование средств ОМС на общую сумму 2 626,61 тыс. рублей, в том числе:

- приобретение и не использование в течение длительного времени материальных запасов (лекарственные средства, медицинские изделия, мягкий инвентарь, оборудование) – занимает наибольшую долю в структуре неэффективных расходов медицинских организаций и составляет 60,8 % в общей сумме нарушений),

- необоснованное авансирование поставщиков;

- арендная плата и коммунальные платежи за не используемые медицинскими организациями помещения;

- расходы по уплате административных штрафов, пени.

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 проведённых контрольных мероприятий, мониторинг планов мероприятий и информации о принятых страховыми медицинскими и 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 2019 года направлена в министерство здравоохранения Ставропольского края для принятия мер в пределах компетенции, в том числе решения вопроса о привлечении руководителей медицинских организаций, в деятельности которых выявлены значительные или систематические нарушения, к дисциплинарной ответственности.

В дальнейшем контроль за использованием средств ОМС будет продолжен ТФОМС СК и роль контрольной функции по-прежнему призвана обеспечить

целевое расходование средств ОМС и повышать финансовую дисциплину объектов контроля.

Контроль использования средств НСЗ

Кроме того, ТФОМС СК контролирует использование медицинскими организациями 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 во исполнение постановления 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 2019 году в реализации Плана мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования за счёт средств НСЗ ТФОМС СК (далее – План мероприятий) участвовали 32 медицинские организации – все, которым выделены средства.

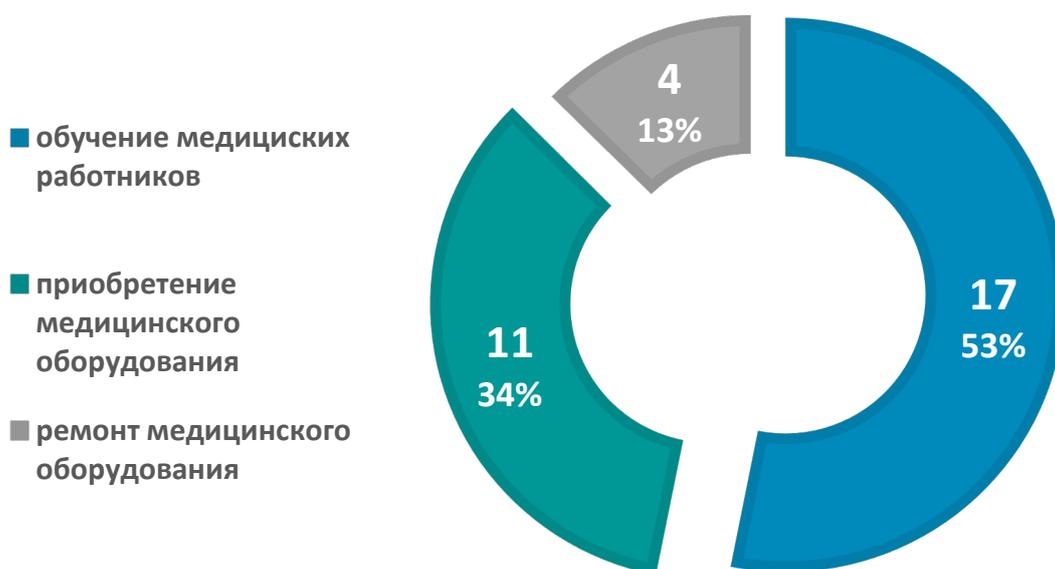


Диаграмма 81. Информация о количестве медицинских организаций, участвующих в реализации Плана мероприятий

В соответствии с планом от 28 декабря 2019 года на реализацию мероприятий по совершенствованию оказания на территории края медицинской помощи по ОМС выделено медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК в общей сумме 174 872,54 тыс. рублей, израсходовано 174 862,34 тыс. рублей, из них:

■ на приобретение оборудования выполнение плана мероприятий составило по итогам года 100,0 %;

■ на ремонт медицинского оборудования выполнение плана мероприятий составило – 99,99 %;

■ на дополнительное профессиональное образование медицинских работников по программам повышения квалификации план мероприятий выполнен на 100,0 %.

По результатам тематических проверок установлено, что в 2019 году средства финансового обеспечения мероприятий использованы медицинскими организациями на цели, соответствующие условиям их предоставления. При этом установлены отдельные нарушения в части исполнения договорных обязательств со стороны медицинских организаций. Отдельными получателями средств НСЗ оплата поставщику произведена с нарушением сроков, предусмотренных контрактом, что в свою очередь может повлечь применение штрафных санкций.

ЗАДАЧИ НА 2020 ГОД

20. Контроль за целевым и эффективным использованием финансовых средств ОМС медицинскими организациями и выполнением договорных обязательств страховыми медицинскими организациями, осуществляющими ОМС на территории Ставропольского края.

21. Предупреждение возможных нарушений со стороны медицинских и страховых медицинских организаций, в том числе совершенствование способов профилактики нарушений в использовании средств ОМС с целью повышения уровня финансовой дисциплины участников системы ОМС, при снижении количества проверок.

Приложение 1

**Численность лиц, застрахованных по ОМС лиц в разрезе
муниципальных образований
(по состоянию на 1 января 2019 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	2 707 705	975 777	36,04	1 731 928	63,96	578 168	21,35
Александровский муниципальный район	44 041	14 734	33,46	29 307	66,54	9 464	21,48
Андроповский муниципальный район	33 507	10 882	32,48	22 625	67,52	6 595	19,68
Апанасенковский муниципальный район	31 923	13 070	40,94	18 853	59,06	6 320	19,79
Арзгирский муниципальный район	24 866	9 063	36,45	15 803	63,55	5 421	21,80
Благодарненский муниципальный район	59 781	20 080	33,59	39 701	66,41	13 836	23,14
Будённовский муниципальный район	72 859	28 480	39,09	44 379	60,91	16 235	22,28
Георгиевский муниципальный район	99 398	29 246	29,42	70 152	70,58	20 809	20,93
Грачевский муниципальный район	36 455	12 193	33,45	24 262	66,55	7 617	20,89
Изобильненский муниципальный район	93 272	35 560	38,13	57 712	61,87	17 907	19,19
Ипатовский муниципальный район	57 987	23 400	40,35	34 587	59,65	11 369	19,60
Кировский муниципальный район	67 417	20 964	31,10	46 453	68,90	15 068	22,35
Кочубеевский муниципальный район	82 918	28 581	34,47	54 337	65,53	15 565	18,77
Красногвардейский муниципальный район	36 827	15 005	40,74	21 822	59,26	7 274	19,75
Курский муниципальный район	52 986	13 367	25,23	39 619	74,77	13 279	25,06
Левокумский муниципальный район	41 907	12 622	30,12	29 285	69,88	8 656	20,65
Минераловодский муниципальный район	47 533	18 265	38,43	29 268	61,57	11 507	24,20
Нефтекумский муниципальный район	60 014	19 501	32,49	40 513	67,51	15 341	25,56
Новоалександровский муниципальный район	61 512	22 413	36,44	39 099	63,56	12 592	20,47
Новоселицкий муниципальный район	23 585	8 913	37,79	14 672	62,21	5 430	23,02
Петровский муниципальный район	72 668	25 891	35,63	46 777	64,37	13 062	17,97

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахован ных: дети от 0 до 17 лет (включитель но)	%
		Работа ющие	%	Неработа ющие	%		
Предгорный муниципальный район	117 139	35 693	30,47	81 446	69,53	26 465	22,59
Советский муниципальный район	69 363	24 312	35,05	45 051	64,95	15 433	22,24
Степновский муниципальный район	20 672	6 880	33,28	13 792	66,72	4 919	23,79
Труновский муниципальный район	35 074	12 098	34,49	22 976	65,51	7 328	20,89
Туркменский муниципальный район	25 948	8 876	34,21	17 072	65,79	5 207	20,06
Шпаковский муниципальный район	125 206	42 563	33,99	82 643	66,01	28 924	23,10
город Будённовск	42 725	11 479	26,87	31 246	73,13	9 637	22,55
город Георгиевск	65 630	20 819	31,72	44 811	68,28	12 440	18,95
город-курорт Ессентуки	91 694	35 421	38,63	56 273	61,37	19 820	21,61
город-курорт Железноводск	52 337	20 716	39,58	31 621	60,42	10 426	19,92
город-курорт Кисловодск	99 138	38 216	38,55	60 922	61,45	19 973	20,14
город-курорт Лермонтов	23 590	9 520	40,36	14 070	59,64	4 590	19,45
город Минеральные Воды	86 405	30 813	35,66	55 592	64,34	16 866	19,51
город Невинномысск	114 331	43 651	38,18	70 680	61,82	23 379	20,44
город-курорт Пятигорск	187 991	66 301	35,27	121 690	64,73	39 982	21,26
город Ставрополь	438 983	180 909	41,21	258 074	58,79	98 320	22,39
Инокраевые застрахованные лица	10 023	5 280	52,68	4 743	47,32	1 112	11,09

Число медицинских организаций, работающих в системе ОМС (на конец 2019 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	136	44	7	4	0	1	5	1	27	28	15	2	6	4	88	87	33
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
Будённовский муниципальный район		1										1				1	1	1
Георгиевский муниципальный район		2	1								1					1	1	2
Грачевский муниципальный район		1	1													1	1	1
Изобильненский муниципальный район		2	1								1					1	2	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																	
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
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		1	1													1	1	1
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
Степновский 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				
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 Будённовск		2						2							2			
город Георгиевск		2						1	1							1		
город-курорт Ессентуки		8	2	1	1			1	1	1			1	6	6			
город-курорт Железноводск		2	1						1					1	2			
город-курорт Кисловодск		10	2	1	1			2	1	2		2	1	4	6			
город Минеральные Воды		2	1						1					1				
город Невинномыск		4	2					1	1					1	2			
город-курорт Пятигорск		16	3	2	1		1	4	2	2		2	1	12	10			
город Ставрополь		57	8	3			1	4	1	16	14	9	2	2	1	34	28	

Приложение 3

Поступление средств ОМС в медицинские организации

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
Ставропольский край	28 681 891,70	28 640 433,00	99,86	31 468 655,10	31 499 397,70	100,10	2 858 964,70	109,98
ГБУЗ СК «Александровская ЦРБ»	295 047,85	293 483,70	99,47	292 096,40	294 194,10	100,72	710,40	100,24
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	15 301,78	15 229,10	99,53	16 553,00	15 545,30	93,91	316,20	102,08
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	203 815,52	197 518,60	96,91	228 231,20	234 957,34	102,95	37 438,74	118,95
ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ»	200 037,13	197 049,50	98,51	217 564,00	217 059,90	99,77	20 010,40	110,16
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	143 302,69	142 219,00	99,24	160 064,70	163 829,70	102,35	21 610,70	115,20
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	376 327,79	380 700,60	101,16	370 218,60	365 750,40	98,79	-14 950,20	96,07
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	206 482,56	210 061,80	101,73	210 479,40	211 061,50	100,28	999,70	100,48
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	490 155,78	489 300,10	99,83	490 950,40	502 428,60	102,34	13 128,50	102,68
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	42 186,96	41 563,80	98,52	42 602,30	41 709,10	97,90	145,30	100,35
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	391 290,96	387 456,80	99,02	399 577,90	400 639,00	100,27	13 182,20	103,40
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	391 298,53	387 986,40	99,15	415 851,00	419 452,00	100,87	31 465,60	108,11
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	407 216,46	407 093,90	99,97	424 054,90	416 912,80	98,32	9 818,90	102,41
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	263 475,87	265 066,30	100,60	269 895,60	269 611,60	99,89	4 545,30	101,71
ГБУЗ СК «Курская РБ»	253 090,67	258 366,00	102,08	261 599,10	259 668,70	99,26	1 302,70	100,50
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	222 347,65	225 209,20	101,29	237 125,10	232 681,70	98,13	7 472,50	103,32
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	392 075,15	390 079,30	99,49	375 102,40	372 758,20	99,38	-17 321,10	95,56
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	16 414,06	16 399,60	99,91	17 552,70	17 612,70	100,34	1 213,10	107,40
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	426 080,44	427 385,10	100,31	389 519,00	415 402,00	106,64	-11 983,10	97,20

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Новоалександровская РСП»	24 721,29	24 121,80	97,58	23 960,30	0,00	0,00	-24 121,80	0,00
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	138 154,99	141 486,30	102,41	150 221,10	146 349,20	97,42	4 862,90	103,44
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	426 533,54	435 551,20	102,11	473 469,70	468 238,30	98,90	32 687,10	107,50
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	533 280,20	532 333,60	99,82	545 944,10	545 539,40	99,93	13 205,80	102,48
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	52 189,25	50 004,40	95,81	52 960,40	53 584,70	101,18	3 580,30	107,16
ГБУЗ СК «Советская РБ»	336 648,36	340 892,80	101,26	357 457,30	352 582,80	98,64	11 690,00	103,43
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	154 984,27	160 811,20	103,76	151 807,90	148 017,90	97,50	-12 793,30	92,04
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	200 564,16	195 059,10	97,26	205 690,70	207 148,20	100,71	12 089,10	106,20
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	194 417,59	193 579,10	99,57	211 786,90	207 346,30	97,90	13 767,20	107,11
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	473 963,04	479 411,10	101,15	518 943,20	526 601,60	101,48	47 190,50	109,84
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	63 002,21	62 589,50	99,34	63 312,20	62 764,70	99,14	175,20	100,28
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	862 746,20	858 130,70	99,47	867 408,10	844 987,30	97,42	-13 143,40	98,47
ООО «МЕДИС»	12 260,28	12 127,90	98,92	14 831,60	14 926,30	100,64	2 798,40	123,07
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	759 376,19	759 891,40	100,07	784 670,30	768 631,40	97,96	8 740,00	101,15
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	57 715,76	56 330,00	97,60	57 853,30	58 853,00	101,73	2 523,00	104,48
ГБУЗ СК «Ессентукская ГБ»	585 472,03	588 858,30	100,58	636 569,00	647 598,80	101,73	58 740,50	109,98
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	156 644,39	151 464,20	96,69	160 308,00	166 132,50	103,63	14 668,30	109,68
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	147 922,75	147 454,00	99,68	154 044,40	152 318,60	98,88	4 864,60	103,30

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	159 452,98	160 450,00	100,63	163 523,40	162 983,50	99,67	2 533,50	101,58
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	59 178,51	53 542,10	90,48	58 541,00	60 579,80	103,48	7 037,70	113,14
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	44 963,86	44 979,80	100,04	52 205,70	50 160,50	96,08	5 180,70	111,52
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	443 504,29	443 287,90	99,95	529 333,70	537 115,10	101,47	93 827,20	121,17
ГБУЗ СК «ЕГССМП»	67 083,84	66 719,00	99,46	76 784,50	75 043,00	97,73	8 324,00	112,48
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	383 506,50	381 633,60	99,51	360 467,30	366 300,70	101,62	-15 332,90	95,98
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	25 488,21	25 315,00	99,32	26 139,60	25 772,50	98,60	457,50	101,81
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	502 488,66	513 002,60	102,09	516 000,80	533 954,50	103,48	20 951,90	104,08
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	136 682,82	136 070,90	99,55	134 184,00	135 342,00	100,86	-728,90	99,46
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г.Кисловодска	153 821,83	169 786,60	110,38	186 721,20	184 388,60	98,75	14 602,00	108,60
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	151 041,68	147 273,90	97,51	149 948,20	151 784,49	101,22	4 510,59	103,06
ГБУЗ СК «КГСП»	42 823,90	41 600,60	97,14	43 131,10	43 410,20	100,65	1 809,60	104,35
ГБУЗ СК «КГСИБ»	57 966,75	58 301,00	100,58	68 488,70	65 444,00	95,55	7 143,00	112,25
ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	89 087,79	88 897,00	99,79	95 946,40	97 168,70	101,27	8 271,70	109,30
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	630 882,82	639 939,10	101,44	653 478,40	633 058,20	96,88	-6 880,90	98,92
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	146 780,58	146 019,10	99,48	166 420,40	169 613,60	101,92	23 594,50	116,16
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	130 681,33	128 038,50	97,98	157 401,40	190 874,90	121,27	62 836,40	149,08
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	405 860,37	401 240,80	98,86	592 600,40	1 143 977,90	193,04	742 737,10	285,11

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «Хирургическая клиника»	1277,68	1260,7	98,67	1 333,10	1 339,40	100,47	78,70	106,24
ГБУЗ СК «Городская больница № 2» г. Невинномысска	50 514,96	50 497,80	99,97	38 595,90	0,00	0,00	-50 497,80	0,00
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Невинномысска	224 141,30	222 031,00	99,06	169 651,10	0,00	0,00	-222 031,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска	248 939,70	247 381,90	99,37	199 255,10	0,00	0,00	-247 381,90	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска	46 116,53	45 928,80	99,59	38 835,00	0,00	0,00	-45 928,80	0,00
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	57 434,61	57 555,90	100,21	58 578,70	57 228,80	97,70	-327,10	99,43
ГБУЗ СК «НГВФД»	13 369,07	13 370,30	100,01	10 635,00	0,00	0,00	-13 370,30	0,00
ГБУЗ СК «НГСЛРЦ»	29 965,38	29 870,30	99,68	27 461,20	0,00	0,00	-29 870,30	0,00
ГБУЗ СК «Невинномысская ГССМП»	83 728,20	82 591,20	98,64	71 685,10	0,00	0,00	-82 591,20	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	633 907,88	637 552,90	100,58	647 154,00	713 069,10	110,19	75 516,20	111,84
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	448 935,46	433 168,70	96,49	480 016,00	521 785,20	108,70	88 616,50	120,46
ГБУЗ СК «ГДБ» г. Пятигорска	208 711,33	205 671,10	98,54	260 564,80	245 555,60	94,24	39 884,50	119,39
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	164 723,76	159 507,30	96,83	183 132,40	180 765,00	98,71	21 257,70	113,33
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Пятигорска	66 733,05	64 114,10	96,08	71 180,00	67 414,10	94,71	3 300,00	105,15
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	112 220,63	111 028,10	98,94	124 863,60	125 340,50	100,38	14 312,40	112,89
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	216 459,37	214 424,00	99,06	204 286,80	200 839,60	98,31	-13 584,40	93,66
ГБУЗ СК «ПГСИБ»	69 430,52	65 580,60	94,46	71 556,80	77 192,60	107,88	11 612,00	117,71

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	6 337,45	6 073,10	95,83	5 220,70	5 417,80	103,78	-655,30	89,21
ГБУЗ СК «ПМОД»	193 752,13	193 880,10	100,07	381 076,40	385 970,10	101,28	192 090,00	199,08
ГБУЗ СК «ПКСКЦ»	55 007,28	54 979,50	99,95	55 576,00	0,00	0,00	-54 979,50	0,00
ООО «Авиценна»	2 952,64	2 793,80	94,62	0,00	180,00	0,00	-2 613,80	6,44
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	23 566,77	23 646,70	100,34	23 906,20	24 197,70	101,22	551,00	102,33
ООО «Лайм»	2 871,23	2 783,70	96,95	5 608,00	5 626,60	100,33	2 842,90	202,13
ГБУЗ СК «ССМП» г. Пятигорска	144 932,25	144 970,10	100,03	162 928,40	164 588,10	101,02	19 618,00	113,53
ФГБУ ПГНИИК ФМБА России	54 564,39	51 180,20	93,80	0,00	0,00	#ДЕЛ/0!	-51 180,20	0,00
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	58 301,70	58 260,70	99,93	54 483,90	55 214,40	101,34	-3 046,30	94,77
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	395 477,28	385 879,10	97,57	414 106,40	407 113,40	98,31	21 234,30	105,50
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	498 775,46	499 592,10	100,16	501 048,90	507 644,60	101,32	8 052,50	101,61
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	660 282,58	655 929,60	99,34	691 658,50	706 919,50	102,21	50 989,90	107,77
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К.Филиппского» г. Ставрополя	184 743,52	185 183,60	100,24	199 921,00	206 325,40	103,20	21 141,80	111,42
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	210 795,91	214 510,50	101,76	241 086,20	239 669,70	99,41	25 159,20	111,73
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	140 910,63	142 903,40	101,41	124 197,00	125 136,70	100,76	-17 766,70	87,57
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	158 817,39	164 078,10	103,31	176 411,40	176 988,30	100,33	12 910,20	107,87

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	267 969,46	268 159,30	100,07	307 747,70	299 459,10	97,31	31 299,80	111,67
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	75 435,93	75 112,20	99,57	83 558,10	83 867,10	100,37	8 754,90	111,66
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	139 875,50	141 254,60	100,99	159 576,80	152 315,70	95,45	11 061,10	107,83
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	149 731,46	149 139,40	99,60	132 844,90	134 312,10	101,10	-14 827,30	90,06
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	155 896,35	151 104,90	96,93	153 524,80	159 463,50	103,87	8 358,60	105,53
НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД»	34 813,09	34 087,30	97,92	29 395,90	0,00	0,00	-34 087,30	0,00
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	97 202,08	97 432,60	100,24	102 286,60	101 443,30	99,18	4 010,70	104,12
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	27 720,66	27 722,10	100,01	28 392,70	28 044,10	98,77	322,00	101,16
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	58 302,93	58 331,90	100,05	58 424,40	58 419,60	99,99	87,70	100,15
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	172 229,25	172 160,70	99,96	173 849,70	172 836,50	99,42	675,80	100,39
ООО «СтавроДент»	4 434,36	4 213,30	95,01	4 508,60	4 502,30	99,86	289,00	106,86
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	9 133,66	9 134,00	100,00	9 583,80	9 622,80	100,41	488,80	105,35
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	31 686,59	31 416,70	99,15	32 556,60	33 019,40	101,42	1 602,70	105,10
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	102 039,53	100 955,40	98,94	109 826,40	107 814,10	98,17	6 858,70	106,79
ООО «ЦКФФ»	11 752,50	11 697,70	99,53	8 040,40	7 988,90	99,36	-3 708,80	68,29
ФКУЗ «МСЧ МВД России по Ставропольскому краю»	3 930,30	0	0,00	293,70	0	0,00	0,00	0,00
АНМО «Нефрологический центр»	466 799,63	460 433,10	98,64	468 878,30	474 867,60	101,28	14 434,50	103,13

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «МФС»	34 280,15	34 650,90	101,08	95 118,40	91 316,00	96,00	56 665,10	263,53
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	326 617,27	319 047,70	97,68	315 562,40	323 465,30	102,50	4 417,60	101,38
ООО «СКНЦ»	33 437,63	29 960,10	89,60	35 961,10	37 092,00	103,14	7 131,90	123,80
ГБУЗ СК «СККБ»	2 189 650,17	2 219 833,30	101,38	2 354 465,80	2 356 618,00	100,09	136 784,70	106,16
ГБУЗ СК «КДКБ»	569 606,95	577 010,80	101,30	577 537,80	579 748,90	100,38	2 738,10	100,47
АНМО «СКККДЦ»	687 184,63	678 713,20	98,77	718 920,80	731 297,40	101,72	52 584,20	107,75
ГБУЗ СК «КККД»	315 639,80	316 843,30	100,38	374 380,90	372 629,60	99,53	55 786,30	117,61
ГБУЗ СК «СККОД»	1 517 907,02	1 515 628,90	99,85	2 638 006,20	2 584 147,70	97,96	1 068 518,80	170,50
ГБУЗ СК «КЭД»	70 449,96	70 157,80	99,59	86 064,70	84 213,40	97,85	14 055,60	120,03
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	43 770,37	42 939,90	98,10	43 173,90	42 806,60	99,15	-133,30	99,69
ГБУЗ СК КСКИБ	180 188,78	185 180,20	102,77	170 305,10	181 005,90	106,28	-4 174,30	97,75
ГБУЗ СК «СККПЦ»	504 003,73	509 768,20	101,14	451 685,80	460 019,50	101,85	-49 748,70	90,24
ГБУЗ СК «КККВД»	63 428,62	62 791,50	99,00	63 227,70	62 549,90	98,93	-241,60	99,62
ГБУЗ СК «СкМедЦамДИ»	174 332,77	173 067,50	99,27	173 821,40	189 946,00	109,28	16 878,50	109,75
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	341 770,15	342 256,90	100,14	329 691,90	339 474,20	102,97	-2 782,70	99,19
ООО «Клиника Доктор Кит»	4123,27	3951,3	95,83	15 727,40	15 499,70	98,55	11 548,40	392,27
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	931,44	897,5	96,36	1898,5	1781,3	93,83	883,80	198,47
ООО «Дионис»	0	0	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00
ООО «Мегастом»	834,85	836,3	100,17	841,3	811,37	96,44	-24,93	97,02
ООО «Вита-К»	4 956,97	4 812,10	97,08	4 723,90	4 291,40	90,84	-520,70	89,18
ООО «Таис»	975,79	724,4	74,24	2364,2	2280,9	96,48	1 556,50	314,87
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	3 816,89	3 729,90	97,72	4 189,20	4 264,50	101,80	534,60	114,33
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	3 227,45	3 210,00	99,46	5 915,80	5 725,50	96,78	2 515,50	178,36

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «ОНКОДЕНТАЛ-КЛИНИК»	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00
ООО «Кристал Стоматологическая поликлиника № 3»	16 008,48	15 768,10	98,50	27 171,30	27 027,70	99,47	11 259,60	171,41
ООО Кристал СК Стоматологическая поликлиника № 3	12 670,12	12 391,20	97,80	12 880,90	12 065,00	93,67	-326,20	97,37
ООО «ВитаДент»	4 866,71	4 556,40	93,62	4 609,70	4 461,00	96,77	-95,40	97,91
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	423 978,90	417 409,90	98,45	571 096,80	557 209,30	97,57	139 799,40	133,49
ООО «ДВ-Трейд»	793,44	751,80	94,75	852,8	828,7	97,17	76,90	110,23
ООО «ЛадаДент»	8 101,81	8 080,40	99,74	8 510,50	8 487,50	99,73	407,10	105,04
ООО «Медицинский центр	1 159,8	857,2	73,91	1 282,20	1 499,1	116,92	641,90	174,88
ИП Удачин А.Н.	0	0	0,00	0	0		0,00	0,00
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	17 589,40	17 626,40	100,21	46 728,40	43 145,90	92,33	25 519,50	244,78
ООО МРЦ «Юг»	819,64	807,5	98,52	5579	5329,2	95,52	4 521,70	659,96
ООО «Москва Ст Медикал»	0,00	631,70	0,00	0	0	0,00	-631,70	0,00
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	14 009,37	13 862,40	98,95	11 810,80	11 734,90	99,36	-2 127,50	84,65
ООО НПО «Хорошая стоматология»	3 322,53	3 127,90	94,14	4 256,30	4 121,40	96,83	993,50	131,76
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	61 572,95	61 795,60	100,36	58 600,30	56 237,80	95,97	-5 557,80	91,01
ООО «Лицет»	21 003,03	18 646,70	88,78	56 744,70	57 050,70	100,54	38 404,00	305,96
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	6 376,14	6 113,7	95,88	0,00	0,00	0,00	-6 113,70	0,00
ООО «ПЭТСКАН»	10 571,45	7 387,3	69,88	11 407,30	14 591,50	127,91	7 204,20	197,52

Наименование медицинской организации	2018 год			2019 год			Отклонение поступления 2019 года от 2018 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя	182 420,97	165 710	90,84	233 219,60	247 317,40	106,04	81 607,40	149,25
АНМО ПКДЦ	0	0	0,00	37 005,00	36 728,80	99,25	36 728,80	0,00
ООО МИР Улыбки	0	0	0,00	180,80	175,90	97,29	175,90	0,00
ООО «Центр ЭКО»	0	0	0,00	2 839,00	2 914,30	102,65	2 914,30	0,00
ООО «СКРЦ»	0	0	0,00	60 109,50	49 215,40	81,88	49 215,40	0,00
АНО «СОД»	0	0	0,00	110,20	110,20	100,00	110,20	0,00
ООО МЕДЭКО	0	0	0,00	183,60	174,20	94,88	174,20	0,00
ООО ЭСТЕТ	0	0	0,00	4 433,70	4 413,50	99,54	4 413,50	0,00
ООО «МИБС-Кисловодск»	0	0	0,00	4 563,10	4 207,10	92,20	4 207,10	0,00

Приложение 4

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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
Ставропольский край	23 517 153,00	28 179 084,00	31 494 279,60	111,76	14 581 584,00	17 399 527,00	18 994 932,00	109,17	5 289 778,00	6 224 639,00	7 380 199,80	118,56	538 743,00	722 263,00	769 318,10	106,51
ГБУЗ СК «Александровская ЦРБ»	197 630,00	288 074,00	283 795,70	98,51	156 959,00	198 736,00	216 585,50	108,98	10 814,00	31 761,00	18 128,90	57,08	1 347,00	9 599,00	5 489,40	57,19
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	13 688,00	16 973,00	16 991,50	100,11	9 491,00	12 518,00	12 904,70	103,09	2 042,00	1 537,00	2 397,20	155,97	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	154 909,00	198 396,00	228 298,50	115,07	119 516,00	148 215,00	173 341,10	116,95	8 437,00	17 549,00	16 442,20	93,69	2 130,00	5 542,00	5 456,60	98,46
ГБУЗ СК «Андроповская ЦРБ»	147 046,00	196 109,00	198 689,50	101,32	116 205,00	139 061,00	144 674,70	104,04	5 763,00	19 567,00	13 747,80	70,26	1 910,00	5 553,00	3 697,80	66,59
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	126 920,00	142 059,00	157 165,60	110,63	86 524,00	102 894,00	110 993,90	107,87	15 606,00	12 999,00	16 564,40	127,43	3 800,00	4 222,00	4 274,30	101,24
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	285 609,00	373 752,00	366 889,60	98,16	211 925,00	260 300,00	270 858,80	104,06	25 718,00	49 091,00	38 288,30	77,99	5 802,00	12 370,00	8 892,50	71,89
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	159 391,00	206 611,00	212 423,40	102,81	124 479,00	145 116,00	158 517,70	109,24	13 998,00	20 384,00	21 078,20	103,41	3 943,00	6 589,00	6 511,70	98,83
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	403 087,00	488 733,00	503 535,90	103,03	276 510,00	347 225,00	353 544,70	101,82	54 116,00	65 023,00	51 709,80	79,53	10 428,00	12 051,00	18 561,70	154,03
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	36 616,00	41 914,00	41 451,40	98,90	30 799,00	35 512,00	35 509,50	99,99	3 325,00	3 617,00	3 298,10	91,18	9,00	13,00	0	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	305 370,00	387 457,00	400 639,00	103,40	218 582,00	281 060,00	297 326,30	105,79	30 077,00	37 790,00	35 656,30	94,35	7 844,00	14 581,00	12 621,50	86,56
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	322 038,00	378 890,00	427 644,40	112,87	238 301,00	269 229,00	297 540,00	110,52	26 092,00	41 459,00	50 730,90	122,36	11 275,00	14 440,00	12 969,00	89,81
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	347 072,00	407 567,00	416 705,90	102,24	264 363,00	321 469,00	343 809,30	106,95	32 183,00	32 546,00	22 843,00	70,19	8 330,00	9 974,00	10 497,20	105,25
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	221 088,00	265 177,00	268 959,10	101,43	155 941,00	183 665,00	188 472,30	102,62	23 993,00	25 933,00	25 459,60	98,17	5 352,00	6 495,00	6 248,00	96,20
ГБУЗ СК «Курская РБ»	224 814,00	258 711,00	252 527,60	97,61	164 265,00	199 507,00	194 012,80	97,25	28 152,00	28 090,00	29 153,00	103,78	5 285,00	5 421,00	5 783,20	106,68
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	194 561,00	222 740,00	231 149,50	103,78	140 480,00	164 545,00	175 790,00	106,83	23 323,00	25 179,00	19 984,40	79,37	5 222,00	6 213,00	5 732,60	92,27
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	311 480,00	389 765,00	373 056,00	95,71	229 288,00	263 943,00	291 497,20	110,44	39 131,00	55 698,00	28 969,20	52,01	6 188,00	15 268,00	9 224,40	60,42

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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	14 222,00	16 384,00	17 782,80	108,54	11 062,00	14 067,00	14 690,10	104,43	927,00	1078	1 351,80	125,40	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	262 469,00	407 608,00	405 756,00	99,55	215 506,00	253 534,00	295 124,20	116,40	12 053,00	72 178,00	42 946,00	59,50	6 262,00	22 486,00	9 933,70	44,18
ГБУЗ СК «Новоалександровская РСП»	21 490,00	22 187,00	0,00	0,00	15 953,00	16 995,00	0,00	0,00	1 802,00	1 587,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	104 911,00	141 486,00	143 989,30	101,77	84 005,00	104 752,00	112 026,70	106,94	5 485,00	15 067,00	9 025,90	59,91	2014	2 934,00	3 122,70	106,43
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	385 861,00	435 882,00	454 383,70	104,24	258 294,00	307 017,00	323 246,00	105,29	68 445,00	60 919,00	58 120,20	95,41	8 910,00	9 199,00	10 090,80	109,69
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	448 166,00	527 546,00	550 354,60	104,32	325 937,00	388 105,00	410 633,10	105,80	61 904,00	63 495,00	70 440,80	110,94	8 378,00	18 114,00	17 624,60	97,30
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	41 542,00	49 980,00	53 236,10	106,51	25 882,00	27 901,00	30 777,30	110,31	2 638,00	9 361,00	10 156,60	108,50	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	294 027,00	338 666,00	348 198,80	102,81	202 783,00	232 229,00	253 728,50	109,26	28 394,00	40 542,00	34 705,50	85,60	8 034,00	10 633,00	11 213,20	105,46
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	115 301,00	149 750,00	155 256,30	103,68	87 938,00	107 992,00	118 114,50	109,37	10 033,00	10 919,00	16 040,10	146,90	2 713,00	2 707,00	3 888,60	143,65
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	179 146,00	191 065,00	205 514,10	107,56	126 303,00	150 221,00	164 164,40	109,28	25 876,00	16 142,00	18 384,40	113,89	4 875,00	7 819,00	6 073,70	77,68
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	156 584,00	193 562,00	204 385,00	105,59	116 369,00	140 265,00	149 142,30	106,33	13 306,00	18 097,00	18 879,60	104,32	3 676,00	5 833,00	6 343,90	108,76
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	412 635,00	482 278,00	539 872,70	111,94	281 086,00	349 373,00	389 775,70	111,56	65 549,00	58 437,00	63 412,50	108,51	9 758,00	12 550,00	13 695,60	109,13
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	59 889,00	61 606,00	61 071,10	99,13	49 337,00	51 350,00	50 078,70	97,52	6 655,00	6 695,00	7 127,10	106,45	358	297	265,5	89,39
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	736 463,00	870 359,00	854 796,30	98,21	539 817,00	623 922,00	638 760,10	102,38	89 903,00	110 774,00	93 640,10	84,53	23 152,00	26 322,00	23 372,30	88,79
ООО «МЕДИС»	10 224,00	10 845,00	11 105,30	102,40	6 748,00	7 117,00	7 350,90	103,29	2 122,00	2 283,00	2 066,30	90,51	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	705 083,00	778 074,00	781 442,20	100,43	511 552,00	572 616,00	598 750,50	104,56	88 874,00	92 242,00	80 950,00	87,76	17 327,00	21 569,00	18 881,30	87,54
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	55 286,00	56 995,00	58 114,60	101,96	36 948,00	39 724,00	40 819,20	102,76	10 369,00	10 009,00	10 315,30	103,06	0	0	0	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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ГБУЗ СК «Ессентукская ГБ»	487 045,00	582 259,00	654 198,00	112,36	273 764,00	326 245,00	355 012,90	108,82	112 311,00	130 845,00	138 448,90	105,81	24 278	27 038,00	29 241,70	108,15
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	135 206,00	151 504,00	161 893,90	106,86	106 240,00	112 764,00	120 435,80	106,80	12 094,00	15 162,00	21 067,00	138,95	0	0	0	#ДЕЛ/ 0!
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	125 499,00	141 802,00	152 292,20	107,40	93 811,00	108 505,00	117 127,20	107,95	11 404,00	11 169,00	11 546,00	103,38	2 877,00	2 628,00	3 520,70	133,97
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	170 092,00	164 701,00	165 753,50	100,64	100 295,00	104 799,00	104 107,20	99,34	36 631,00	27 914,00	26 172,30	93,76	6 294,00	7 404,00	6 818,80	92,10
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	49 442,00	53 624,00	59 074,00	110,16	36 101,00	41 999,00	42 589,30	101,41	4 958,00	4 688,00	6 245,60	133,23	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	34 306,00	38 734,00	42 433,50	109,55	22 176,00	26 966,00	29 178,00	108,20	3 335,00	2 991,00	3 560,10	119,03	2 714,00	2 397,00	2 861,30	119,37
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	375 239,00	395 638,00	521 347,80	131,77	199 567,00	241 077,00	309 184,60	128,25	53 219,00	46 485,00	74 835,60	160,99	29 435,00	43 139,00	54 861,60	127,17
ГБУЗ СК «ЕГССМП»	63 125,00	66 380,00	72 310,30	108,93	46 970,00	51 668,00	57 168,60	110,65	4 104,00	2 774,00	3 491,70	125,87	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	331 929,00	378 142,00	369 935,20	97,83	230 347,00	251 778,00	269 072,80	106,87	36 068,00	32 899,00	31 236,70	94,95	7 504,00	10 035,00	10 757,90	107,20
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	22 659,00	25 293,00	25 075,00	99,14	18 016,00	21 069,00	20 683,30	98,17	2 162,00	1 658,00	1 874,10	113,03	17	8	0	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	379 702,00	498 893,00	546 629,90	109,57	253 303,00	309 143,00	327 151,90	105,83	53 082,00	86 884,00	82 054,70	94,44	13 673,00	17 490,00	23 468,60	134,18
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	121 074,00	135 996,00	135 425,60	99,58	76 811,00	88 586,00	95 496,20	107,80	14 529,00	11 936,00	9 273,50	77,69	4 583,00	5 495,00	4 391,20	79,91
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	139 036,00	186 774,00	182 087,00	97,49	111 534,00	139 861,00	149 869,30	107,16	8 885,00	7 779,00	8 530,40	109,66	55	44	0	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	140 199,00	147 274,00	149 681,30	101,63	77 706,00	86 298,00	89 619,80	103,85	23 731,00	21 572,00	20 327,00	94,23	4 578,00	4 034,00	4 559,30	113,02
ГБУЗ СК «КГСП»	38 649,00	44 692,00	43 566,40	97,48	28 387,00	33 962,00	37 297,40	109,82	6 894,00	6 062,00	2 588,90	42,71	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «КГСИБ»	56 436,00	58 301,00	65 444,00	112,25	31 633,00	37 292,00	39 913,50	107,03	3 731,00	4 389,00	5 134,40	116,98	1 966,00	2 233,00	2 426,10	108,65
ЛПУ «Кисловодская бальнеогрязелечебница»	257,00	0	0	0	162,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГССМП»	78 248,00	89 256,00	95 235,80	106,70	63 767,00	74 125,00	79 775,80	107,62	3 352,00	3 157,00	3 355,60	106,29	0	0	0	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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	588 577,00	632 278,00	641 750,00	101,50	416 385,00	478 343,00	496 899,10	103,88	88 032,00	68 823,00	65 864,60	95,70	15 055,00	17 057,00	15 523,50	91,01
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	112 460,00	135 923,00	164 228,40	120,82	71 088,00	84 999,00	95 625,00	112,50	22 071,00	25 500,00	30 110,00	118,08	4 084,00	5 093,00	6 764,70	132,82
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	122 409,00	136 235,00	173 494,60	127,35	74 730,00	92 336,00	118 381,20	128,21	27 024,00	18 782,00	22 319,00	118,83	5 217,00	4 980,00	5 483,50	110,11
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	327 780,00	385 796,00	1 184 575,70	307,05	207 001,00	246 404,00	811 712,20	329,42	66 798,00	76 563,00	191 853,70	250,58	11 987,00	11 262,00	22 006,20	195,40
ГБУЗ СК «Городская больница № 2» г. Невинномысска	44 332,00	50 571,00	0,00	0,00	28 671,00	34 503,00	0,00	0,00	5 780,00	5 931,00	0,00	0,00	2 060,00	2 523,00	0,00	0,00
ООО Хирургическая клиника	591	1105	1 441,60	130,46	348	787	1016,5	129,16	85	21	144,6	688,57	21	8	0	0,00
ГБУЗ СК «ГДБ» г.Невинномысска	187 204,00	219 027,00	0,00	0,00	133 637,00	162 384,00	0,00	0,00	17 280,00	19 805,00	0,00	0,00	6 036,00	5 045,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Невинномысска	236 340,00	251 016,00	0,00	0,00	147 963,00	161 170,00	0,00	0,00	46 184,00	44 681,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Невинномысска	43 167,00	44 782,00	0,00	0,00	29 264,00	33 570,00	0,00	0,00	6 230,00	4 820,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	57 440,00	57 331,00	58 058,50	101,27	38 815,00	42 984,00	43 919,00	102,18	11 249,00	9 875,00	9 904,20	100,30	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «НГВФД»	12 925,00	13 204,00	0,00	0,00	11 356,00	12 051,00	0,00	0,00	367	195	0	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «НГСЛРЦ»	27 442,00	28 612,00	0,00	0,00	12 760,00	15 136,00	0,00	0,00	7 769,00	6 567,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Невинномысская ГССМП»	79 765,00	81 540,00	0,00	0,00	67 265,00	70 002,00	0,00	0,00	2 999,00	2 899,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	533 372,00	612 676,00	726 609,40	118,60	313 037,00	389 899,00	470 805,50	120,75	129 108,00	133 017,00	151 082,10	113,58	22 499,00	25 067,00	32 420,70	129,34
ГБУЗ СК «Пятигорская ГКБ № 2»	299 751,00	430 860,00	521 468,10	121,03	211 117,00	268 297,00	307 571,30	114,64	42 872,00	83 753,00	94 171,50	112,44	9 459,00	11 322,00	22 570,30	199,35
ГБУЗ СК "ГДБ» г. Пятигорска	193 875,00	205 671,00	245 555,60	119,39	151 583,00	174 439,00	184 517,50	105,78	18 733,00	8 681,00	24 309,00	280,03	3 061,00	2 012,00	5 371,00	266,95
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	127 402,00	158 807,00	177 496,80	111,77	110 514,00	138 461,00	147 253,60	106,35	6 160,00	8 282,00	12 923,50	156,04	0	0	0	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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Пятигорска	49 039,00	61 788,00	65 284,70	105,66	41 919,00	51 271,00	54 179,90	105,67	3 564,00	5 056,00	4 719,10	93,34	0	0	0	0,00
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	82 807,00	105 595,00	127 947,50	121,17	56 791,00	68 229,00	77 908,90	114,19	15 516,00	22 119,00	29 878,40	135,08	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	165 430,00	214 424,00	193 833,90	90,40	129 435,00	150 325,00	143 017,40	95,14	15 189,00	27 998,00	24 103,50	86,09	3 569,00	6 826,00	5 607,50	82,15
ГБУЗ СК «ПГСИБ»	58 198,00	64 976,00	73 547,60	113,19	36 829,00	42 914,00	47 078,20	109,70	8 525,00	8 865,00	10 962,90	123,66	3 006,00	2 708,00	3 903,00	144,13
ЛПУП «Курортная поликлиника им. Н.И. Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	5 336,00	6 119,00	5 377,00	87,87	3 034,00	3 231,00	2 656,40	82,22	2 119,00	2 693,00	2 532,70	94,05	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ПМОД»	151 163,00	187 342,00	377 248,40	201,37	45 351,00	52 456,00	68 362,00	130,32	89 331,00	113 663,00	288 754,40	254,04	0,00	0	200,7	0,00
ГБУЗ СК «ПКСКЦ»	44 001,00	53 660,00	0,00	0,00	29 873,00	32 458,00	0,00	0,00	6 264,00	12 056,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
ООО «Авиценна»	2 127,00	2 677,00	391,60	14,63	1 974,00	2 175,00	374,40	17,21	101	141	0	0,00	0	0	0	0,00
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	18 698,00	21 321,00	22 928,00	107,54	5 324,00	4 608,00	4 925,50	106,89	4 663,00	5 978,00	6 741,50	112,77	0	0	0	0,00
ООО «Лайм»	5 424,00	2 898,00	5 568,70	192,16	1 487,00	789,00	1795,8	227,60	3 554,00	1 761,00	3 112,30	176,73	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ССМП» г. Пятигорска	134 297,00	137 457,00	161 120,40	117,22	111 191,00	114 212,00	137 659,70	120,53	5 062,00	4 466,00	4 779,80	107,03	0	0	0	0,00
ФГБУ ПГНИИК ФМБА России	37546	51 679,00	0,00	0,00	22548	33 795,00	0,00	0,00	2845	1 933,00	0,00	0,00	3792	4 624,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой лечебно- реабилитационный центр»	37 033,00	53 419,00	60 345,60	112,97	23 847,00	29 769,00	33 403,40	112,21	4 988,00	7 879,00	7 461,30	94,70	1 457,00	2 665,00	2 431,10	91,22
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	320 360,00	386 804,00	407 042,10	105,23	192 079,00	219 565,00	233 072,70	106,15	73 041,00	86 713,00	69 011,20	79,59	13 480,00	17 078,00	17 789,00	104,16
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	379 763,00	494 834,00	507 306,40	102,52	254 341,00	297 179,00	307 322,80	103,41	63 232,00	95 167,00	97 072,70	102,00	11 679,00	21 834,00	25 354,40	116,12
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	558 460,00	641 479,00	711 186,40	110,87	361 124,00	415 662,00	446 432,30	107,40	120 098,00	123 601,00	139 285,70	112,69	23 126,00	37 166,00	47 591,50	128,05
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К.Филиппского» г.Ставрополя	154 261,00	191 303,00	206 848,80	108,13	92 023,00	115 924,00	123 898,50	106,88	26 104,00	25 473,00	25 009,90	98,18	6 709,00	6 059,00	6 759,60	111,56
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	199 470,00	216 336,00	214 968,50	99,37	135 426,00	149 966,00	156 660,50	104,46	46 927,00	39 930,00	41 418,60	103,73	142	92	100	108,70

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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	132 391,00	134 940,00	134 666,10	99,80	99 727,00	105 949,00	108 445,40	102,36	20 855,00	21 197,00	6 150,40	29,02	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	157 117,00	166 088,00	176 055,60	106,00	120 258,00	137 458,00	140 870,50	102,48	14 400,00	5 262,00	14 682,00	279,02	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	243 804,00	268 192,00	294 966,40	109,98	178 671,00	207 362,00	241 996,90	116,70	42 328,00	41 212,00	36 761,40	89,20	185	175	0	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	68 554,00	79 107,00	81 136,90	102,57	55 352,00	65 947,00	67 192,40	101,89	4 387,00	4 311,00	4 598,30	106,66	4	15	13,2	88,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	115 204,00	139 703,00	155 894,30	111,59	92 215,00	116 917,00	129 314,60	110,60	8 795,00	7 893,00	8 932,90	113,17	136	68	0	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	130 834,00	136 830,00	135 739,80	99,20	104 714,00	110 399,00	107 867,60	97,71	14 006,00	12 150,00	14 245,00	117,24	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	139 339,00	152 050,00	152 005,50	99,97	101 274,00	115 663,00	119 205,90	103,06	25 410,00	25 381,00	19 637,50	77,37	44	44	47	106,82
НУЗ «Узловая поликлиника на ст. Ставрополь ОАО «РЖД»	35 716,00	35 493,00	0,00	0,00	21 844,00	25 005,00	0,00	0,00	8 005,00	5 395,00	0,00	0,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	75 130,00	94 865,00	102 636,60	108,19	61 342,00	75 322,00	78 864,90	104,70	8 410,00	9 337,00	10 456,60	111,99	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	22 358,00	27 525,00	27 978,90	101,65	16 684,00	21 754,00	22 185,40	101,98	3 271,00	2 901,00	2 953,30	101,80	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	46 991,00	55 707,00	60 694,50	108,95	41 453,00	50 034,00	54 686,40	109,30	2 229,00	2 101,00	2 377,60	113,17	0	0	0	0,00
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	145 361,00	157 644,00	182 672,10	115,88	83 224,00	99 563,00	112 126,70	112,62	43 429,00	41 603,00	58 341,90	140,23	883,00	1163	1 001,80	86,14
ООО «СтавроДент»	4 503,00	4 828,00	4 604,60	95,37	3 317,00	3 756,00	3 748,00	99,79	755	667	494,8	74,18	0	0	0	0,00
ООО «ВИЗИТ- Медцентр»	10 077,00	8 964,00	9 573,20	106,80	7 363,00	6 845,00	7 400,30	108,11	464,00	406	231,3	56,97	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ККСУЦ»	23 662,00	31 523,00	33 014,90	104,73	18 354,00	21 929,00	23 806,80	108,56	1 797,00	3 619,00	2 954,20	81,63	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	90 967,00	102 183,00	109 911,00	107,56	68 137,00	79 268,00	88 070,50	111,10	12 450,00	9 734,00	10 085,60	103,61	0	0	0	0,00
ООО «ЦКФФ»	12 193,00	11 698,00	7 984,70	68,26	8 708,00	8 778,00	6 857,50	78,12	2 988,00	2 468,00	1 002,80	40,63	0	0	0	0,00
АНМО «Нефрологический центр»	449 986,00	459 200,00	478 423,10	104,19	80 097,00	105 492,00	113 944,30	108,01	322 985,00	304 916,00	300 724,10	98,63	0,00	0	0	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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ООО «МФС»	18 852,00	34 643,00	88 914,00	256,66	7 199,00	11 180,00	31 905,20	285,38	11 081,00	20 574,00	29 853,90	145,10	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	280 173,00	293 323,00	323 567,10	110,31	240 080,00	256 093,00	279 793,90	109,25	8 046,00	5 722,00	8 317,60	145,36	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	205 285,00	379 071,00	541 708,50	142,90	122 485,00	198 811,00	253 889,80	127,70	41 970,00	109 000,00	147 243,00	135,09	4640	10 872,00	13 788,90	126,83
ООО «СКНЦ»	31 725,00	30 117,00	35 992,60	119,51	8 078,00	8 498,00	10 846,00	127,63	22 063,00	13 295,00	11 861,80	89,22	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «СККБ»	1 578 521,00	2 163 942,00	2 361 898,90	109,15	659 055,00	857 811,00	1 013 894,10	118,20	752 362,00	1 126 597,00	1 103 160,50	97,92	32 739,00	35 628,00	38 290,40	107,47
ГБУЗ СК «КДКБ»	466 133,00	557 384,00	606 894,60	108,88	259 322,00	294 719,00	313 795,30	106,47	123 948,00	153 158,00	183 432,10	119,77	22 363,00	27 574,00	33 540,10	121,64
АНМО «СКККДЦ»	534 552,00	658 231,00	698 928,70	106,18	247 074,00	325 626,00	360 507,20	110,71	250 476,00	270 017,00	276 992,80	102,58	915,00	719	441,2	61,36
ГБУЗ СК «КККД»	246 013,00	301 707,00	362 699,90	120,22	115 859,00	131 822,00	140 388,20	106,50	91 671,00	128 783,00	176 084,70	136,73	7 385,00	7 617,00	7 223,70	94,84
ГБУЗ СК «СККОД»	1 319 986,00	1 505 027,00	2 609 783,70	173,40	405 952,00	487 594,00	588 379,20	120,67	730 913,00	783 969,00	1 652 634,30	210,80	23 622,00	32 811,00	38 280,30	116,67
ГБУЗ СК «КЭД»	66 002,00	69 070,00	78 724,10	113,98	41 044,00	46 403,00	50 181,10	108,14	19 023,00	16 540,00	21 764,50	131,59	0	0	0	0,00
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	42 501,00	42 779,00	43 087,10	100,72	31 855,00	32 017,00	32 426,40	101,28	6 958,00	6 702,00	6 835,90	102,00	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК КСКИБ	129 111,00	176 208,00	191 364,10	108,60	79 571,00	102 006,00	111 866,40	109,67	20 562,00	36 946,00	29 240,60	79,14	11 364,00	14 697,00	15 321,70	104,25
ГБУЗ СК «СККПЦ»	406 473,00	497 715,00	482 203,60	96,88	204 216,00	241 016,00	248 252,70	103,00	141 366,00	171 256,00	160 708,70	93,84	12 725,00	11 729,00	12 174,80	103,80
ГБУЗ СК «КККВД»	76 642,00	62 928,00	64 870,70	103,09	50 311,00	37 735,00	39 518,90	104,73	13 210,00	11 807,00	11 755,50	99,56	2 185,00	3 219,00	3 309,20	102,80
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	176 865,00	179 006,00	189 767,20	106,01	35 704,00	44 342,00	44 277,00	99,85	120 056,00	77 761,00	70 834,00	91,09	0	59	0	0,00
ООО «ЭМСИПИ- Медикейр»	310 779,00	341 558,00	339 149,10	99,29	86 878,00	112 331,00	122 990,40	109,49	164 746,00	147 926,00	127 654,70	86,30	0	0	0	0,00
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	1 935,00	3 070,00	5 286,10	172,19	687	996	1296,9	130,21	53	43	252,8	587,91	607	697	1742,8	250,04
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	1638	3 703,00	3 841,70	103,75	1018	2 509,00	1 976,10	78,76	213	221	379,6	171,76	213	400	893	223,25
ООО «ВитаДент»	4 191,00	4 310,00	4 852,50	112,59	3 046,00	2 898,00	3 287,90	113,45	509	558	552	98,92	0	0	0	0,00
ООО Кристал СК Стоматологическая поликлиника № 3	7 385,00	12 336,00	11 946,80	96,85	743	1858	4 255,00	229,01	167	211	204,4	96,87	0	0	0	0,00
ООО «Клиника Доктор Кит»	270,00	3583	9 502,40	265,21	270,00	647	794,9	122,86	0	2923	8 707,50	297,90	0	0	0	0,00
ООО «Вита-К»	3 897,00	4 949,00	4 199,00	84,85	1 879,00	2 248,00	2 456,50	109,27	1239	1 279,00	1 143,90	89,44	0	0	0	0,00
ООО «ОНКОДЕНТАЛ- КЛИНИК»	3 942,00	0,00	0	0	2 631,00	0,00	0	0	566	0	0	0	0	0	0	0,00
ООО «Мегастом»	799	949	815,8	85,96	615	702	561,1	79,93	90	128	149,3	116,64	0	0	0	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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ООО «Кристал Стоматологическая поликлиника № 3»	15 342,00	15 768,00	26 342,70	167,06	2 784,00	3 591,00	9 367,70	260,87	703,00	687	1027,5	149,56	0	0	0	0,00
ООО «Дионис»	213	0	0	0	77	0	0	0	65	0	0	0	0	0	0	0,00
ООО «ЛДЦ МИБС- Ставрополь»	772	927	1711,3	184,61	62	97	183	188,66	241	366	661,3	180,68	0	0	0	0,00
ООО «Таис»	113	717	2108,1	294,02	65	353	1209,8	342,72	20	270	392	145,19	0	0	0	0,00
ООО «ДВ-Трейд»	1174	954,00	838,9	87,94	137	178	333,5	187,36	85	10	0	0,00	0	0	0	0,00
ООО «ЛадаДент»	8169	8 076,00	8 491,80	105,15	6380	6 698,00	6 536,10	97,58	875	530	813,5	153,49	0	0	0	0,00
ООО «Медицинский центр «Три-3»	905	820	1536,7	187,40	138	754	656,5	87,07	434	66	457,7	693,48	0	0	0	0,00
ИП Удачин А.Н.	94	0	0	0	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	11826	17 086,00	38 762,50	226,87	7154	12 019,00	19 707,70	163,97	27	62	18,3	29,52	0	0	0	0,00
ООО МРЦ «Юг»	21	716	5003,9	698,87	20	524	4176,1	796,97	1	10	32,4	324,00	0	0	0	0,00
ООО «Москва Ст Медикал»	3592	632,00	0	0,00	2206	61,00	0	0,00	301	510	0	0,00	0	0	0	0,00
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	15122	14 203,00	11 610,00	81,74	3734	3 168,00	2 420,30	76,40	2822	996,00	492,2	49,42	0	0	0	0,00
ООО НПО «Хорошая стоматология»	2848	3 183,00	4 036,60	126,82	2050	2 178,00	2 649,50	121,65	292	373	482,5	129,36	0	0	0	0,00
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	29660	62 330,00	54 687,10	87,74	7713	12 711,00	15 853,50	124,72	1415	10 286,00	9 754,50	94,83	0	0	0	0,00
ООО «Лицет»	8445	18 656,00	56 725,30	304,06	800	2993	10 220,80	341,49	6791	14 016,00	39 616,50	282,65	0	0	0	0,00
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	0,00	6101	0,00	0,00	0,00	2374	0,00	0,00	0,00	526	0	0,00	0,00	624	0	0,00
ООО «ПЭТСКАН»	0,00	7386	14 592,40	197,57	0,00	560	5630,8	1005,5 0	0,00	5533	5 347,70	96,65	0	0	0	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 4» г. Ставрополя	0,00	0,00	261 130,10	0,00	0,00	0,00	179302,6	0,00	0,00	0,00	48 630,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
АНМО ПКДЦ	0,00	0,00	34 909,40	0,00	0,00	0,00	16987,4	0,00	0,00	0,00	3 108,70	0,00	0,00	0,00	0,3	0,00
ООО МИР Улыбки	0,00	0,00	154,90	0,00	0,00	0,00	30,8	0,00	0,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ООО «Центр ЭКО»	0,00	0,00	2 914,30	0,00	0,00	0,00	953,4	0,00	0,00	0,00	1 742,30	0,00	0,00	0,00	0	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			
	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%	2017 год	2018 год	2019 год	%
ООО «СКРЦ»	0,00	0,00	49 038,60	0,00	0,00	0,00	8780,5	0,00	0,00	0,00	1 743,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
АНО «СОД»	0,00	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	43,6	0,00	0,00	0,00	66,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ООО МЕДЭКО	0,00	0,00	172,60	0,00	0,00	0,00	58,1	0,00	0,00	0,00	78,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ООО ЭСТЕТ	0,00	0,00	4 049,90	0,00	0,00	0,00	2141,9	0,00	0,00	0,00	224,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
ООО «МИБС- Кисловодск»	0,00	0,00	4 206,90	0,00	0,00	0,00	870,5	0,00	0,00	0,00	1 762,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Приложение 5

Сведения о среднемесячной заработной плате работников медицинских организаций за счёт всех источников за 2017 - 2019 годы

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %
Ставропольский край	41,33	50,80	54,25	6,79	22,34	25,93	27,75	7,14	17,16	24,51	26,14	6,69
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	37,51	46,89	49,75	6,10	19,53	23,73	25,22	6,28	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	37,24	48,52	50,85	4,80	22,21	25,54	27,07	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	36,77	47,46	53,76	13,27	18,89	23,05	25,09	8,85	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	34,83	47,71	50,43	5,70	21,18	24,29	25,62	5,48	11,56	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	42,44	45,03	50,44	12,01	21,57	23,77	25,66	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	37,00	48,10	50,92	5,86	19,19	24,86	25,66	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Грачевская РБ»	42,14	48,28	49,69	2,92	21,77	24,21	25,81	6,61	17,98	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	35,19	49,23	51,00	3,60	20,64	24,64	25,15	2,07	15,43	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	41,22	48,57	50,06	3,07	21,50	24,73	24,89	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	37,63	48,09	51,54	7,17	18,68	23,84	25,52	7,05	10,67	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	43,6	53,54	55,15	3,01	20,57	24,57	26,35	7,24	15,35	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	39,81	48,27	53,34	10,50	20,92	24,02	26,95	12,20	14,19	21,17	20,97	-0,94
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	40,43	49,34	50,19	1,72	21,13	24,65	25,37	2,92	17,27	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Курская РБ»	41,36	51,75	52,96	2,34	21,23	24,66	24,75	0,36	18,04	0,00	6,32	0,00
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	37,79	46,91	51,30	9,36	20,56	23,89	25,78	7,91	15,68	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	41,60	47,82	51,04	6,73	17,36	22,20	24,63	10,95	12,23	22,47	24,37	8,46
ГАУЗ СК «СП» г. Нефтекумск	34,67	47,80	49,35	3,24	22,59	24,39	28,76	17,92	20,07	23,36	24,37	4,32
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	40,49	49,41	52,31	5,87	21,19	24,94	25,37	1,72	18,00	24,68	25,71	4,17
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	40,31	53,18	52,87	-0,58	19,87	25,23	24,45	-3,09	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	39,79	49,05	52,62	7,28	21,42	24,79	26,31	6,13	15,86	24,19	25,25	4,38

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	39,08	47,39	53,75	13,42	21,93	25,45	27,94	9,78	0,00	0,00	24,63	0,00
ГБУЗ СК «Предгорная РСП»	33,65	48,88	51,25	4,85	22,17	24,55	25,51	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	40,11	50,68	50,75	0,14	21,03	24,25	24,90	2,68	18,48	23,57	0,00	-100,00
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	44,82	50,30	55,07	9,48	21,27	25,30	27,47	8,58	15,75	24,62	24,97	1,42
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	41,29	48,86	49,92	2,17	22,69	24,78	25,12	1,37	16,45	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	41,39	49,11	53,02	7,96	20,28	24,10	26,05	8,09	14,55	0,00	24,74	0,00
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	39,26	50,75	53,21	4,85	21,36	25,86	26,82	3,71	16,78	24,02	24,83	3,37
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	36,21	49,92	49,55	-0,74	22,41	25,94	25,63	-1,20	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», г. Будённовск	39,90	49,45	49,53	0,16	19,84	24,57	24,85	1,14	17,87	24,35	24,79	1,81
ГАУЗ СК «Георгиевская СП»	42,13	49,09	51,39	4,69	22,14	24,80	25,77	3,91	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГСИБ»	37,76	50,49	52,13	3,25	20,96	24,17	25,50	5,50	15,44	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГДБ»	45,88	49,27	51,63	4,79	23,07	25,15	27,05	7,55	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»	37,7	47,70	51,70	8,39	21,23	23,85	25,86	8,43	17,21	23,85	25,85	8,39
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный РД»	42,67	47,75	49,91	4,52	24,09	25,36	26,31	3,75	15,56	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	33,03	47,70	49,24	3,23	20,71	23,87	24,67	3,35	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	39,33	46,65	55,36	18,67	25,88	27,17	30,00	10,42	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Железноводск	31,31	47,75	49,03	2,68	22,82	23,93	24,39	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	37,32	51,25	65,72	28,23	22,78	29,39	31,85	8,37	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный РД»	40,33	50,10	51,31	2,42	22,97	24,85	25,03	0,72	17,66	24,17	24,74	2,36
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	41,30	49,12	51,70	5,25	22,71	25,03	25,92	3,56	16,82	24,78	25,41	2,54
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	40,25	47,70	49,92	3,61	20,21	23,85	24,82	4,07	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСП»	40,84	49,53	54,62	10,28	23,26	25,96	28,35	9,21	0,00	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСИБ»	41,55	57,42	56,64	-1,36	21,01	24,08	25,00	3,82	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный РД»	41,30	51,30	51,11	-0,37	21,51	25,83	28,55	10,53	18,47	24,50	27,83	13,59
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	42,83	51,48	54,93	6,70	22,97	25,94	27,16	4,70	18,74	25,33	25,32	-0,04
ГБУЗ СК «ГБ», г. Невинномысск	42,11	50,75	52,91	4,26	21,43	24,88	29,44	18,33	17,95	24,02	26,78	11,49
ГБУЗ СК «ГСП», г. Невинномысск	41,24	48,49	51,00	5,18	22,33	25,03	25,18	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 2», г. Пятигорск	42,33	52,72	59,21	12,31	24,19	26,58	29,87	12,38	18,9	23,96	26,11	8,97
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Пятигорск	34,82	47,76	51,16	7,12	21,07	24,14	25,62	6,13	18,06	23,92	25,60	7,02
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный РД», г. Пятигорск	39,52	48,24	50,72	5,14	21,25	24,03	25,01	4,08	16,12	24,73	24,77	0,16
ГБУЗ СК «ГДБ», г. Пятигорск	40,73	48,32	50,19	3,87	21,51	24,25	26,10	7,63	18,09	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорская ГСИБ»	43,16	50,51	50,66	0,30	23,62	25,89	27,28	5,37	17,12	24,65	0,00	-100,00
ГБУЗ СК «ГП № 3», г. Пятигорск	37,90	50,28	52,57	4,55	20,37	24,36	24,82	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкодиспансер»	38,79	48,58	49,41	1,71	22,05	24,20	26,03	7,56	17,89	24,36	25,90	6,32
ГАУЗ СК «ГСП», г. Пятигорск	35,87	48,20	51,67	7,20	20,59	24,30	25,12	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ», г. Пятигорск	39,02	52,95	58,20	9,92	22,43	26,11	28,15	7,81	15,59	25,00	25,68	2,72
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	38,71	49,35	51,09	3,53	21,40	24,67	25,79	4,54	0,00	24,67	25,57	3,65
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	44,80	53,23	55,02	3,36	33,43	34,44	36,91	7,17	0,00	25,52	26,96	5,64
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»	43,56	51,66	56,67	9,70	22,48	26,43	27,34	3,44	0,00	26,90	25,66	-4,61

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	41,52	49,82	51,87	4,11	22,12	24,49	25,57	4,41	0,00	24,06	25,26	4,99
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	36,04	47,64	49,55	4,01	20,57	24,20	25,25	4,34	0,00	27,03	24,07	-10,95
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	56,94	73,56	78,59	6,84	29,88	39,65	44,07	11,15	0,00	23,98	26,63	11,05
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	48,31	52,50	53,36	1,64	25,84	26,20	27,16	3,66	0,00	25,33	26,01	2,68
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	44,50	55,47	63,80	15,02	27,84	32,45	37,82	16,55	0,00	25,42	27,75	9,17
ГБУЗ СК «ГКБ № 2», г. Ставрополь	40,99	48,37	49,47	2,27	21,20	24,18	24,74	2,32	0,00	24,17	24,73	2,32
ГБУЗ СК «ГДП № 1», г. Ставрополь	37,58	47,96	49,75	3,73	21,59	24,75	24,71	-0,16	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2», г. Ставрополь	39,00	50,23	50,48	0,50	21,12	25,26	25,28	0,08	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 3», г. Ставрополь	39,79	50,71	52,62	3,77	25,73	29,65	31,43	6,00	0,00	24,20	26,84	10,91
ГБУЗ СК «ГКБ СМП», г. Ставрополь	39,47	51,98	52,77	1,52	24,35	26,78	27,79	3,77	0,00	24,54	25,58	4,24
ГБУЗ СК «ГКП № 1», г. Ставрополь	42,63	48,21	49,75	3,19	22,87	24,24	25,32	4,46	0,00	23,92	24,78	3,60
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Ставрополь	46,77	53,46	52,10	-2,54	28,97	31,98	30,33	-5,16	0,00	25,54	24,66	-3,45
ГАУЗ СК «ГСП № 1», г. Ставрополь	44,92	49,07	51,59	5,14	26,42	26,98	29,54	9,49	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГСП № 2», г. Ставрополь	32,24	47,84	49,90	4,31	18,42	24,26	25,10	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	38,30	50,93	51,61	1,34	21,41	25,47	25,78	1,22	0,00	25,26	25,00	-1,03
ГБУЗ СК «ГКП № 6», г. Ставрополь	39,29	48,19	51,72	7,33	24,10	26,83	29,86	11,29	0,00	23,86	24,81	3,98
ГБУЗ СК «ГККДП», г. Ставрополь	41,49	49,11	51,66	5,19	22,33	24,48	25,09	2,49	0,00	24,43	25,13	2,87

Наименование медицинской организации	врачи				средний медицинский персонал				младший медицинский персонал			
	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %	2017 год	2018 год	2019 год	Прирост 2019 к 2018, %
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	48,87	57,89	56,97	-1,59	28,67	35,80	36,97	3,27	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГП № 3», г. Ставрополь	42,48	47,92	49,08	2,42	23,71	26,40	26,62	0,83	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	33,90	48,44	50,07	3,36	19,00	24,25	25,02	3,18	0,00	23,96	24,86	3,76
ГБУЗ СК «ГКДСП», г. Ставрополь	34,72	47,76	49,53	3,71	19,93	23,85	24,79	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3», г. Ставрополь	41,22	49,87	51,03	2,33	21,26	24,60	25,72	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический диспансер», г. Ставрополь	61,98	60,27	58,97	-2,16	23,24	29,85	34,07	14,14	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКП № 5», г. Ставрополь	41,01	48,82	49,77	1,95	23,14	24,77	26,73	7,91	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ССМП»	51,30	55,93	59,59	7,21	27,42	31,99	36,62	14,47	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Ставрополь	46,86	55,15	59,56	8,00	32,94	35,79	37,92	5,95	0,00	5,38	0,00	-100,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Кисловодск	44,88	49,16	56,26	14,44	26,02	29,47	31,73	7,67	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Пятигорск	41,39	49,48	55,29	11,74	24,56	26,57	30,81	15,96	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	44,43	58,53	68,45	16,95	23,73	28,48	32,49	14,08	0,00	24,43	26,20	7,25
ГБУЗ СК «Железноводская ГБ»	40,17	47,73	51,51	7,92	20,94	24,79	25,92	4,56	0,00	23,86	24,75	3,73
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	40,26	47,27	49,19	4,06	21,98	23,96	25,48	6,34	16,08	23,70	24,73	4,35
ГБУЗ СК «СККМЦ», г. Ставрополь	0,00	49,42	53,14	7,53	0,00	26,07	29,91	14,73	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 2019 году

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
Ставропольский край			174 862,34
Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, ВСЕГО в том числе:		270	1 461,28
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 2» г. Ставрополя	«болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: дифференциальная диагностика»	7	29,96
	«принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	13	55,64
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника №6»	«функциональная диагностика в кардиологии»	1	4,71
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	«лечение повреждений заболеваний кисти»	1	28,00
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	««принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	10	53,50
ГБУЗ СК «Арзгирская районная больница»	«актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	7	44,94
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	«обследование больных с ССЗ»	2	9,41
	«принципы и методы лечения в кардиологии»	6	28,24
	«антикоагулянтная и антиагрегантная терапия в кардиологии»	10	47,08
	«функциональная диагностика в кардиологии»	5	23,54
	«ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии»	2	12,24
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический	«актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических	12	77,04

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
перинатальный центр №1»	средств и психотропных веществ»		
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	«от гемофилии до тромбофилии»	1	10,00
	«нарушения ритма и проводимости сердца в клинических рекомендациях Минздрава России»	2	10,00
	«функциональная диагностика в кардиологии»	1	4,71
	«принципы ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний»	1	5,65
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»	«актуальные вопросы деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»	33	211,86
АНМО «СКККДЦ»	«рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы»	10	47,08
	«современные аспекты общей анестезии»	1	5,88
	«ультразвуковая диагностика в уронефрологии»	4	24,48
	«ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии»	4	24,48
	«ультразвуковая диагностика в эндокринологии»	7	42,84
	«обследование больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	1	4,71
	«принципы и методы лечения в кардиологии»	1	4,71
	«функциональная диагностика в кардиологии»	5	23,54
	«современные аспекты общей анестезии»	4	23,54
	«методика эндоскопических исследований желудочно-кишечного тракта»	3	18,36
	«антикоагулянтная и антиагрегантная терапия в кардиологии»	1	4,71
	«болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: дифференциальная диагностика»	5	21,40
	«диагностическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта»	3	18,36

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	«лечебная и оперативная эндоскопия»	8	48,96
	«заболевания надпочечников»	1	4,28
	«лекарственная аллергия»	1	4,28
	«вопросы ургентной урологии»	1	6,12
	«вопросы нейроурологии»	1	6,12
	«бесплодный брак»	1	6,12
	«функциональная диагностика в пульмонологии»	7	32,96
	«молекулярно-биологические исследования в КДЛ»	5	32,10
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	«болезни аорты и аортального клапана»	2	15,00
	организация здравоохранения и общественное здоровье, «правовые вопросы здравоохранения в Российской Федерации»	1	2,70
	«рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы»	1	4,71
	«неврология»	1	3,50
	«терапия»	1	3,50
ГБУЗ СК «Городская детская поликлиника № 3» г. Ставрополя	«принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	14	59,92
	«функциональная диагностика в кардиологии»	1	4,71
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	«организация работы с заведующими и врачами центров здоровья, центров края»	1	5,35
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» города Ставрополя	«принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	19	81,32
ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница»	«принципы диагностики и методы диетической коррекции алиментарно-зависимых заболеваний детского возраста»	40	214,00
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	«нарушения ритма сердца»	1	5,00
Мероприятия по приобретению медицинского оборудования, ВСЕГО в том числе:		27	156 101,67

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	аппарат рентгенографический с принадлежностями	1	39 730,35
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 282,97
ГБУЗ СК «Ессентукская городская больница»	комплекс рентгеновский диагностический телеуправляемый с принадлежностями	1	24 000,00
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	система определения ионного и газового состава крови с принадлежностями	1	1 270,14
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	Система рентгеновская с дистанционным управлением с принадлежностями	1	27 803,30
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	аппарат искусственной вентиляции легких	3	8 791,17
	аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии неонатальный/для взрослых	1	2 932,06
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	аппарат «искусственная почка»	9	12 400,00
ГБУЗ СК «Кировская районная больница»	аппарат искусственной вентиляции легких	3	5 955,00
ГБУЗ СК «Шпаковская районная больница»	аппарат искусственной вентиляции легких	1	1 959,05
	наркозно-дыхательный аппарат	2	3 449,63
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая больница им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	Анестезиологическая система с принадлежностями	1	5 742,00
	аппарат искусственной вентиляции легких	1	3 366,00
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	комплекс рентгеновский диагностический цифровой на 2 рабочих места	1	17 420,00
Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования, ВСЕГО в том числе:		10	17 299,41
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	компьютерный томограф 16 срезов Aquilion 16 с заменой запасных частей	1	852,00
	Рентгеновская система Clinomat на три рабочих места с томографической приставкой	1	567,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской	томограф магнитно-резонансный Toshiba Excelart Vantage AGV	1	4377,50

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
помощи» города Ставрополя	Томограф компьютерный LightSpeed VCT с принадлежностями	1	8 000,00
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	мультиспиральный рентгеновский компьютерный томограф Aquilion Prime с принадлежностями	1	2 029,76
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»	аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA	2	409,24
	Наркозно-дыхательная аппаратура «Вентилятор для интенсивной терапии» САВИНА	1	204,62
	аппарат искусственной вентиляции легких универсальный электропроводной дыхательный со встроенным компрессором «Draeger SAVINA»	1	429,65
	аппарат искусственной вентиляции легких с принадлежностями SAVINA	1	429,65

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,		
	2018	2019	Отклонение	2018	2019	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Российская Федерация	1 214 357,31	1 349 148,47	134 791,16	1 354 876,20	1 326 381,27	-28 494,93
Адыгейский Республиканский ТФОМС	6 523,30	5 040,82	-1 482,48	5 678,12	5 616,74	-61,38
Алтайский краевой ТФОМС	1 375,00	957,05	-417,95	838,38	1 826,00	987,62
Алтайский Республиканский ТФОМС	73,84	67,80	-6,04	120,06	180,86	60,80
Амурский областной ТФОМС	795,00	888,01	93,01	1 062,69	1 136,11	73,42
Архангельский областной ТФОМС	1 482,10	2 002,07	519,97	1 866,79	1 481,91	-384,88
Астраханский областной ТФОМС	14 941,22	15 549,06	607,84	31 506,84	30 171,68	-1 335,16
Байконурский ТФОМС	22,63	202,64	180,01	257,77	61,46	-196,31
Башкортостанский Республиканский ТФОМС	2 420,96	2 547,84	126,88	3 717,99	2 477,21	-1 240,78
Белгородский областной ТФОМС	2 343,36	3 413,18	1 069,82	1 946,04	2 196,36	250,32
Брянский областной ТФОМС	1 538,00	1 687,38	149,38	507,61	634,84	127,23
Бурятский Республиканский ТФОМС	445,00	724,79	279,79	265,72	276,16	10,44
Владимирский областной ТФОМС	6 616,93	2 360,31	-4 256,62	730,87	1 180,90	450,03
Волгоградский областной ТФОМС	9 759,17	12 086,97	2 327,80	14 575,60	14 863,92	288,32
Вологодский областной ТФОМС	1 306,00	906,57	-399,43	492,02	1 778,92	1 286,90
Воронежский областной ТФОМС	5 673,75	6 412,09	738,34	11 761,87	5 904,61	-5 857,26

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,		
	2018	2019	Отклонение	2018	2019	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Дагестанский Республиканский ТФОМС	81 951,00	86 265,40	4 314,40	36 686,61	47 078,92	10 392,31
Еврейской АО ТФОМС	131,90	118,74	-13,16	29,31	95,12	65,81
Забайкальский ТФОМС	703,20	853,07	149,87	539,77	640,79	101,02
Ивановский областной ТФОМС	38 450,76	43 268,48	4 817,72	466,73	373,13	-93,60
Ингушский Республиканский ТФОМС	64 090,45	68 237,98	4 147,53	4 666,48	4 846,40	179,92
Иркутский областной ТФОМС	1 531,38	2 630,80	1 099,42	1 406,29	822,63	-583,66
Кабардино-Балкарский ТФОМС	103 318,00	118 867,37	15 549,37	30 310,68	28 549,19	-1 761,49
Калининградский областной ТФОМС	1 140,50	1 650,83	510,33	1 218,85	607,80	-611,05
Калмыцкий Республиканский ТФОМС	50 112,00	34 409,22	-15 702,78	1 911,86	4 554,09	2 642,23
Калужский областной ТФОМС	1 551,47	2 633,64	1 082,17	10 571,90	9 892,59	-679,31
Камчатский краевой ТФОМС	1 841,00	2 433,92	592,92	1 720,83	1 512,34	-208,49
Карачаево-Черкесский ТФОМС	281 960,00	316 160,90	34 200,90	69 464,98	80 355,44	10 890,46
Карельский Республиканский ТФОМС	639,54	835,73	196,19	1 174,13	627,31	-546,82
Кемеровский областной ТФОМС	1 888,58	1 741,55	-147,03	1 109,63	517,96	-591,67
Кировский областной ТФОМС	1 067,33	1 082,09	14,76	2 172,27	2 253,88	81,61
Коми Республиканский ТФОМС	1 959,00	2 084,54	125,54	1 644,64	1 589,36	-55,28
Костромской областной ТФОМС	329,86	1 015,37	685,51	272,47	418,85	146,38
Краснодарский краевой ТФОМС	108 225,62	122 421,14	14 195,52	187 294,52	162 450,53	-24 843,99
Красноярский краевой ТФОМС	7 899,50	8 553,70	654,20	6 041,71	2 620,40	-3 421,31
Крым Республиканский ТФОМС	3 557,97	5 820,77	2 262,80	6 553,20	8 128,64	1 575,44

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,		
	2018	2019	Отклонение	2018	2019	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Курганский областной ТФОМС	348,47	727,95	379,48	2 629,78	3 142,37	512,59
Курский областной ТФОМС	2 176,13	1 931,48	-244,65	1 254,73	1 088,49	-166,24
Ленинградский областной ТФОМС	3 163,21	3 508,30	345,09	11 002,06	10 014,94	-987,12
Липецкий областной ТФОМС	2 045,16	2 823,20	778,04	1 882,89	1 827,85	-55,04
Магаданский областной ТФОМС	1 094,25	863,53	-230,72	207,12	312,96	105,84
Марий Эл Республиканский ТФОМС	310,58	772,07	461,49	430,45	376,44	-54,01
Мордовский Республиканский ТФОМС	971,18	1 204,63	233,45	351,11	220,49	-130,62
Московский городской ТФОМС	69 180,97	82 081,70	12 900,73	323 560,52	369 666,30	46 105,78
Московский областной ТФОМС	38 820,00	44 613,90	5 793,90	110 517,57	110 808,68	291,11
Мурманский областной ТФОМС	3 086,67	3 349,99	263,32	2 398,90	1 272,88	-1 126,02
Ненецкий окружной ТФОМС	306,61	420,91	114,30	344,19	44,57	-299,62
Нижегородский областной ТФОМС	3 496,82	3 616,88	120,06	4 540,34	4 204,09	-336,25
Новгородский областной ТФОМС	266,50	259,50	-7,00	772,70	825,81	53,11
Новосибирский областной ТФОМС	2 563,98	2 210,71	-353,27	2 415,39	2 439,04	23,65
Омский областной ТФОМС	1 934,44	3 648,43	1 713,99	537,35	900,58	363,23
Оренбургский областной ТФОМС	2 946,56	2 605,34	-341,22	2 360,37	1 084,18	-1 276,19
Орловский областной ТФОМС	869,00	1 539,29	670,29	486,35	440,41	-45,94
Пензенский областной ТФОМС	1 539,00	3 287,87	1 748,87	606,60	1 266,04	659,44
Пермский краевой ТФОМС	2 222,99	2 425,31	202,32	1 336,58	1 251,64	-84,94
Приморский краевой ТФОМС	1 745,86	1 348,11	-397,75	441,04	321,93	-119,11

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,		
	2018	2019	Отклонение	2018	2019	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Псковский областной ТФОМС	712,00	464,59	-247,41	221,60	691,94	470,34
Ростовский областной ТФОМС	53 880,00	64 967,02	11 087,02	162 386,10	150 663,30	-11 722,80
Рязанский областной ТФОМС	1 224,44	1 960,49	736,05	1 095,34	634,38	-460,96
Самарский областной ТФОМС	2 887,95	4 760,60	1 872,65	3 517,32	4 451,80	934,48
Санкт-Петербургский ТФОМС	28 169,86	31 114,10	2 944,24	172 342,30	123 257,98	-49 084,32
Саратовский областной ТФОМС	7 029,59	7 224,55	194,96	13 673,52	13 613,58	-59,94
Сахалинский областной ТФОМС	1 403,94	1 469,74	65,80	1 169,13	1 335,43	166,30
Свердловский областной ТФОМС	4 783,00	5 804,65	1 021,65	2 353,54	2 301,69	-51,85
Севастопольский городской ТФОМС	2 020,92	1 896,12	-124,80	1 466,66	1 582,08	115,42
Северо-Осетинский ТФОМС	30 951,73	38 786,57	7 834,84	17 384,16	15 405,34	-1 978,82
Смоленский областной ТФОМС	881,00	1 043,65	162,65	670,14	1 416,14	746,00
Тамбовский областной ТФОМС	920,62	1 850,25	929,63	1 539,92	1 851,37	311,45
Татарстан Республиканский ТФОМС	1 457,00	3 451,37	1 994,37	2 203,15	2 158,27	-44,88
Тверской областной ТФОМС	2 031,40	2 039,44	8,04	2 265,58	1 675,56	-590,02
Томский областной ТФОМС	862,95	1 329,83	466,88	727,21	930,03	202,82
Тувинский республиканский ТФОМС	109,53	289,90	180,37	7,05	50,40	43,35
Тульский областной ТФОМС	1 443,00	2 359,75	916,75	1 647,07	2 205,22	558,15
Тюменский областной ТФОМС	1 631,30	2 034,62	403,32	1 921,21	2 001,10	79,89
Удмуртский Республиканский ТФОМС	997,46	2 329,63	1 332,17	572,89	551,48	-21,41
Ульяновский областной ТФОМС	1 659,31	1 925,28	265,97	848,18	1 069,18	221,00

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,		
	2018	2019	Отклонение	2018	2019	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Хабаровский краевой ТФОМС	1 201,74	1 616,41	414,67	791,10	304,37	-486,73
Хакасский Республиканский ТФОМС	253,73	411,51	157,78	50,64	289,44	238,80
Ханты-Мансийский окружной ТФОМС	12 834,00	11 966,88	-867,12	8 623,35	6 008,58	-2 614,77
Челябинский областной ТФОМС	3 221,28	4 047,97	826,69	1 120,25	2 607,30	1 487,05
Чеченской Республики ТФОМС	86 576,83	96 549,63	9 972,80	33 013,71	38 101,27	5 087,56
Чувашский Республиканский ТФОМС	917,41	695,87	-221,54	5 699,95	2 658,27	-3 041,68
Чукотского АО ТФОМС	820,00	756,03	-63,97	136,85	31,02	-105,83
Якутский Республиканский ТФОМС	3 432,00	2 733,29	-698,71	1 861,08	1 796,52	-64,56
Ямало-Ненецкий окружной ТФОМС	11 535,61	11 909,05	373,44	4 925,17	6 596,91	1 671,74
Ярославский областной ТФОМС	1 754,01	2 188,76	434,75	1 980,76	908,58	-1 072,18

Сведения о проведённой диспансеризации и профилактических осмотрах отдельных категорий граждан в 2019 году

(человек)

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых 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 приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
Ставропольский край	427 793	415 488	97,12	733 508	719 669	98,11	521 564	510 423	97,86	2 896	3 020	104,28	3 601	3 738	103,80
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	6 503	6 529	100,40	10 554	10560	100,06	5 640	8 720	154,61				45	59	131,11
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	5 158	4 833	93,70	6 422	6 271	97,65	4 497	5 020	111,63	110	110	100,00	61	61	100,00
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	4 428	4 405	99,48	8 173	11 375	139,18	5 340	5 065	94,85	106	106	100,00	71	73	102,82
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	4481	4 482	100,02	3 252	3 787	116,45	4 100	4 140	100,98	15	22	146,67	39	39	100,00
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	7 641	7 758	101,53	17 851	17 381	97,37	10 614	7 358	69,32	127	133	104,72	99	92	92,93
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	5 370	5 288	98,47	6 429	6 403	99,60	5 050	5 050	100,00	30	35	116,67	30	47	156,67
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	15 770	15 743	99,83	42 438	42 378	99,86	10 000	11 637	116,37	215	246	114,42	128	144	112,50
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	9 623	9 479	98,50	11 322	12 948	114,36	6 829	6 878	100,72	196	178	90,82	85	121	142,35
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	8 875	8 653	97,50	11 951	12 194	102,03	17 258	13 027	75,48	135	141	104,44	149	151	101,34
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	13 666	11 482	84,02	19 865	15 505	78,05	11 900	13 637	114,60	93	95	102,15	140	145	103,57

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых 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 приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	6 893	6 815	98,87	15 960	17 214	107,86	6 183	6 186	100,05	54	51	94,44	45	52	115,56
ГБУЗ СК «Курская РБ»	8 150	8 169	100,23	10 905	10 555	96,79	16 573	10 610	64,02	16	16	100,00	70	70	100,00
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	5 136	5 051	98,35	17 375	14 253	82,03	5 825	7 515	129,01	16	13	81,25	45	41	91,11
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	7 895	7 721	97,80	17 000	15 841	93,18	12 892	10 796	83,74				103	105	101,94
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	9 186	8 914	97,04	22 591	21 608	95,65	11 260	9 079	80,63	70	86	122,86	140	137	97,86
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	3 414	3 307	96,87	10 526	10 149	96,42	1 539	1 690	109,81	54	51	94,44	22	22	100,00
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	14 522	14 227	97,97	19 599	19 044	97,17	8 491	8 318	97,96	235	246	104,68	110	130	118,18
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	17 279	16 291	94,28	51 659	49 111	95,07	22 752	23 883	104,97	76	76	100,00	145	145	100,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	8 700	8 641	99,32	17 484	14 230	81,39	15 326	15 220	99,31				210	210	100,00
ГБУЗ «Степновская РБ»	3 200	3 020	94,38	2 725	2 763	101,39	2 819	2 833	100,50	20	30	150,00	45	40	88,89
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	6 717	6 657	99,11	11 756	11 507	97,88	5 900	5 976	101,29				56	55	98,21
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	4 799	4 790	99,81	2 600	2 670	102,69	4 247	5 484	129,13				22	22	100,00
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	17 959	17 799	99,11	10 755	15 494	144,06	33 670	33 180	98,54	86	74	86,05	180	198	110,00

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых 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 приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»	11 556	11 514	99,64	23 308	23 848	102,32	21 565	21 565	100,00	41	41	100,00	130	130	100,00
ГБУЗ СК «Минераловодс- кая РБ»	22 466	22 234	98,97	16 445	18 652	113,42	25 655	34 717	135,32	150	146	97,33	186	179	96,24
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	25 218	21 485	85,20	18 799	19 269	102,50	44 716	24 788	55,43	304	369	121,38	353	359	101,70
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»							20 081	20 803	103,60	71	71	100,00	122	122	100,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	15 587	15 537	99,68	33 637	31 021	92,22									
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	12 063	10 734	88,98	7 401	6 300	85,12	6 502	7 628	117,32	131	149	113,74	40	47	117,50
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»							15 619	14 077	90,13	182	181	99,45	121	121	100,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	11 521	11 361	98,61	29 951	29 662	99,04									
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	7 358	7 166	97,39	9 118	10 872	119,24									
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	15 966	17 063	106,87	33 922	34 757	102,46	19 497	18 598	95,39	82	89	108,54	200	201	100,50
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»							23 607	31 394	132,99	133	124	93,23	140	148	105,71

Наименование медицинской организации	Диспансеризация определённых 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 приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	8 652	8 474	97,94	15 269	16 240	106,36									
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	5 872	5 662	96,42	8 064	7 994	99,13	5 764	5 985	103,83				17	20	117,65
ООО «Медис» г. Москва	1 518	1 480	97,50	1 494	1 404	93,98									
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	2 802	2 715	96,90	21 672	16 839	77,70									
АНМО "ПКДЦ"	2 861	2 868	100,24	1 774	1 989	112,12									
ГБУЗ СК «СККМПЦ» г. Ставрополя	6 651	6 734	101,25	10 044	10 020	99,76	22 743	23 290	102,41						

Динамика госпитализаций оказания высокотехнологичной медицинской помощи по медицинским организациям в 2015 – 2019 годах

Наименование медицинской организации	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2015	2016	2017	2018	2019	
Ставропольский край	7 049	6 950	7 505	9 771	11 966	4 917
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	5 076	4 382	4 023	5 165	5 569	493
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	411	690	997	1 273	1 802	1 391
ООО «Медфармсервис»	198	312	320	464	1 139	941
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	452	470	672	876	1 086	634
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	262	291	331	419	447	185
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	49	23	79	176	295	246
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя		82	180	265	259	
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	161	152	186	193	219	58
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	42	74	198	211	212	170
ГБУЗ СК «Городская клиническая больниц скорой медицинской помощи» города Ставрополя	90	110	121	143	179	89
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	30	40	65	143	147	117
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»			21	97	118	
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	169	151	115	115	112	-57
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России		34	54	70	101	

Наименование медицинской организации	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2015	2016	2017	2018	2019	
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»					85	
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	109	113	90	74	70	-39
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»		16	35	47	61	
ГАУЗ «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»			5	24	31	
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя					20	
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД»		2	7	10	7	
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»		8	6	6	7	

Динамика фактических объёмов и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи в Ставропольском крае за 2017 – 2019 годах

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2017 – 2019 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2017 год, случаев	2018 год		2019 год		2017 год, тыс. руб.	2018 год		2019 год	
		случаев	рост к 2017 г., %	случаев	рост к 2018 г., %		тыс. рублей	рост к 2017 г., %	тыс. рублей	рост к 2018 г., %
Ставропольский край	7 505	9 771	130,20	11 966	122,50	961 616,89	1 421 856,00	147,90	1 827 671,09	128,50
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	79	176	222,80	295	167,60	7 386,21	16 858,54	228,20	28 905,22	171,50

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2017 – 2019 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2017 год, случаев	2018 год		2019 год		2017 год, тыс. руб.	2018 год		2019 год	
		случаев	рост к 2017 г., %	случаев	рост к 2018 г., %		тыс. рублей	рост к 2017 г., %	тыс. рублей	рост к 2018 г., %
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	35	47	134,30	61	129,80	3 913,28	5 526,45	141,20	7 523,86	136,10
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»				80					15 368,68	
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Минеральные Воды» ОАО «РЖД»	7	10	142,90	7	70,00	855,14	1 213,23	141,90	863,39	71,20
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	6	6	100,00	7	116,70	692,41	734,14	106,00	897,12	122,20
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	198	211	106,60	212	100,50	23 868,97	27 497,04	115,20	29 539,46	107,40
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	186	193	103,80	219	113,50	23 138,42	28 755,67	124,30	33 584,73	116,80
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	331	419	126,60	445	106,20	31 174,34	43 208,95	138,60	59 458,01	137,60

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2017 – 2019 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2017 год, случаев	2018 год		2019 год		2017 год, тыс. руб.	2018 год		2019 год	
		случаев	рост к 2017 г., %	случаев	рост к 2018 г., %		тыс. рублей	рост к 2017 г., %	тыс. рублей	рост к 2018 г., %
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	672	876	130,40	1 086	124,00	95 108,72	141 186,70	148,40	209 145,10	148,10
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	115	115	100,00	112	97,40	25 945,36	16 696,80	64,40	17 326,28	103,80
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	997	1 273	127,70	1 801	141,50	111 564,38	150 272,60	134,70	222 148,91	147,80
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	65	143	220,00	147	102,80	8 026,27	21 601,13	269,1	22 671,61	105,00
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	4 023	5 165	128,40	5 572	107,90	557 777,20	850 534,77	152,50	990 619,94	116,50
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2 города Ставрополя	180	265	147,20	263	99,20	22 742,71	35 176,25	154,70	36 477,11	103,70
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3 города Ставрополя				20					2 205,17	
ГБУЗ СК «Городская клиническая больниц скорой медицинской	121	143	118,20	179	125,20	10 330,14	14 051,67	136,00	23 336,40	166,10

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2017 – 2019 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2017 год, случаев	2018 год		2019 год		2017 год, тыс. руб.	2018 год		2019 год	
		случаев	рост к 2017 г., %	случаев	рост к 2018 г., %		тыс. рублей	рост к 2017 г., %	тыс. рублей	рост к 2018 г., %
помощи» города Ставрополя										
ГАУЗ «Краевой клинический специализированный уроандрологический центр»	5	24	480,00	31	129,20	417,05	2 101,56	503,90	2 845,09	135,40
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	90	74	82,20	71	96,00	9 305,49	8 295,40	89,10	7 519,82	90,70
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно- клинический центр» ФМБА России	54	70	129,60	101	144,30	6 332,62	8 647,44	136,60	13 303,51	153,80
ООО «Медфармсервис»	320	464	145,00	1 139	245,50	20 051,01	30 544,66	152,30	78 497,74	257,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	21	97	461,90	118	121,60	2 987,17	18 953,00	634,50	25 433,94	134,20

Перечень профилей оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2015 – 2019 годах

Наименование профиля	Период				
	2015	2016	2017	2018	2019
Ставропольский край	13	15	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
в 2015 – 2019 годах**

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2015	2016	2017	2018	2019	
Ставропольский край	7 049	6 950	7 505	9 771	11 966	4 917
Сердечно-сосудистая хирургия	2 173	2 007	2 280	3 325	3 806	1 633
Онкология	641	902	1 314	1 557	2 066	1 425
Офтальмология	1 137	1 286	945	1 132	2 031	894
Нейрохирургия	863	824	826	1 163	1 197	334
Травматология и ортопедия	417	798	1 011	961	1 111	694
Акушерство и гинекология	182	204	277	452	542	360
Урология	318	379	397	478	495	177
Хирургия (абдоминальная)	122	152	242	228	233	111
Оториноларингология	171	231	60	226	233	62
Неонатология	76	60	63	66	80	4
Гастроэнтерология		9	45	62	67	
Хирургия (торакальная)	29	18	12	33	36	7
Ревматология	485	59	6	57	33	-452
Челюстно-лицевая хирургия		10	12	14	19	
Эндокринология	435	11	15	17	17	-418
Гематология						
Детская хирургия в период новорождённости						
Дерматовенерология						
Педиатрия						

Онкология	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)	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)	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)	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)	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 (1 340 госпитализаций)	
	47,90 %	54,10 %	52,30 %	61,10 %	65,00 %	
	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при ЗНО, в том числе у	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (527 госпитализаций)	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных	359

	при ЗНО, в том числе у детей (241 госпитализация))	детей (281 госпитализация)		том числе у детей (484 госпитализации)	новообразованиях, в том числе у детей (600 госпитализаций)	
	37,60 %	31,20%	40,10 %	31,10 %	29,00 %	
Офтальмология	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)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (687 госпитализаций)	-205
	78,50 %	51,60 %	52,80 %	44,30 %	34,00 %	
	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (97 госпитализаций)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (513 госпитализаций)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (322 госпитализации)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (473 госпитализации)	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 067 госпитализаций)	
	8,50 %	40,00 %	34,10 %	41,80 %	53,00 %	

Результаты проведённого социологического мониторинга

Наименование медицинской организации	Количество опрошенных, всего	Удовлетворенность медицинской помощью, %
Ставропольский край	57 897	
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	12 340	73,90 %
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	18 561	76,55 %
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	775	87,35 %
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	1 110	90,09 %
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Железноводска	1 047	64,76 %
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	1 602	68,54 %
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	5 583	78,20 %
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	130	78,46 %
ГБУЗ СК «Невинномысская ДБ»	634	44,01 %
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	2 060	65,15 %
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	755	72,05 %
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	1 720	92,67 %
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	222	47,30 %
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	450	81,56 %
ГБУЗ СК «Грачевская РБ»	809	83,44 %
ГБУЗ СК «Городская поликлиника» г. Ессентуки	187	100,00 %
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	552	84,78 %
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	500	88,40 %
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	410	48,29 %
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	110	80,00 %
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	358	78,21 %
ГБУЗ СК «Кисловодская ДБ»	1 817	81,78 %
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	662	60,57 %
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	400	62,50 %
ГБУЗ СК «Курская РБ»	471	92,99%
ГБУЗ СК «Советская РБ»	260	92,31%
ГБУЗ СК «СККМПЦ» г. Ставрополя	690	87,83 %
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	520	79,62 %
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	435	70,11 %
ГБУЗ СК «КЦ СВМП № 1» г. Будённовск	300	70,00 %
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	520	37,69 %
ГБУЗ СК «ГП № 5» г. Ставрополя	140	95,71 %

ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	120	99,17 %
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	110	89,09 %
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	100	93,00 %
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	480	88,75 %
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	40	100,00 %
ГБУЗ СК "Пятигорская ГДБ»	917	66,85 %

I. Организационная структура системы обязательного медицинского страхования	2
II. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	23
III. Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	44
IV. Финансовое обеспечение и реализация отдельных направлений и мероприятий	55
V. Развитие технологий бережливого производства	82
VI. Информатизация обязательного медицинского страхования	85
VII. Организация защиты прав застрахованных лиц экспертного контроля	111
VIII. Контроль за соблюдением законодательства и использованием средств	129
Приложения	
Приложение 1	135
Приложение 2	137
Приложение 3	140
Приложение 4	149
Приложение 5	158
Приложение 6	163
Приложение 7	168
Приложение 8	173
Приложение 9	178
Приложение 10	188

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, 2020. 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.pф

