



ТФОМС

Ставропольского края

Ставропольского края

ОТЧЁТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ В 2021 ГОДУ

27 мая 2022 года

© ТФОМС СК, 2022, 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 объёма, 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 2021 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 АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»;

- 135 медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по территориальной программе обязательного медицинского страхования, из них 92 – государственной системы здравоохранения (68,15 % от общего числа медицинских организаций), в том числе – 4 подведомственных федеральным органам исполнительной власти, 88 – исполнительному органу региональной власти, а также 43 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 31,85 % от

общего числа медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по территориальной программе ОМС.

Приоритетные направления деятельности ТФОМС СК

Для реализации переданных полномочий страховщика штатная структура ТФОМС СК организована в соответствии с основными направлениями деятельности учреждения: организация ОМС и защита прав застрахованных, 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 вменённых функций особое внимание ТФОМС СК было уделено приоритетным направлениям деятельности на 2021 год, которые в качестве таковых определены правлением фонда:

- Обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования и стабильного финансирования медицинских организаций в условиях возникновения угрозы распространения COVID-19.

- Совершенствование системы планирования медицинской помощи, предоставляемой бесплатно согласно территориальной программе обязательного медицинского страхования.

- Развитие принципов медиации при рассмотрении обращений застрахованных лиц с целью увеличения количества урегулированных обоснованных жалоб в досудебном порядке.

- Внедрение медико-экономического контроля территориальным фондом всего массива реестров счетов за оказанную на территории края застрахованным лицам медицинскую помощь.

- Развитие технологий IT-сопровождения граждан и информационной поддержки участкового врача при планировании профилактических мероприятий, организации лечения и реабилитации застрахованных лиц, создание личного кабинета врача онколога.

- Создание системы автоматизированного контроля и анализа сроков диагностики и лечения застрахованных лиц, больных COVID-19, в том числе медицинской реабилитации, диспансеризации.

В 2021 году деятельность ТФОМС СК была организована в соответствии с Федеральным законом для выполнения поставленных задач.

Структура застрахованного по ОМС населения

По ОМС застрахованы 96,24 % жителей Ставропольского края. Согласно данным регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц (далее – РСЕРЗ СК),

численность лиц, застрахованных по ОМС по состоянию на 1 января 2021 года, составила 2 687 635 человек.

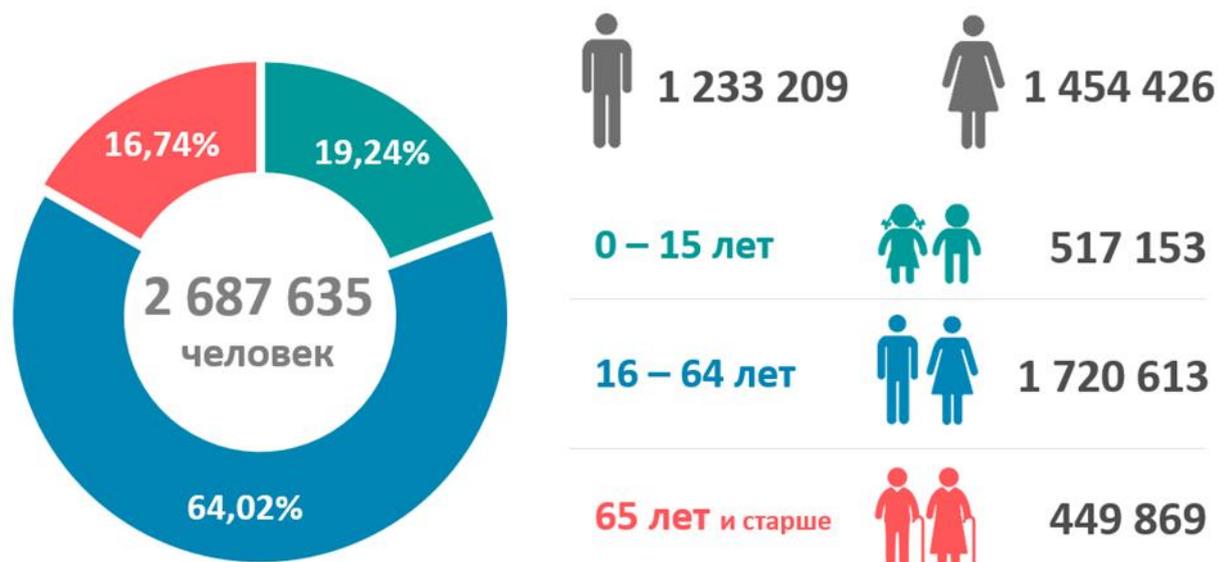


Диаграмма 1. Структура застрахованного по ОМС населения

ТФОМС СК аккумулирует сведения о трудовом статусе граждан и данные РСЕРЗ СК о количестве неработающего застрахованного населения являются основой формирования расходов бюджета края для оплаты страховых взносов на ОМС неработающих граждан.

Из застрахованных по ОМС в Ставропольском крае граждан России и иных лиц, имеющих право на ОМС:

- работающих – 904 979 человек (33,67 % от общей численности застрахованных лиц);
- неработающих – 1 782 656 человек (66,33 % от общей численности застрахованных лиц).

Таблица 1

Численность лиц, застрахованных по ОМС

Отчётная дата	Всего	В том числе				Из них дети: лица от 0 до 18 лет	%
		работающие	%	неработающие	%		
01.01.2019	2 707 705	975 777	36,04	1 731 928	63,96	578 168	21,35
01.01.2020	2 696 669	1 011 240	37,50	1 685 429	62,50	579 176	21,48
01.01.2021	2 687 635	904 979	33,67	1 782 656	66,33	577 424	21,48

Сохраняется некоторое количество застрахованных в крае жителей других регионов России, преимущественно жителей соседних республик Северо-Кавказского федерального округа и ближайших субъектов: Краснодарского края и Ростовской области. В сравнении с данными 2011 года общее число застрахованных в крае

жителей других субъектов сократилось в три раза (3,07) и составило 8 974 человек или 0,33 % застрахованных в крае лиц.



Диаграмма 2. Динамика страхования граждан, проживающих в других субъектах

В крае застрахованы по ОМС 17 598 иностранных граждан (0,65 % застрахованных), из которых 13 774 (78,27 %) – неработающие. Государствами – лидерами в «рейтинге» страхования неработающих граждан продолжают оставаться Армения, Украина, Азербайджан, Узбекистан и Грузия, граждане которых составляют 77,95 % застрахованных в крае неработающих иностранцев.



Диаграмма 3. Динамика страхования иностранных граждан

Общее количество застрахованных по ОМС в крае лиц по сравнению с данными на 1 января 2020 года сократилось на 9 034 человек. Численность застрахованного населения продолжает сокращаться в первую очередь в связи с введением в 2018 году

института приостановления страхования военнослужащих и приравненных к ним в организации оказания медицинской помощи лиц (таких по состоянию на 1 января 2021 года – 22 200, в том числе 6 993 военнослужащих срочной службы). За отчётный год в соответствии со статьёй 49.1 Федерального закона в Ставропольском крае приостановлено действие полисов ОМС 6 318 застрахованным лицам, поступившим на военную или приравненную к ней службу, из них 4 963 военнослужащим срочной службы, восстановлено страхование 1 798 лиц.

Также по данным Росстата в Ставропольском крае продолжает иметь место естественная убыль населения (за 2018 год – 1 362, за 2019 год – 3 522, за 2020 год – 8 679).



Диаграмма 4. Динамика количества и структура застрахованных лиц

195 355 человек или 21,58 % работающего застрахованного населения трудоустроены за пределами Ставропольского края, в том числе в г. Москва – 66 468 человека, в Краснодарском крае – 34 881 человек, в г. Санкт-Петербург – 22 217 человек, в Ростовской области – 19 988 человек, в Московской области – 14 097 человека, в Самарской области – 8 717 человек, в Карачаево-Черкесской Республике – 5 823, а в Ханты-Мансийском автономном округе 3 084 жителя Ставропольского края.

Из них 55,31 % мужчины, а 44,69 % женщины:

- дети от 0 до 15 лет – 135 человек;
- преимущественно трудоспособное население 16 - 64 лет – 183 920 человек;
- лица 65 лет и старше – 11 300 человек.

Внесённые в 2018 году изменения в Федеральный закон, в том числе усовершенствовали методику определения численности неработающих застрахованных граждан для целей формирования бюджетов фондов ОМС и бюджетов субъектов Российской Федерации (постановление Правительства Российской Федерации от 09.11.2018 № 1337). Численность застрахованных лиц определяется не на 1 апреля, а на 1 января предшествующего очередному году и не на конкретную дату, а методом наложения на реестр застрахованных лиц информации об их трудовом статусе за весь предшествующий год.



Диаграмма 5. Количество застрахованных лиц, работающих в других субъектах Российской Федерации

Соотношение работающего и неработающего застрахованного населения трудоспособного возраста показывает, что муниципальными образованиями, обеспечивающими лучшие показатели занятости трудоспособных застрахованных лиц старше 16 лет, продолжают оставаться города Невинномысск (62 % жителей трудоустроены), г. Ставрополь (61 %) и г. Лермонтов (59 %), а также Буденновский, Ипатовский и Красногвардейский районы.



Диаграмма 6. Соотношение работающих и неработающих трудоспособных жителей края

Соответственно статус неработающего установлен 1 782 656 лицам. Доля неработающего населения Ставропольского края продолжает оставаться значительной и составляет 66,33 % застрахованных по ОМС в крае лиц.

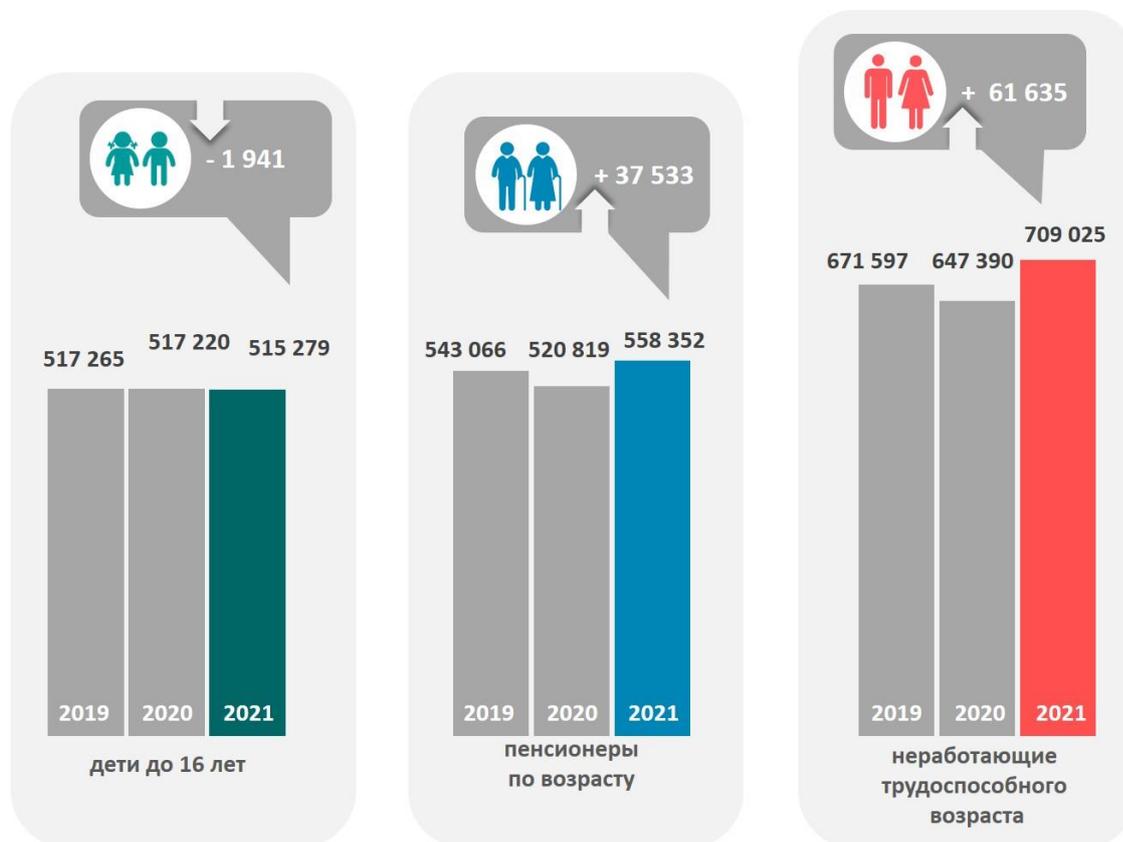


Диаграмма 7. Анализ динамики в разрезе возрастной структуры неработающего населения

Динамика структуры застрахованного неработающего населения представлена следующим образом:

- количество неработающих детей в возрасте до 16 лет уменьшилось на 1 941 и составило 515 279 человек;
- численность неработающих лиц 65 лет и старше увеличилось на 37 533 человек и составила 558 352 человек;
- численность неработающих лиц преимущественно трудоспособного возраста (16 лет и старше, но моложе 65 лет) составила 709 025 человек, то есть увеличилось на 61 635 человек в сравнении с предыдущим годом.

Анализ доли неработающего застрахованного населения в разрезе муниципальных образований Ставропольского края позволяет констатировать сохраняющееся «лидерство» неработающего населения в Курском районе, в городе Будённовск, в Георгиевском районе, в Кировском районе, в Левокумском районе, а также в городе Георгиевск (свыше 70 % застрахованных по ОМС жителей). Озабоченность вызывает ситуация в городе Будённовск, который являясь городом краевого значения, крупным промышленным и административным центром, на протяжении последних 5 лет входит в число «лидеров» антирейтинга по доле неработающего населения: на 1 января 2021 года – 75,48 % при среднем значении по краю 66,33%.

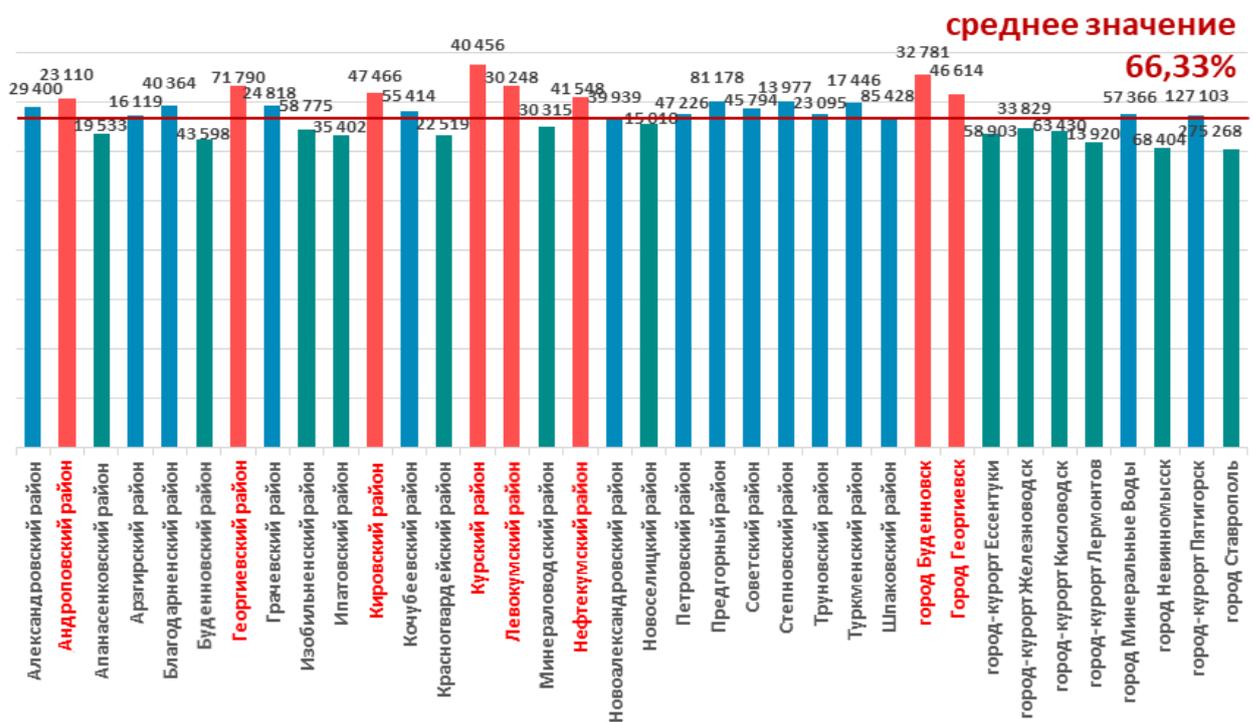


Диаграмма 8. Количество неработающего населения в разрезе муниципальных образований в сравнении со средним значением

ВЫПУСК И ОБРАЩЕНИЕ ПОЛИСОВ ОМС ЕДИНОГО ОБРАЗЦА

По состоянию на 1 января 2021 года полисы ОМС единого образца выданы 87,98 % застрахованных по ОМС лиц. За отчетный год оформлены или переоформлены ещё 177 498 полисов единого образца, в том числе электронных. Доля застрахованных лиц, обеспеченных документом, имеющим полиграфическую защиту, на конец отчетного года составила 88,64 %.

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 2021 году развернуто 57 пунктов 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.

уже выданы 1 226 221 электронных полисов



Диаграмма 9. Статистика получения полисов на территории Ставропольского края

В итоге за 2021 год жителям края полисы электронного образца выданы 162 469 застрахованным лицам. За пять лет электронные полисы оформлены 1 226 221 застрахованным в крае лицам или каждому третьему жителю края. Подавляющее большинство оформленных электронных полисов ОМС связано с перевыпуском ранее выданных на бумажном носителе. Тех, кто продолжает получать полис ОМС в форме бумажного бланка не более 8,5 % застрахованных лиц, оформивших полисы в отчетном периоде, в том числе иностранные граждане и лица без гражданства.

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 2021 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»).

Деятельность страховых медицинских организаций

В 2021 году деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края осуществляли подразделения двух страховых медицинских организаций: Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе. При этом сложилось устойчивое распределение страхового «портфеля» между страховыми медицинскими организациями.

Таблица 2
Организация подразделений страховых компаний на 31 декабря 2021 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 АО «Страховая компания «СОГАЗ - Мед»	750 339	28,06	10	48	15,63	1	750,34	3	250,11
Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе	1 934 186	71,94	44	48	40,30	39	49,59	15	128,95

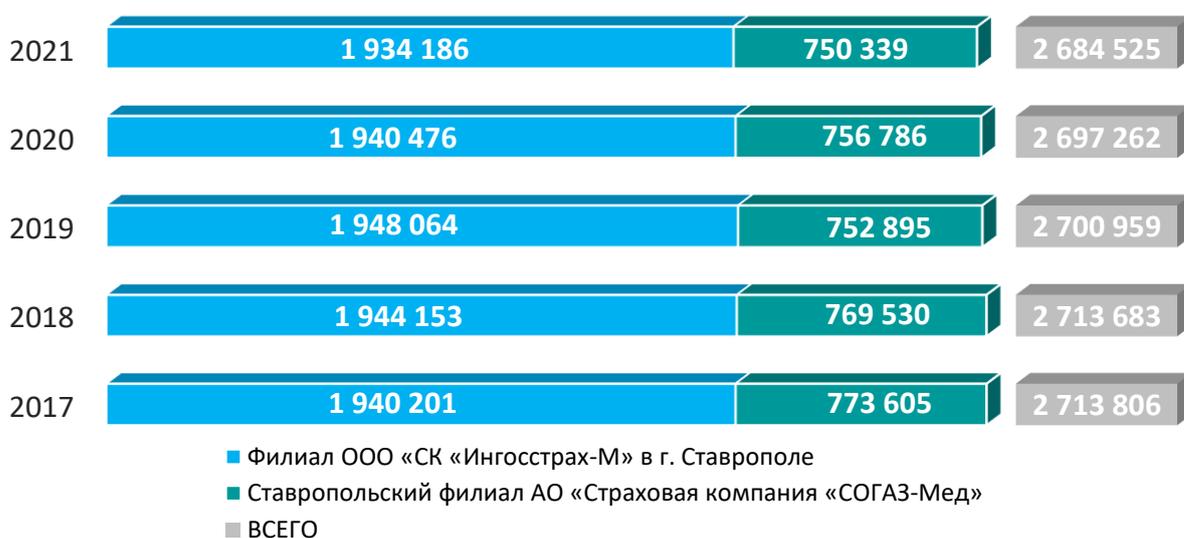


Диаграмма 10. Динамика распределения застрахованных лиц между страховыми компаниями



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

В целях реализации гражданами права на получение достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи, а также в целях информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями, осуществляющими свою деятельность на территории Ставропольского края, реализуется весь комплекс мероприятий, предусмотренный законодательством в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе посредством функционирования трехуровневого института страховых представителей, работа которого начата в 2016 году.



Диаграмма 11. Динамика нагрузки на одного страхового представителя по Ставропольскому краю

Система оказания медицинской помощи населению

В 2021 году в реестре медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Ставропольского края зарегистрировано 180 медицинских организаций, включено в перечень территориальной программы ОМС 175 медицинских организаций, осуществляющих деятельность на территории Ставропольского края, в том числе 97 – государственной системы здравоохранения (55,43 % от общего числа медицинских организаций): 8 подведомственных федеральным органам исполнительной власти и 89 – министерству здравоохранения края, а также 78 – частной формы собственности, удельный вес которых составил 44,57 % от общего числа медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

По результатам оценки эффективности деятельности медицинских организаций в целях определения возможности реализации заявленных медицинской организацией объемов медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС включены в список для распределения объемов предоставления медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС и оказывали застрахованным лицам медицинскую помощь по ОМС 135 медицинских организаций (2020 г. – 136). В их структуре доля медицинских организаций негосударственной формы собственности увеличилась и составила 31,85 % (2021 г. – 43 организации, 2020 г. – 40), из них 62,79 % частных медучреждений – это поликлиники, включая стоматологии, 37,21 % – больницы, в том числе специализированные, санаторно-курортные организации, а также различные медицинские центры.

Таблица 3

Динамика числа самостоятельных медицинских организаций в сфере ОМС в 2019-2021 годах

Наименование показателя	Количество организаций			Отклонение показателя 2020 и 2021 годов, %
	2019 год	2020 год	2021 год	
Больницы (кроме участковых и специализированных)	44	44	44	0,00
Специализированные больницы	7	7	7	0,00
Родильные дома	4	4	4	0,00
Санаторно-курортные организации	0	0	2	200,00
Медико-санитарные части	1	1	1	0,00
Диспансеры	5	5	5	0,00
Клиники	1	1	1	0,00
Поликлиники (кроме стоматологических)	27	31	36	16,13
Стоматологические поликлиники	28	24	19	-20,83
Центры	15	15	14	-6,67

Станции скорой медицинской помощи	4	4	2	-50,00
Всего	136	136	135	-0,74

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 45 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.



Схема 3. Схема размещения Центров здоровья на территории Ставропольского края

Для реализации профилактического направления первичной медико-санитарной помощи, формирования здорового образа жизни на территории края функционируют 10 центров здоровья, основным направлением деятельности которых является профилактика заболеваний путём 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»).

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 в течение 2021 года в рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» было закуплено и направлено в районы края 24 передвижных медицинских диагностических рентгеновских комплексов общего назначения и 9 кабинетов передвижной маммографии, а также 4 передвижных медпункта (ФАП) в Андроповский, Курской, Нефтекумский и Новоалександровский районы.

С целью повышение удовлетворённости населения качеством оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, снижение трудопотерь медицинского персонала, повышение качества и производительности труда Ставропольский край с 2017 года принимает участие в приоритетном проекте по внедрению технологий бережливого производства в систему здравоохранения.

Число участников приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» в 2021 году увеличилось: к 47 медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу и участвовавших в проекте в 2020 году присоединились поликлинические отделения краевых учреждений здравоохранения (ГБУЗ СК «КККД», ГБУЗ СК «КДКБ», ГБУЗ СК «СККОД», ГБУЗ СК «СККБ»), а также ГБУЗ СК «ПМОД» и ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя.

Комплекс мероприятий проекта направлен на постоянное сокращение всех типов потерь с целью достижения идеальных условий протекания процессов: открытая и вежливая регистратура, минимальное количество бумажной документации и времени ожидания в очереди, возможностью быстро записаться на приём к врачу, комфортными условиями в зонах ожидания и понятная навигация.

В 2021 году методы бережливого производства успешно использовались при организации проведения вакцинации против COVID-19: продуманная логистика открытия пунктов вакцинации, планировкой рабочей зоны медицинского персонала, чёткая маршрутизация движения, равномерность потока пациентов, возможности

записи различными способами (через Интернет, колл-центр или при непосредственном визите в регистратуру). Результат – увеличение доступности записи на вакцинацию, сокращение затрат времени и рост удовлетворённости процессом застрахованного населения.

Страховые медицинские организации (филиал ООО «СК «Ингосстрах-М» в г. Ставрополе и Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед») в рамках реализации проекта изготовили и распространили в медицинских организациях разнообразную полиграфическую продукцию о правах застрахованных лиц в системе ОМС, о сроках порядке и важности прохождения диспансеризации, о профилактике различных заболеваний и ведению здорового образа жизни.

Страховые представители, ежедневно консультировали граждан по вопросам получения бесплатной медицинской помощи. За 2021 год проконсультированы около 3 тыс. человек. Продолжено индивидуальное информирование застрахованных лиц, которые в текущем году подлежат диспансеризации. Уведомления с приглашением на профилактические мероприятия получили более 290 тыс. граждан.

С целью изучения удовлетворённости качеством оказываемой в «бережливых поликлиниках» бесплатной медицинской помощи страховыми компаниями проводились опросы (анкетирования) пациентов, по результатам которых ежегодно регистрируются высокие показатели удовлетворённости качеством предоставляемой амбулаторно-поликлинической помощи: по пилотным поликлиникам – 75,70 %, по тиражируемым – 76,20 %.

Ставропольский край успешно реализует региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» нацпроекта «Здравоохранение». Практически в каждой территории края открыты первичные онкологические кабинеты, в которых работают сертифицированные врачи-онкологи, в Андроповском и Благодарненском районах в течение 2021 года онкологическая помощь в амбулаторных условиях оказывалась обученными специалистами терапевтического профиля, как самостоятельная структурная единица первичные онкологические кабинеты будут выделены в 2022 году.

С 2019 году на базе ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» функционирует центр амбулаторной онкологической помощи, цель которого оказание первичной медико-санитарной помощи онкобольным в амбулаторных условиях и дневном стационаре, комплексная и своевременная диагностика основных видов злокачественных новообразований, проведение реабилитационных мероприятий после специального противоопухолевого лечения, анализ случаев позднего выявления онкологии и случаи смерти в течение первого года с момента установления диагноза, оценка эффективности и переносимости лечения.

Подобные центры принимают пациентов с 2020 года в ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» города Будённовска и в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр» города Ставрополя, с 2021 года – ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска. В 2022 году планируется открытие центра амбулаторной онкологической помощи, оснащённого полным спектром оборудования на базе ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница».



Схема 4. Схема размещения онкологических кабинетов на территории Ставропольского края

ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Второй уровень (межмуниципальный) оказания медицинской помощи предназначен для оказания населению края специализированной медицинской помощи, преимущественно в экстренной и неотложной форме. В крае организовано 14 межмуниципальных центров на базе крупных государственных учреждений здравоохранения (в городах: Ставрополь, Невинномысск, Будённовск, Светлоград, городах-курортах: Пятигорск, Kislovodsk, Essentuki), в которых функционируют кардиологические, неврологические, офтальмологические, отоларингологические, нейрохирургические, урологические, ревматологические, травматологические и другие профильные отделения.

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

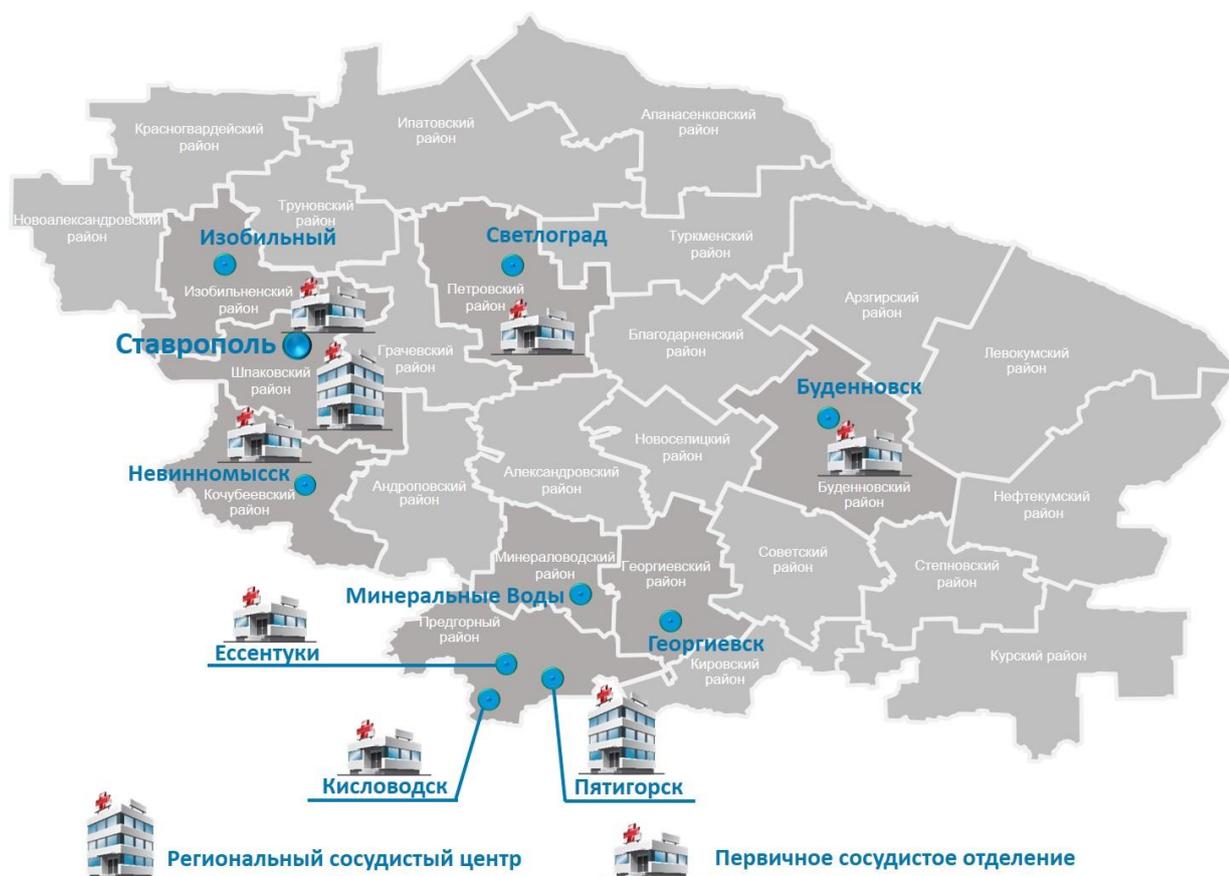


Схема 5. Схема размещения Региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений на территории Ставропольского края

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, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска 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 «Петровская районная больница», ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница». Эти травмоцентры располагают противошоковым, травматологическим и реанимационным отделениями, оказывают медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на закреплённых 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 имени Н.И. 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.

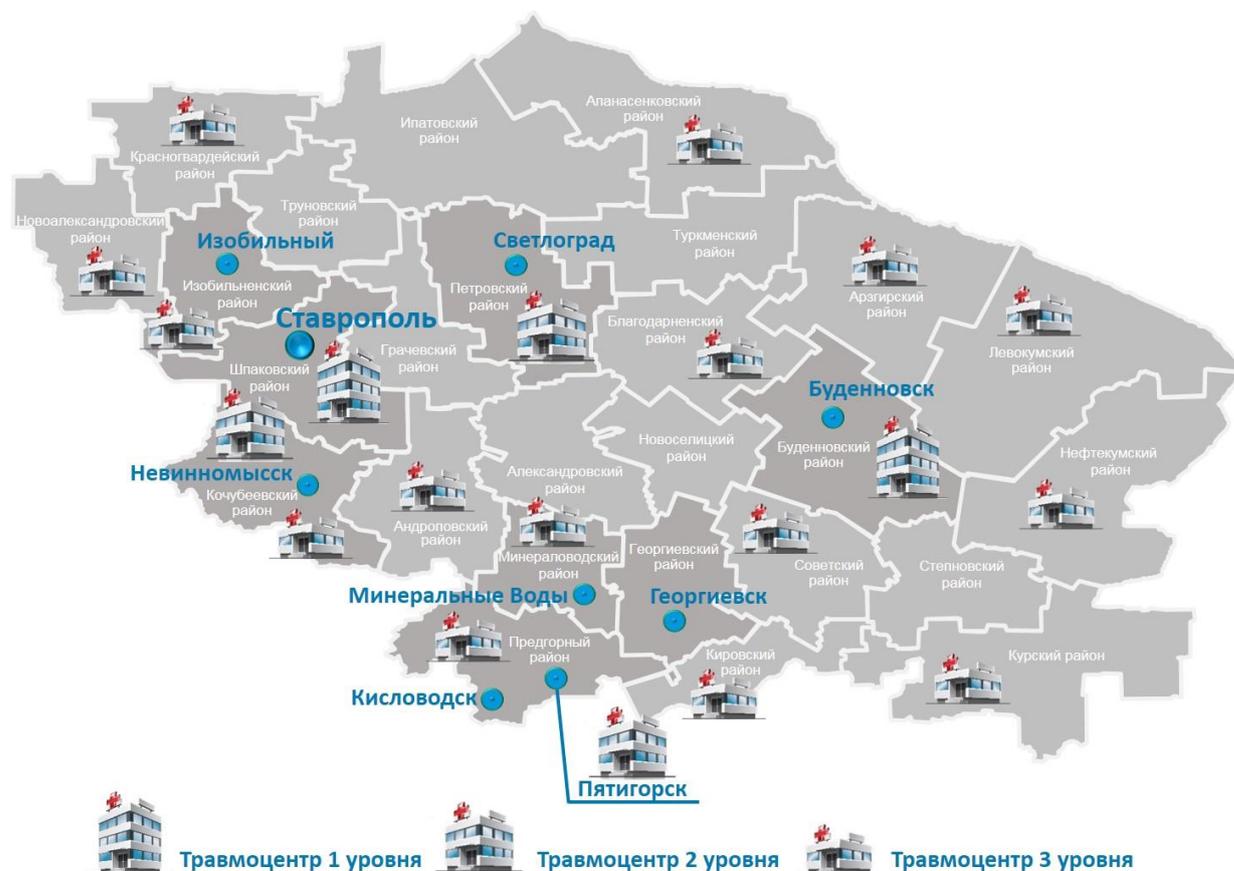


Схема 6. Схема размещения травматологических центров на территории Ставропольского края

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 Будённовского районов).

В связи с ростом рождаемости вследствие реализуемой в Российской Федерации демографической политики, в том числе федеральной программы «Материнский капитал» и для обеспечения доступной и качественной медицинской помощью женщин в период беременности, родов и в послеродовой период в крае завершено формирование трехуровневой системы акушерско-гинекологических стационаров. Сформированная структура медицинской системы охраны материнства и детства позволяет предоставить дифференцированный 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.



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

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 «Грачёвская районная больница», ГБУЗ СК «Кировская районная больница», ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница», ГБУЗ СК «Красногвардейская районная больница», ГБУЗ СК «Курская районная больница», ГБУЗ СК «Левукумская районная больница», ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница», ГБУЗ СК «Новоалександровская районная больница», ГБУЗ СК «Степновская районная больница», ГБУЗ СК «Труновская районная больница» и ГБУЗ СК «Туркменская

районная больница», ГБУЗ СК «Новоселицкая районная больница», ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»;

■ вторая группа – акушерские стационары (родильные дома (отделения) с количеством родов от 500 до 1500 родов в год, в том числе профилизованные по видам патологии), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии (палаты интенсивной терапии) для женщин и отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, к ним относятся: ГБУЗ СК «Благодарненская районная больница», ГБУЗ СК «Железноводская городская больница», ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница», ГБУЗ СК «Городская больница», г. Невинномысск, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя, ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом», ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница», ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница», ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный родильный дом», ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом», ГБУЗ СК «Петровская районная больница», ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом», ГБУЗ СК «Советская районная больница», ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи № 1» г. Будённовск 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 новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи – это ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр», а также введенный в эксплуатацию в 2016 году и завершивший построение системы родовспоможения в крае ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр №1».

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ COVID-19

В связи с пандемической заболеваемостью новой коронавирусной инфекцией и в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения COVID-19 поэтапно министерством здравоохранения Ставропольского края организовано оказание медицинской помощи этой категории пациентов в 37 медицинских организациях, полностью или частично перепрофилированных для лечения COVID-19, а также в 4 инфекционных больницах, в том числе в ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница» и ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» города Ставрополя для оказания медицинской помощи пациентам с тяжелым и среднетяжелым течением заболевания.

Приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 14.09.2020 № 01-05/945 была утверждена схема маршрутизации пациентов, в том числе беременных женщин и несовершеннолетних с COVID-19, лиц с подозрением заражения новой коронавирусной инфекцией в Ставропольском крае, которая предусматривала возможность лечения пациентов с лёгким течением COVID-19 на дому согласно порядку оказания медицинской помощи, утверждённому

Минздравом России, домашнюю карантинную изоляцию, мониторинг состояния пациента и необходимое лечение в амбулаторных условиях.



Схема 8. Схема размещения медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с COVID-19

ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Третий уровень оказания медицинской помощи обеспечивает население края специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью, которая в 2021 году оказывалась в краевых многопрофильных больницах, городских специализированных больницах, диспансерах. В 2021 году к третьему уровню оказания медицинской помощи относилась 22 медицинских организаций.

ЗАДАЧИ НА 2022 ГОД

1. Совершенствование инструментов учёта сведений о застрахованных на территории Ставропольского края по ОМС лицам с целью обеспечения актуальности и достоверности данных.
2. Развитие системы критериев оценки эффективности деятельности медицинских организаций, осуществляющих деятельность по ОМС.

II. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

В 2021 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 2021 год и плановый период 2022 и 2023 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 2021 год утверждены в сумме 37 560 685,13 тыс. рублей, расходы – 39 010 052,52 тыс. рублей.

Бюджет фонда за 2021 год исполнен по доходам в сумме 38 783 338,41 тыс. рублей, что составляет 103,26 % к плану на 2021 год и по расходам – 38 903 844,49 тыс. рублей, что составляет 99,73 % к плану на 2021 год.



Диаграмма 12. Доходы бюджета ТФОМС СК за 2021 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 2021 год составили 38 604 951,87 тыс. рублей, что на 1 179 733,06 тыс. рублей больше плановых назначений или 103,15 % к плану.

Субвенция из бюджета ФОМС на финансовое обеспечение организации ОМС на территориях субъектов Российской Федерации составила 35 374 461,10 тыс. рублей, что составляет 91,21 % от общей суммы поступивших доходов в бюджет Фонда и 100,00 % к плану.

Межбюджетные трансферты из бюджета ФОМС поступили на:

- финансовое обеспечение формирования нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – НСЗ)

на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в сумме 42 967,20 тыс. рублей, что составляет 100,00 % от утверждённого объёма;

■ финансовое обеспечение осуществления денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения – 8 145,00 тыс. рублей или 50,00 % от запланированных показателей;

■ оказание медицинской помощи лицам, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы ОМС в сумме 203 100,60 тыс. рублей, что составляет 100,00 % от утверждённого объёма.

Прочие межбюджетные трансферты зачислены в общей сумме 1 417 768,84 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 35 909,31 тыс. рублей или 2,60 % выше плановых назначений на 2021 год.

Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Ставропольского края на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, за 12 месяцев 2021 года составили 33 304,25 тыс. рублей или 100,00 % к годовым плановым назначениям.

В 2021 году из бюджета Ставропольского края поступили межбюджетные трансферты, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, на:

■ проведение углублённой диспансеризации лиц, перенёвших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) в сумме 34 706,40 тыс. рублей или 100,00 % к годовым плановым назначениям;

■ оказание медицинской помощи лицам, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы ОМС в сумме 1 679 925,80 тыс. рублей, что на 1 159 390,30 тыс. рублей выше плановых показателей.

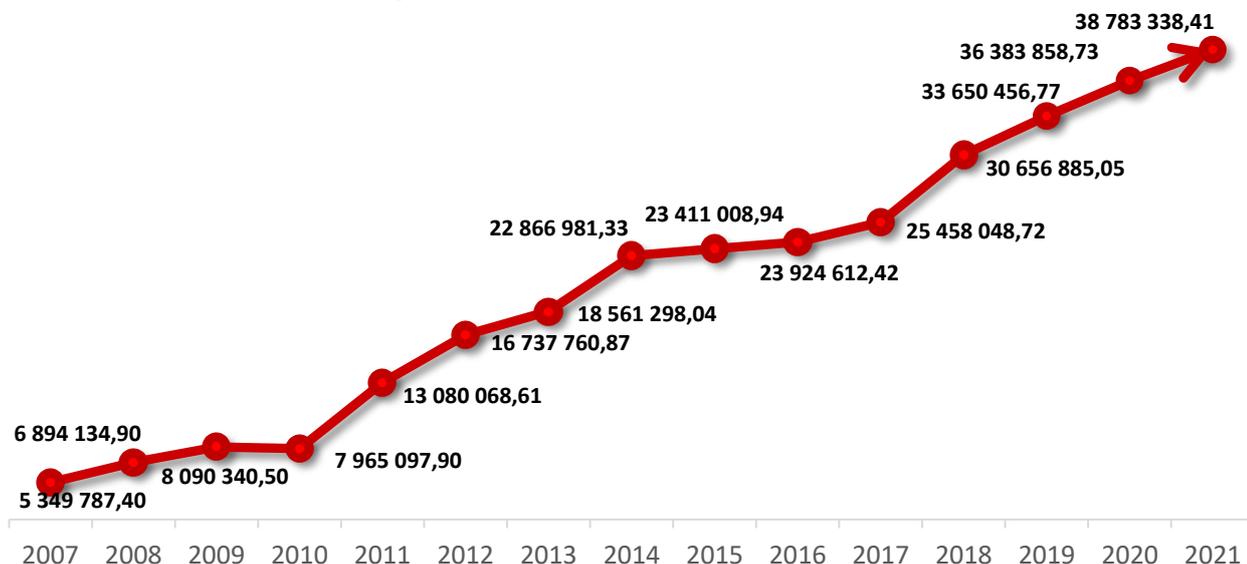


Диаграмма 13. Динамика доходов бюджета ТФОМС СК за 2007-2021 годы, тыс. рублей

За 2007-2021 годы наблюдаются высокие темпы роста доходов бюджета ТФОМС СК, что позволяет получить хорошие результаты по показателям бюджетной сбалансированности.

В бюджет Фонда за 2021 год зачислены доходы от возврата остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, прошлых лет в общей сумме 3 800,76 тыс. рублей, из них:

- 2 758,46 тыс. рублей – возврат министерством здравоохранения Ставропольского края средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

- 1 042,30 тыс. рублей – возврат территориальными фондами обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации дебиторской задолженности прошлых лет.

В 2021 году ТФОМС СК произведен возврат остатков субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов прошлых лет в бюджет ФОМС в сумме 193 153,71 тыс. рублей, из них:

- 9 913,13 тыс. рублей – возврат остатков средств субвенций прошлых лет на финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования;

- 2 762,48 тыс. рублей – возврат средств на осуществление единовременных выплат медицинским работникам в связи с расторжением трудовых договоров с медицинскими работниками;

- 172 492,70 тыс. рублей – возврат остатков средств для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала

- 7 985,40 тыс. рублей – возврат средств на выплаты стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения в бюджет ФОМС.

В бюджеты территориальных фондов обязательного медицинского страхования других субъектов Российской Федерации за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями Ставропольского края лицам, застрахованным за пределами территории Ставропольского края, зачислены доходы в сумме 74,37 тыс. рублей.

Неналоговые доходы в бюджете ТФОМС СК за 2021 год составили 178 386,54 тыс. рублей или 131,68 % к плану на 2021 год, в том числе:

- штрафы, санкции, возмещение ущерба составили 19 069,52 тыс. рублей;

- прочие доходы от компенсации затрат бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования – 159 283,49 тыс. рублей;

Расходы бюджета ТФОМС СК на финансовое обеспечение организации ОМС в рамках реализации Федерального закона за 2021 год составили 38 618 405,23 тыс. рублей или 99,75 % к годовым плановым назначениям, в том числе 1 883 026,40 тыс. рублей на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по ОМС, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и 34 706,40 тыс. рублей на финансовое обеспечение проведения углублённой диспансеризации застрахованных по ОМС лиц, перенёвших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). Кроме того, расходы на

выполнение основных функций органа управления фонда составили 252 135,01 тыс. рублей.

Расходы на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи медицинскими организациями Ставропольского края гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, за 2021 год сложились в сумме 1 437 540,40 тыс. рублей или 100,00 % к плану на 2021 год.

Таблица 4

Расходование средств ОМС ТФОМС СК

(млн рублей)

Всего			В т.ч. на финансирование ТП ОМС				Из них на содержание аппарата управления			
2020 год	2021 год	% к 2020	2020 год	доля в общем объеме средств (%)	2021 год	доля в общем объеме средств (%)	2020 год	доля в объеме средств на ТП ОМС (%)	2021 год	доля в объеме средств на ТП ОМС (%)
36 332,06	38 903,80	107,08	36 332,06	100	38 903,80	100	239,80	0,66	252,20	0,65

За 2021 год расходы бюджета фонда на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Ставропольского края составили 35 122 086,48 тыс. рублей.

НОРМИРОВАННЫЙ СТРАХОВОЙ ЗАПАС ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА

НСЗ на 1 января 2022 года сформирован в сумме 3 328 718,29 тыс. рублей, из них направлено на:

- проведение межтерриториальных расчетов – 3 073 982,89 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 – 211 768,20 тыс. рублей;
- софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала – 42 967,20 тыс. рублей.

В целом бюджет ТФОМС СК за 2021 год исполнен в соответствии с полученными доходами и в рамках расходных обязательств, утвержденных Законом Ставропольского края «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов».

Поступление и расходование средств страховыми компаниями

В 2021 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 35 107,40 млн рублей, что на 9,04 % больше, чем в 2020 году. Объем средств, предназначенных на ведение дела по ОМС, поступивших из фонда в страховые медицинские организации, увеличился на 4,26 %, 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 2020-2021 годах

Наименование показателя	млн рублей	(%)	млн рублей	(%)
	2020 год		2021 год	
Поступило средств – всего	32 560,89	100,00	35 572,63	100,00
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	32 197,30	98,88	35 107,40	98,69
на ведение дела	319,43	0,98	333,04	0,94
штрафы, санкции, возмещение ущерба	9,97	0,03	12,05	0,03
прочие поступления	34,19	0,11	120,14	0,34

Страховыми медицинскими организациями были наложены штрафы на медицинские организации в сумме 11,99 млн рублей (в 2020 году – 9,86 млн рублей).

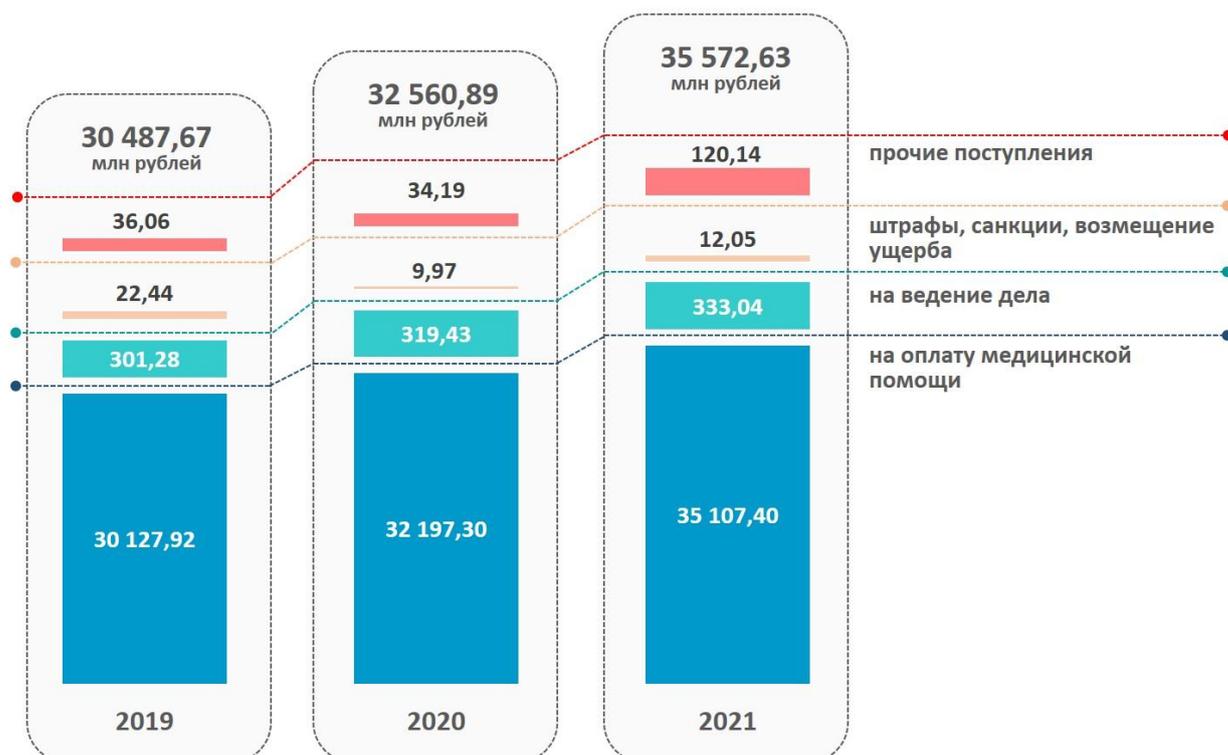


Диаграмма 14. Структура средств ОМС, поступивших в страховые медицинские организации

Таблица 6
Структура расходования средств ОМС страховыми медицинскими организациями
в 2020 – 2021 годы

Наименование показателя	Величина показателя (млн рублей)	(%)	Величина показателя (млн рублей)	(%)
	2020 год		2021 год	
Израсходовано средств - всего	32 554,88	100,00	35 777,87	100,00
В том числе:				
на оплату медицинской помощи	32 063,06	98,49	35 219,50	98,44
на формирование собственных средств	362,03	1,11	391,21	1,09
прочие расходы	129,79	0,40	167,16	0,47
<i>Справочно: возврат средств в территориальный фонд ОМС</i>	129,74		167,15	



Диаграмма 15. Структура расходования средств страховыми медицинскими организациями

Основными направлениями расходования средств страховыми медицинскими организациями средств ОМС 2021 году, как и в предыдущие годы, являлась оплата

медицинской помощи. В абсолютном выражении отмечен прирост расходов на оплату медицинской помощи (на 3 156,44 млн рублей).

В 2021 году в целях реализации Правил предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 07.08.2021 № 1310 направлено в страховые медицинские организации 1 565,18 млн рублей на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В соответствии с Правилами предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 989 направлено в страховые медицинские организации 203,10 млн рублей.

Кроме того в 2021 году направлено в страховые медицинские организации 34,71 млн рублей в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 07.07.2021 № 1125 «Об утверждении Правил предоставления в 2021 году иных межбюджетных трансфертов, имеющих целевое назначение, из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение проведения углубленной диспансеризации застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования»

В соответствии с частью 4 статьи 28 Федерального закона в 2020-2021 годах страховые медицинские организации формировали собственные средства.

Таблица 7

Формирование страховыми медицинскими организациями собственных средств

Наименование показателя	2020 год		2021 год	
	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств, направленных на оплату медицинской помощи	величина показателя, тыс. рублей	доля (в %) по отношению к сумме средств, направленных на оплату медицинской помощи
Направлено на формирование собственных средств в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе:				
средства на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию	362 031,19	1,13	391 211,15	1,11
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении медико-экономической экспертизы	10 889,85	0,03	23 196,97	0,07
средства, необоснованно предъявленные к оплате медицинскими организациями, выявленные при проведении экспертизы качества медицинской помощи	29 429,11	0,09	31 829,46	0,09
средства, поступившие в результате уплаты медицинскими организациями штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	2 475,75	0,01	2 945,31	0,01

Поступление и расходование средств медицинскими организациями

В медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в рамках территориальной программы ОМС, в 2021 году поступило 36 535 816,40 тыс. рублей средств ОМС, что в сравнении с уровнем 2020 года больше на 5 244 767,40 тыс. рублей (или 116,80 %). Из общей суммы направленных средств в медицинские организации негосударственной формы собственности поступило 3 076 778,30 тыс. рублей или 8,40 % финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

Кроме того, направлено из средств НСЗ ТФОМС СК 141 045,6 тыс. рублей на приобретение и ремонт медицинского оборудования, обучение медицинского персонала и софинансирование расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала.

Таблица 8

Динамика расходования средств ОМС по видам медицинской помощи
в 2019-2021 годах

(тыс. рублей)

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год
Израсходовано – всего	31 285 949,86	33 319 311,30	36 163 667,10
в том числе:			
Скорая медицинская помощь	1 833 131,22	1 928 361,60	2 072 885,00
Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь	11 133 447,08	11 911 549,20	13 011 936,40
Стационарная медицинская помощь	15 208 734,03	16 244 839,10	17 792 047,70
в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	1 825 198,78	1 779 432,34	3 201 588,80
в том числе медицинская реабилитация	455 609,68	449 918,70	443 619,65
Медицинская помощь в дневных стационарах	3 110 637,52	3 334 561,40	3 286 798,00

Увеличение израсходованных медицинскими организациями средств ОМС на оказание медицинской помощи в 2021 году в сравнении с 2020 годом составило 2 844 355,80 тыс. рублей или 108,50 %.

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 2019-2021 годах

Направление расходов	2018 год		2019 год		2021 год	
	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%	тыс. рублей	%
Израсходовано - всего	31 285 949,86	100,00	33 319 311,30	100,00	36 163 667,10	100,00
в том числе:						
оплата труда с начислениями	18 951 465,30	60,58	19 911 133,20	59,76	20 986 189,60	58,03
лекарственные средства	7 380 199,90	23,59	8 287 268,80	24,87	9 573 562,00	26,47
продукты питания	769 318,10	2,46	652 876,70	1,96	688 180,90	1,90
прочие расходы	4 184 966,56	13,37	4 468 032,60	13,41	4 915 734,60	13,60

В 2021 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 2021 году преобладали расходы на оплату труда с начислениями (58,03 %). Расходы на лекарственные средства составили 26,47 %, на продукты питания 1,90 %, на мягкий инвентарь – 0,21 %, прочие статьи расходов – 13,39 %.

В структуре расходов средств ОМС в 2021 году произошло значительное увеличение удельного веса расходов на лекарственные средства (на 1,6 %). Снижены расходы на заработную плату с начислениями (на 1,73 %) и расходы на продукты питания (на 0,06 %).

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.



Диаграмма 16. Динамика структуры расходования средств ОМС медицинскими организациями в 2019-2021 годах, %

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).

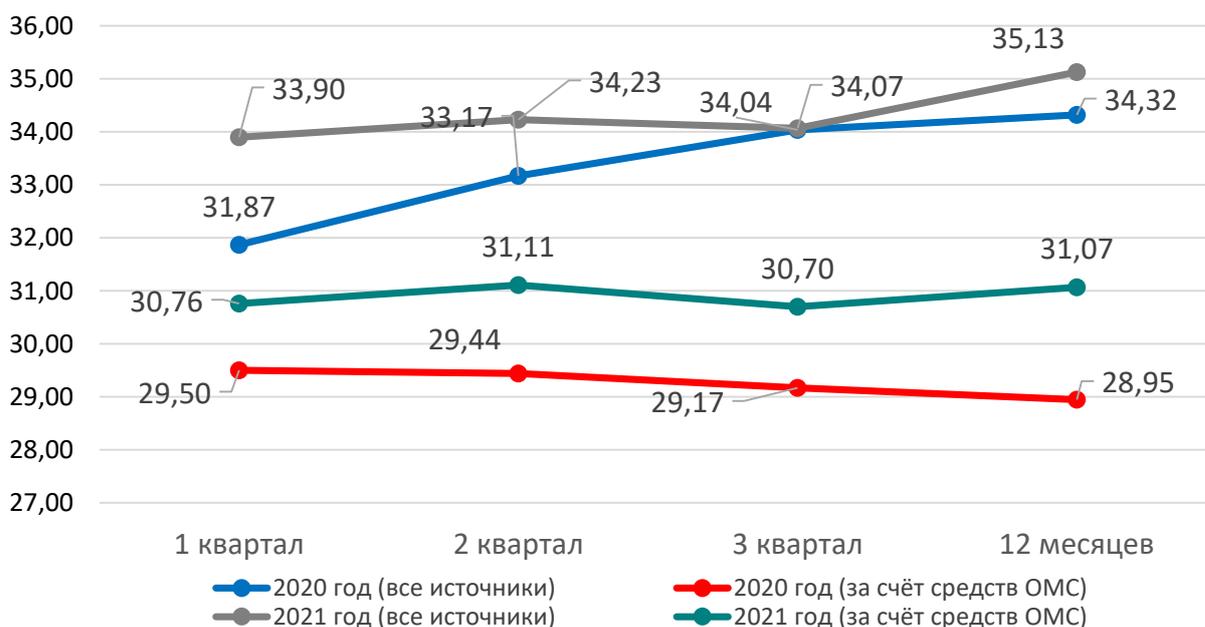


Диаграмма 17. Динамика изменения среднемесячной начисленной заработной платы работников медицинских организаций, тыс. рублей

В 2021 году среднемесячная номинальная начисленная заработная плата (далее – среднемесячная заработная плата) работников медицинских организаций края составила 35,13 тыс. рублей и увеличилась по сравнению со среднегодовым значением 2020 года на 0,81 тыс. рублей или на 2,36%. Рост среднемесячной заработной платы связан в первую очередь с выплатой за счет средств бюджета стимулирующих доплат медицинским работникам за оказание медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией. Доля средств ОМС в среднемесячной заработной плате за 2021 год составила 88,44% (31,07 тыс. рублей). Среднемесячная заработная плата в 2020 году составляла 34,32 тыс. рублей, доля средств ОМС – 84,35% (28,95 тыс. рублей).

В разрезе медицинских организаций Ставропольского края увеличение средней заработной платы медицинских работников в отчетном периоде по сравнению с 2020 годом изменялось от 0,56% до 37,73%.

Таблица 10

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

Наименование медицинской организации	Увеличение, %
ГАУЗ СК «Нефтекумская СП»	21,12
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	12,40
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный РД»	37,73
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	15,92
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодска	11,07
ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный РД»	10,70
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный РД»	11,51
ГАУЗ СК «ГКБ», г. Пятигорск	17,86
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	19,35
ГБУЗ СК «ГБ № 3», г. Ставрополь	15,46
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	13,35



Диаграмма 18. Доля средств ОМС в средней заработной плате медицинских работников медицинских организаций в сфере ОМС

Среднемесячная заработная плата врачей в отчётном периоде составила 62,01 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 54,80 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2020 годом на 10,89%.

Среднемесячная заработная плата среднего медицинского персонала в отчётном периоде составила 31,64 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 28,33 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2020 годом на 10,65%.

Среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала в отчётном периоде составила 29,09 тыс. рублей, в т. ч. за счёт средств ОМС – 27,44 тыс. рублей, и увеличилась по сравнению с 2020 годом на 11,59%.

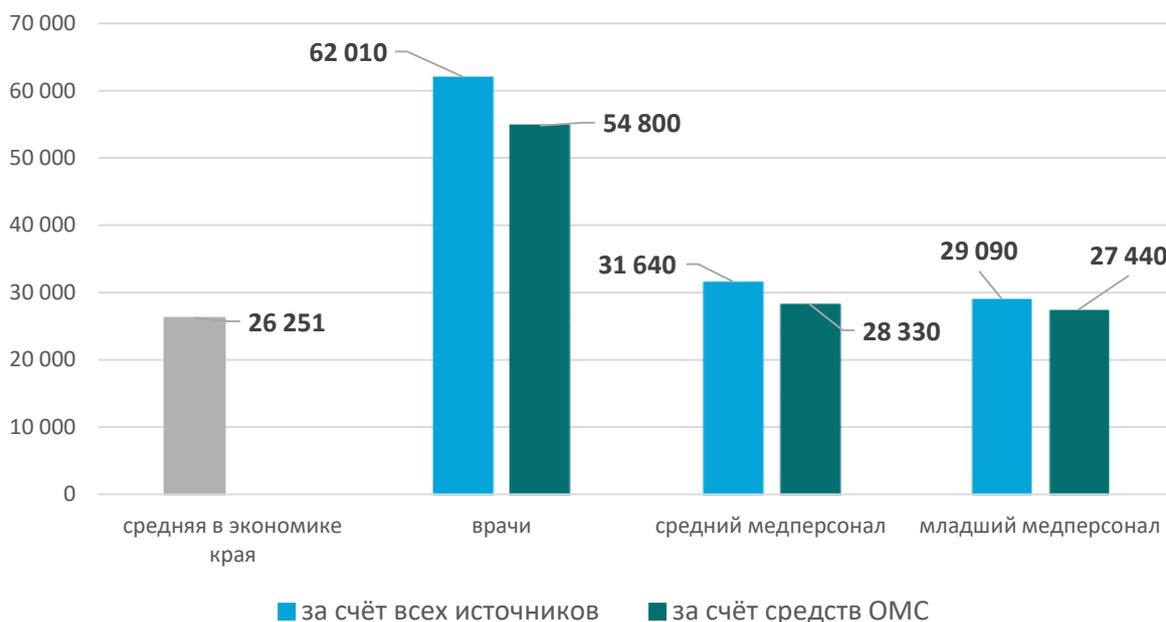


Диаграмма 19. Сведения о заработной плате медицинских работников за 2021 год, рублей

Согласно Указу Президента, в 2021 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 не менее 200 %, младшего и среднего медицинского персонала – 100% от средней заработной платы в соответствующем субъекте Российской Федерации.

Среднемесячная заработная плата в 2021 году в Ставропольском крае по категориям медицинских работников составила:

врачи – 62,01 тыс. рублей (118,11% к показателю средней заработной платы врачей согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 55,50 тыс. рублей);

средний медицинский персонал – 31,64 тыс. рублей (120,53% к показателю средней заработной платы среднего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 26,25 тыс. рублей);

младший медицинский персонал – 29,09 тыс. рублей (110,82% к показателю средней заработной платы младшего медицинского персонала согласно Указу Президента (по Ставропольскому краю – 26,25 тыс. рублей).

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

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 медицинских работниках, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, на 2021 год составила 241 человек по 44 медицинским организациям, в том числе: врачи – 125 человек, средний медицинский персонал – 116 человек.

Согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 29 января 2021 года № 200-р объем средств в целях софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала на 2021 год составил 42 967,20 тыс. рублей.

В 2021 году были заключены соглашения о предоставлении медицинским организациям средств НСЗ для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего персонала с 44 медицинскими организациями Ставропольского края, что составило 100,00 % от общего количества медицинских организаций, для которых министерством здравоохранения Ставропольского края была определена потребность в медицинских работниках.

Фактический прирост численности медицинских работников в 2021 году составил 128 человек, в том числе: врачи 56 человек, средний медицинский персонал 72 человека; что составило 53,11 % от общего количества потребности в медицинских работниках по Ставропольскому краю, в том числе: по врачам 44,80 %, по среднему медицинскому персоналу 62,06 %. Общая сумма начисленной заработной платы по заявкам медицинских организаций на предоставление средств НСЗ для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего персонала за 2021 год составила 17 903,98 тыс. рублей. В медицинские организации из средств НСЗ ТФОМС СК перечислены средства в полном объеме 17 903,98 тыс. рублей или 41,67 % от запланированного объема средств на софинансирование расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала на 2021 год.

Мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи

В соответствии с Правилами использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, 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, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26.02.2021 № 273, в 2021 году в реализации Плана мероприятий приняли участие 22 медицинских организации: 8 – в мероприятиях по организации дополнительного

профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, 14 – в мероприятиях по приобретению медицинского оборудования, 6 – в мероприятиях по ремонту медицинского оборудования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Согласно разработанному в соответствии с критериями отбора медицинских организаций, утверждёнными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 01.06.2016 № 01-05/435, Плану мероприятий за счёт средств НСЗ в 2021 году было организовано дополнительное профессиональное образование 757 медицинским работникам по приоритетным направлениям социально-значимых программам повышения квалификации, по следующим специальностям:

- «Акушерство и гинекология» – 36 человек на сумму 62, 01 тыс. рублей;
- «Анестезиология-реаниматология» – 40 человек на сумму 93,78 тыс. рублей;
- «Гастроэнтерология» – 1 человека на сумму 5,00 тыс. рублей;
- «Инфекционные болезни» – 1 человек на сумму 5,00 тыс. рублей;
- «Клиническая лабораторная диагностика» – 3 человек на сумму 9,80 тыс. рублей;
- «Клиническая фармакология» – 1 человек на сумму 3,00 тыс. рублей;
- «Лечебное дело» – 17 человек на сумму 29,19 тыс. рублей;
- «Медицинский массаж» – 1 человек на сумму 1,86 тыс. рублей;
- «Неонатология» – 1 человек на сумму 3,90 тыс. рублей;
- «Общая врачебная практика» – 13 человек на сумму 30,00 тыс. рублей;
- «Онкология» – 1 человек на сумму 5,65 тыс. рублей;
- «Операционное дело» – 30 человек на сумму 115,22 тыс. рублей;
- «Организация здравоохранения и общественное здоровье» – 2 человека на сумму 10,00 тыс. рублей;
- «Организация сестринского дела» – 6 человек на сумму 11,81 тыс. рублей;
- «Оториноларингология» – 2 человека на сумму 7,80 тыс. рублей;
- «Патологическая анатомия» – 2 человека на сумму 10,00 тыс. рублей;
- «Рентгенология» – 9 человек на сумму 18,29 тыс. рублей;
- «Сестринское дело» – 250 человек на сумму 436,47 тыс. рублей;
- «Сестринское дело в педиатрии» – 241 человек на сумму 488,85 тыс. рублей;
- «Скорая и неотложная помощь» – 67 человек на сумму 135,28 тыс. рублей;
- «Терапия» – 8 человек на сумму 34,82 тыс. рублей;
- «Травматология и ортопедия» – 1 человек на сумму 2,50 тыс. рублей;
- «Ультразвуковая диагностика» – 3 человека на сумму 14,00 тыс. рублей;
- «Физиотерапия» – 4 человек на сумму 9,30 тыс. рублей;
- «Функциональная диагностика» – 10 человек на сумму 31,31 тыс. рублей;
- «Хирургия» – 5 человек на сумму 22,50 тыс. рублей;
- «Эндоскопия» – 2 человека на сумму 10,00 тыс. рублей.

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

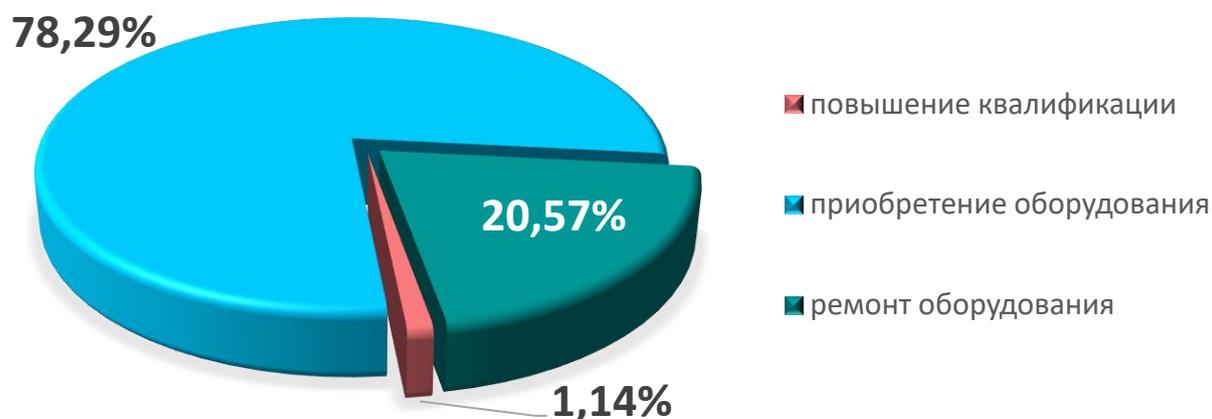


Диаграмма 20. Структура мероприятий в денежном выражении

ПРИБРЕТЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Также в 2021 году медицинскими организациями Ставропольского края за счёт средств НСЗ было приобретено 33 единицы медицинского оборудования:

аппарат ультразвуковой диагностический с тремя датчиками – 1 единица на сумму 7 081,67 тыс. рублей;

система мониторинга физиологических показателей одного пациента (8 шт.) и система мониторинга физиологических показателей нескольких пациентов (1 шт.) – 9 единиц на сумму 5 130,18 тыс. рублей;

аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями – 1 единица на сумму 4 878,11 тыс. рублей;

система водоподготовки для осуществления гемодиализа – 1 единица на сумму 9 047,78 тыс. рублей;

аппарат «искусственная почка» с набором опций – 5 единиц на сумму 12 220,00 тыс. рублей;

аппарат ультразвуковой экспертного класса с принадлежностями – 1 единица на сумму 14 644,23 тыс. рублей;

аппарат искусственной вентиляции легких ВЧО для новорожденных – 1 единица на сумму 4 938,05 тыс. рублей;

стол операционный – 2 единицы на сумму 830,00 тыс. рублей;

потолочный двухблочный светодиодный светильник – 2 единицы на сумму 1 520,00 тыс. рублей;

светильник медицинский хирургический оборудования хирургического профиля (операционное оборудование) – 2 единицы на сумму 1 709,33 тыс. рублей;

аппарат наркозно-дыхательный – 2 единицы на сумму 5 800,00 тыс. рублей;

аппарат наркозный с принадлежностями – 2 единицы на сумму 7 194,00 тыс. рублей;

автоматический гематологический анализатор – 1 единица на сумму 1 372,00 тыс. рублей;

аппарат флюорографический цифровой с принадлежностями – 1 единица на сумму 7 350,00 тыс. рублей;

аппарат флюорографический цифровой – 1 единица на сумму 6 552,11 тыс. рублей;

биохимический анализатор автоматический – 1 единица на сумму 2 288,67 тыс. рублей.

РЕМОНТ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

В 2021 году за счёт средств НСЗ был выполнен ремонт 8 единиц медицинского оборудования:

аппарат медицинский рентгеновский Duo Diagnost без источников радиоактивного излучения с принадлежностями – 1 единица на сумму 9 780,00 тыс. рублей.

томограф компьютерный «LightSpeed» VCT с принадлежностями – 1 единица на сумму 11 632,50 тыс. рублей.

маммограф/маммограф рентгеновский МР-"Диамант" – 1 единица на сумму 2 500,00 тыс. рублей.

компьютерный томограф 16 срезов Aquilion 16 – 1 единица на сумму 900,00 тыс. рублей.

компьютерный томограф на 128 срезов Somatom Definition AS, Siemens – 1 единица на сумму 2 759,37 тыс. рублей.

аппарат искусственной вентиляции легких Neumovent с принадлежностями – 1 единица на сумму 318,00 тыс. рублей.

многоцелевой видеогастроскоп Пентакс в комплекте с принадлежностями – 1 единица на сумму 426,00 тыс. рублей.

аппарат ультразвуковой диагностический Acuson X300 Premium Edition с принадлежностями – 1 единица на сумму 662,23 тыс. рублей.

В 2021 году на реализацию мероприятий медицинским организациям из средств НСЗ ТФОМС СК направлено 123 141,57 тыс. рублей, из них:

- на мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации – 1 607,34 тыс. рублей;

- на приобретение оборудования – 92 556,13 тыс. рублей;

- на ремонт медицинского оборудования – 28 978,10 тыс. рублей.

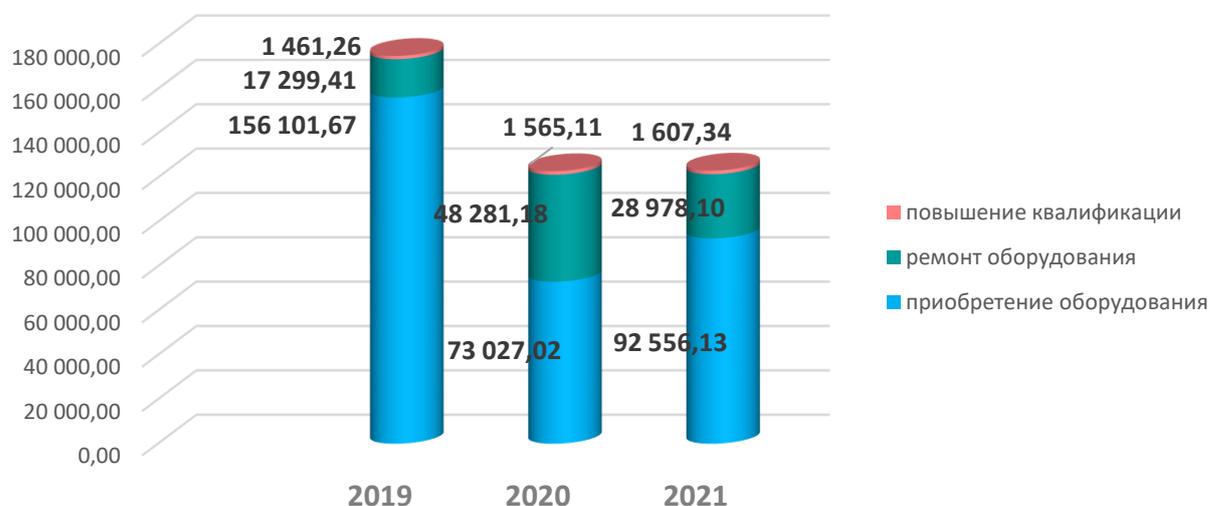


Диаграмма 21. Структура финансирования мероприятий в 2019– 2021, тыс. рублей

Межтерриториальные расчёты

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ, ЗАСТРАХОВАННЫМ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

В 2021 году для возмещения затрат за оказанную застрахованным за пределами края медицинскую помощь в медицинских организациях Ставропольского края в ТФОМС СК было оплачено счетов на сумму 1 437 540,40 тыс. рублей, что превышает на 1,89 % объёмы этих расходов за 2020 год (1 410 876,16 тыс. рублей), на 6,55 % за 2019 год (1 349 148,47 тыс. рублей).

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи за 2021 год в разрезе видов проведенных экспертиз представлены следующим образом.

Таблица 11

Финансовые результаты контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС за 2021 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	1 437 540,40	100,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам МЭЭ	23,19	0,00
Сумма, не подлежащая оплате по результатам ЭКМП	3 663,61	0,25

Объём финансирования оказанной медицинской помощи застрахованным за пределами Ставропольского края лицам в разрезе условий оказания медицинской помощи в 2021 году составил: в стационарных условиях – 999 945,23 тыс. рублей; в условиях дневного стационара – 56 554,83 тыс. рублей; в амбулаторно-поликлинических условиях – 319 208,14 тыс. рублей; в условиях скорой медицинской помощи – 61 832,20 тыс. рублей.



Диаграмма 22. Динамика финансирования медицинской помощи по условиям ее оказания

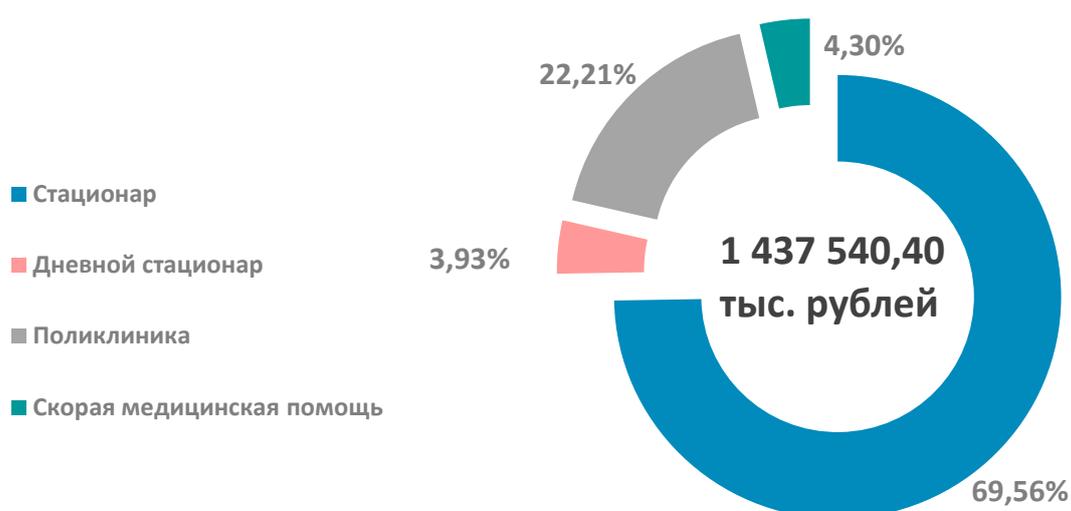


Диаграмма 23. Доли финансирования медицинской помощи, оказанной застрахованным за пределами края гражданам в разрезе условий ее оказания

Основной поток граждан, застрахованных на территориях других субъектов России в медицинские организации Ставропольского края приходится на жителей территорий, граничащих с нашим краем. Лидирующее место по объёму финансирования оказанной медицинской помощи принадлежит застрахованным на территории Карачаево-Черкесской Республики в сумме 312 949,26 тыс. рублей (21,77 % от общего объёма 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.

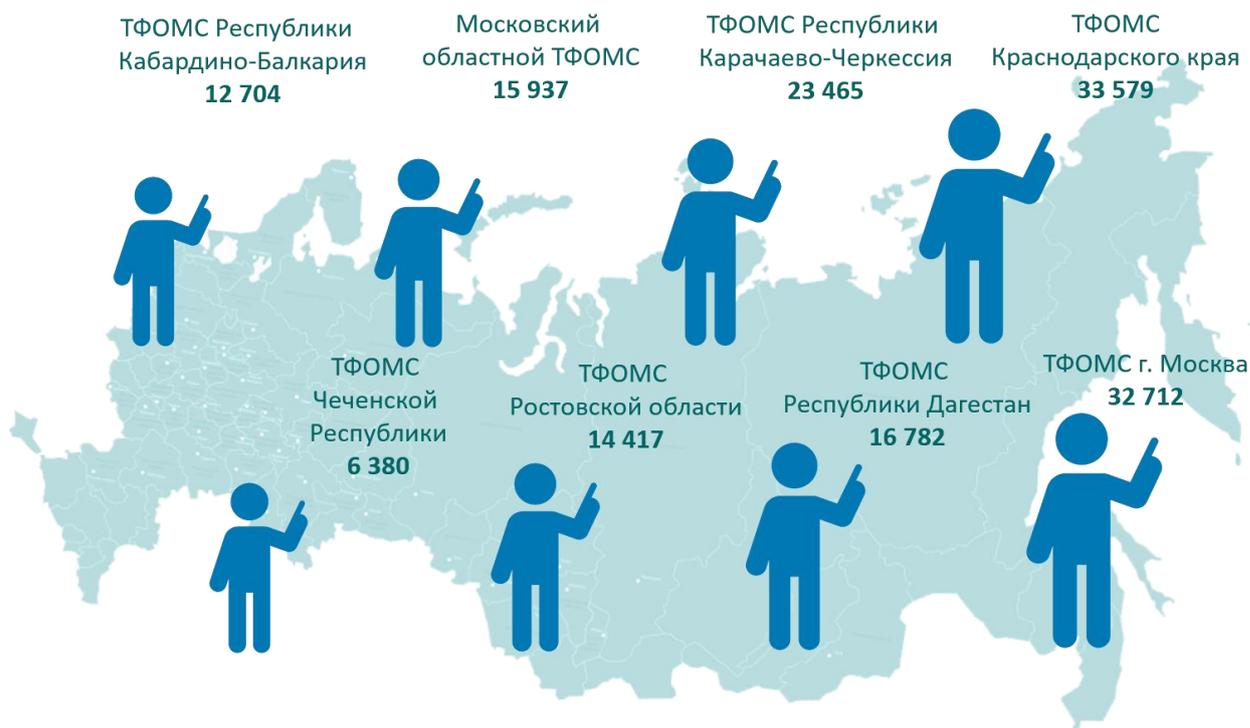


Рисунок 1. Медицинская помощь, оказанная в Ставропольском крае жителям других регионов (количество случаев)

В общем объеме финансовых затрат ТФОМС СК за оказанную медицинскую помощь, гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации, около 55,00 % приходится на финансирование следующих профилей медицинской помощи: акушерство и гинекология (188 310,94 тыс. рублей), инфекционные болезни (163 733,83 тыс. рублей), терапия (79 523,56 тыс. рублей), радиология (79 032,60 тыс. рублей), сердечно-сосудистая хирургия (77 349,32 тыс. рублей), хирургия (73 578,53 тыс. рублей), нейрохирургия (67 577,35 тыс. рублей), кардиология (61 630,05 тыс. рублей), от общего объема финансирования в медицинских организациях СК в рамках межтерриториальных расчетов.

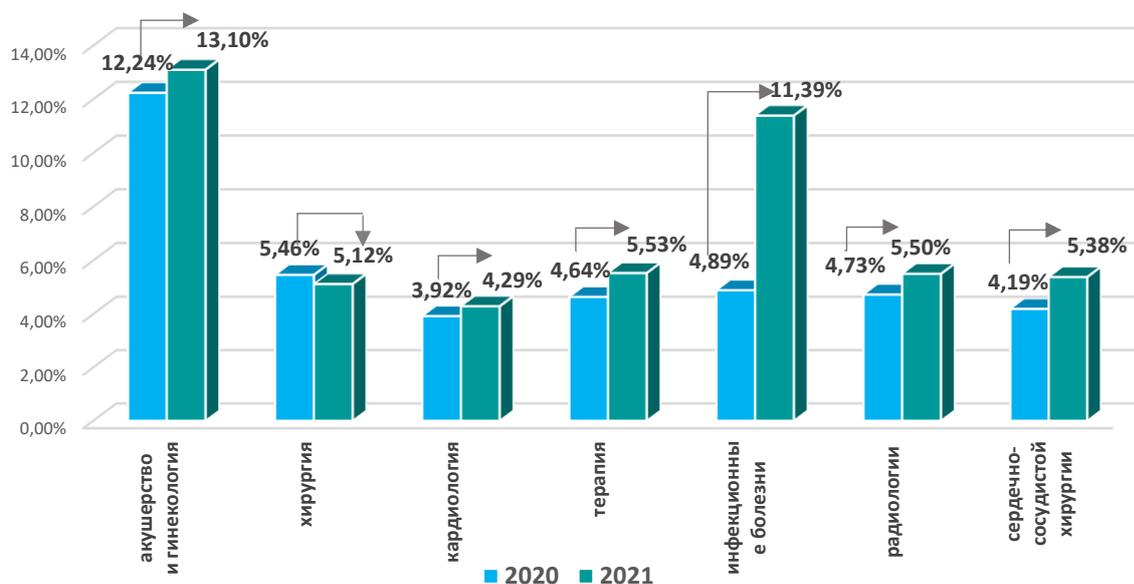


Диаграмма 24. Динамика финансирования медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи



Диаграмма 25. Финансирование медицинской помощи, оказанной гражданам, застрахованным за пределами края, с учетом условий оказания

В том числе 677 жителям других регионов страны была оказана в крае высокотехнологичная медицинская помощь на сумму 113 023,26 тыс. рублей, что на 25,60 % по количеству пациентов и на 24,47 % по объему финансирования больше, чем в 2020 году. Наибольшее увеличение стоимости случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи отмечается по профилю сердечно-сосудистая хирургия почти на 19,8 %. Кроме того, востребовано высокотехнологичное лечение в крае по акушерству и гинекологии, урологии, нейрохирургия и травматологии и ортопедии.

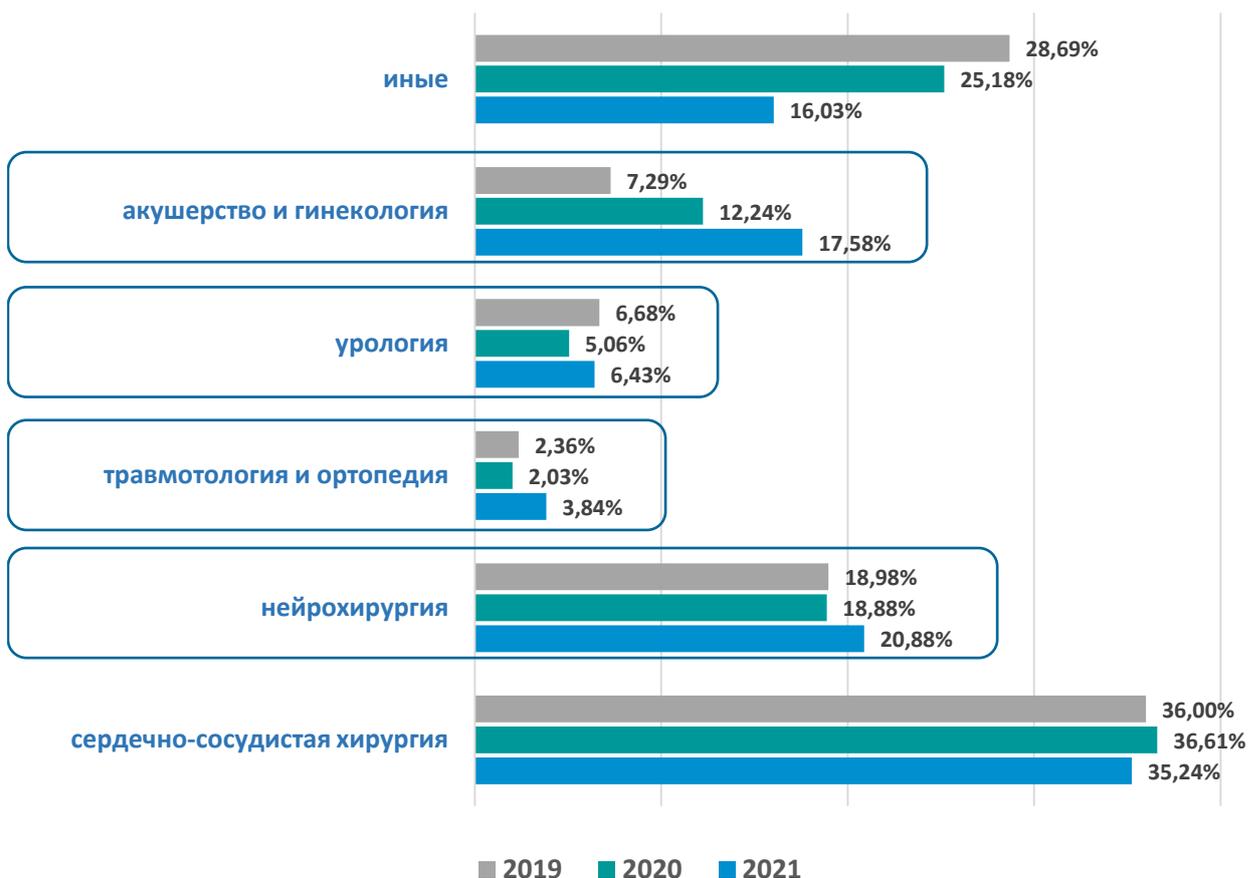


Диаграмма 26. Динамика финансирования ВМП в разрезе профилей медицинской помощи

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЖИТЕЛЯМ КРАЯ, ОКАЗАННАЯ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ

В 2021 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 1 632 677,10 тыс. рублей, что на 19,12 % меньше объема финансового обеспечения за 2020 год (2 018 549,10 тыс. рублей), превышает объемы финансового обеспечения на 23,09 % за 2019 год (1 326 381,27 тыс. рублей).

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

Причинами такого спроса являются трудовая и студенческая миграция застрахованных лиц на эти территории, а также развитие онлайн-центров, которые помогают региональным пациентам выбрать лечащую организацию.



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

Гражданам, застрахованным на территории Ставропольского края, также оказывалась высокотехнологичная медицинская помощь в других регионах Российской Федерации на общую сумму 140 746,73 тыс. рублей (826 случаев лечения), что на 39,65 % меньше, чем за аналогичный период в 2020 году.



Диаграмма 26. Финансирование медицинской помощи, оказанной в субъектах Российской Федерации гражданам, застрахованным в Ставропольском крае

Структура финансовых затрат за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь в разрезе профилей медицинской помощи сложилась следующим образом: травматология и ортопедия (35 950,71 тыс. рублей), сердечно-сосудистая хирургия (21 673,35 тыс. рублей), кардиология (13 287,24 тыс. рублей), онкология (12 275,52 тыс. рублей), нейрохирургия (10 013,87 тыс. рублей), ревматология (8 552,25 тыс. рублей), от общего объёма финансирования в ТФОМС РФ в рамках межтерриториальных расчётов.

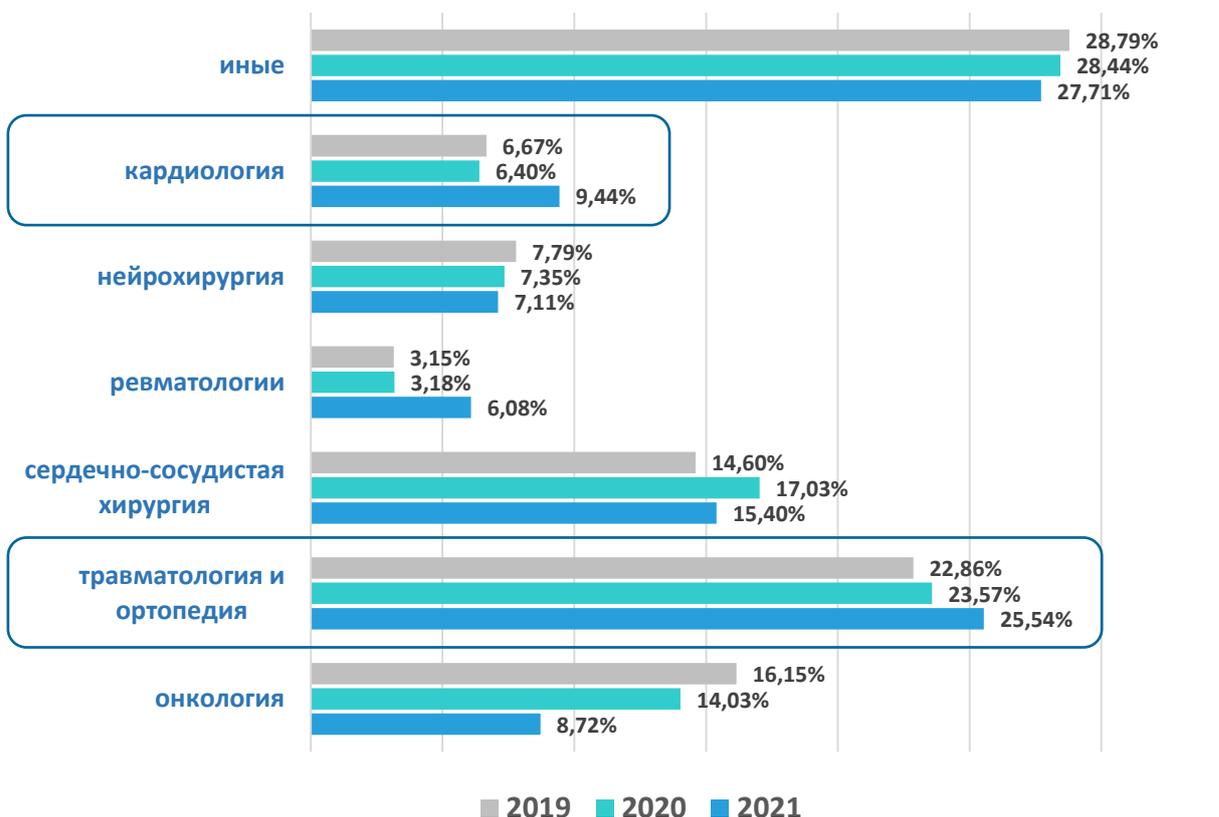


Диаграмма 27. Динамика структуры расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в других регионах России гражданам, застрахованным в Ставропольском крае

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 2022 ГОД

3. Повышение качества управления бюджетными средствами и эффективность их расходования.
4. 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 РФ от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» (далее – Программа) органами государственной власти Ставропольского края разработана и утверждена постановлением от 30.12.2020 № 750-п Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ставропольского края на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов (далее – Территориальная программа), включающая в себя территориальную программу ОМС.

Федеральным законом от 08.12.2020 № 391-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годы» из бюджета Федерального фонда утверждена субвенция на 2021 год в размере 35 374,46 млн рублей, что на 1 133,10 млн рублей больше уровня 2020 года.

Особенности реализации территориальной программы ОМС

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

Наиболее значимым изменением территориальной программы ОМС в отчётном году стало неучастие в оказании специализированной медицинской помощи учреждений здравоохранения, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, финансовое обеспечение которых осуществлял ФОМС.

Ещё одной особенностью формирования территориальной программы ОМС в 2021 году является установление норматива объёмов медицинской помощи в расчёте на 1 застрахованное лицо по отдельным диагностическим исследованиям: компьютерная томография; магнитно-резонансная томография; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы; гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний; эндоскопические диагностические исследования; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний, тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие COVID-19, вправе пройти углублённую диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства.

Распоряжениями Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 1722-р, от 30.06.2021 № 1768-р, от 26.07.2021 № 1997-р, от 26.10.2021 № 3025-р, от 04.12.2021 № 3448-р, постановлениями Правительства РФ от 07.08.2021 № 1310, от 07.07.2021 № 1125 в целях обеспечения охраны здоровья населения и нераспространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации из резервного фонда Правительства России в 2021 году были выделены бюджетные ассигнования Минздраву России на предоставление из федерального бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов РФ в целях финансового обеспечения расходных обязательств Российской Федерации по предоставлению межбюджетных трансфертов на дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи, в том числе лицам с заболеванием и (или) подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Финансовое обеспечение территориальной программы ОМС

Утверждённая стоимость территориальной программы ОМС на 2021 год составила 35 154,95 млн рублей (из них в рамках базовой программы ОМС 35 121,64 млн рублей), в том числе:

- за счёт субвенций бюджета ФОМС – 35 121,64 млн рублей;
- за счёт межбюджетных трансфертов на обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС – 33,30 млн рублей (в том числе затраты на ведение дела страховыми медицинскими организациями 0,33 млн рублей).



Рисунок 3. Структура территориальной программы ОМС на 2021 год

Межбюджетные трансферты на обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных Программой, направлены на оплату оказанной медицинской помощи в центрах охраны здоровья семьи и репродукции с использованием современных медицинских технологий (за исключением методов вспомогательной репродукции) лицам, нуждающимся в сохранении или восстановлении анатомофункционального состояния репродуктивной системы, имеющим генетически детерминированные нарушения репродукции и состояния, приводящие к репродуктивным потерям.

В рамках реализации Территориальной программы бюджету ТФОМС СК на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации территориальной программы ОМС в сумме 1 917,73 млн рублей.

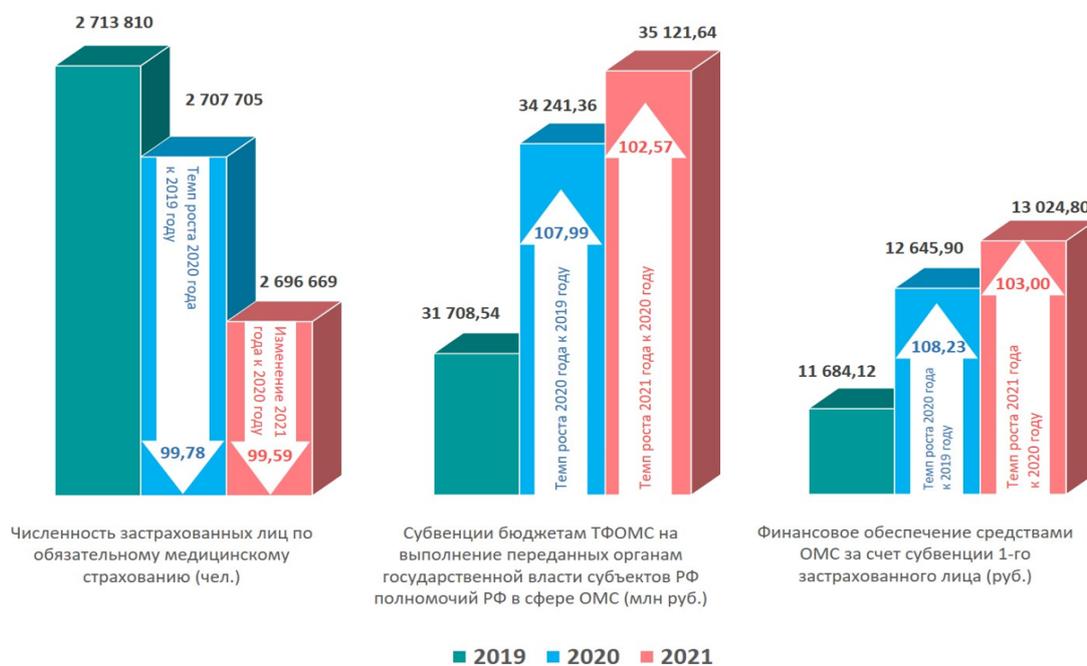


Диаграмма 28. Динамика финансового обеспечения территориальной программы ОМС средствами ФОМС в 2019-2021 годы

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 2021 году сложились в размере 36 163,66 млн рублей, что составляет 98,98% от утверждённой стоимости, в том числе расходы на сверхбазовую программу ОМС сложились в размере 33,55 млн рублей или 100,75 %.

Не выполнение территориальной программы ОМС Ставропольского края в 2021 году объясняется наличием остатка денежных средств на счетах медицинских организаций и страховых медицинских организаций, а также формированием средств НСЗ Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края в части финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программе повышения квалификации, а также приобретению и ремонту медицинского оборудования.

Средний подушевой норматив финансирования территориальной программы ОМС на финансирование базовой программы ОМС в 2021 году установлен в размере 13 024,08 рублей на одно застрахованное лицо, что на 2,99 % больше уровня 2020 года.



Диаграмма 29. Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в 2020-2021 годах, рублей

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

В целом финансовое обеспечение медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составила 12 855,94 млн рублей, что выше показателя 2020 года (11 815,31 млн рублей) на 8,80 %, в том числе: расходы на медицинскую помощь с профилактической целью – 4 565,22 млн рублей (35,51 % расходов на медицинскую помощь в амбулаторных условиях), в неотложной форме – 980,76 млн рублей (7,63 %), в связи с заболеваниями – 7 309,95 млн рублей (56,86 %).

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС в амбулаторных условиях составила 13 011,94 млн рублей, или (99,69 % от плановых показателей), том числе медицинская помощь с профилактической целью – 4 569,98 млн рублей, или (99,69 % от плановых показателей), в (120,74 %), в неотложной форме – 939,24 млн рублей (87,41 %), в связи с заболеваниями – 7 502,71 млн рублей (92,69 %).

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением профилактических медицинских осмотров за счёт средств ОМС составил 1 902,19 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения с профилактической целью в среднем составила 1 634,47 рублей, или 85,93 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в связи с проведением диспансеризации за счёт средств ОМС составил 2 254,39 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения в среднем составила 2 085,75 рублей или 92,51 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение с иными целями составил 310,47 рублей. Фактическая стоимость 1 посещения в среднем составила

490,23 рублей или 157,90 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 посещение в неотложной форме составил 673,51 рублей. Фактическая стоимость указанной единицы объема медицинской помощи сложилась в сумме 580,50 рублей, или 86,19 % от установленного Территориальной программой норматива.

Норматив финансовых затрат на 1 обращение в связи с заболеванием составил 1 513,28 рублей. Фактическая стоимость 1 обращения в связи с заболеванием сложилась в сумме 2 015,85 рублей, или 133,21 % от установленного Территориальной программой норматива.

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

Расходы на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров, составили 3 708,44 млн рублей, что выше показателя 2020 года (3 529,92 млн рублей) на 5,06 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС на медицинскую помощь, оказанную в условиях дневных стационаров сложилась в сумме 3 286,80 млн рублей, или 88,63 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат 1 случая лечения составил 22 208,13 рублей. При этом фактическая стоимость 1 случая лечения сложилась в сумме – 22 226,87 рублей (100,08 % от установленного норматива).

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Плановые показатели на медицинскую помощь в стационарных условиях сложились на уровне 17 842,59 млн рублей, что выше показателя 2020 года (16 659,60 млн рублей) на 7,10 %.

Фактическая стоимость в рамках территориальной программы ОМС на медицинскую помощь в стационарных условиях сложилась в сумме 17 792,05 млн рублей, или 99,72 % от плановых показателей.

Норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации составил 39 956,80 рублей. Фактическая стоимость 1 случая госпитализации сложилась в сумме 37 970,95 рублей (95,03 % от установленного Территориальной программой норматива).

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

На 2021 год плановые показатели скорой медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС составили 2 128,34 млн рублей. Фактическое исполнение в рамках территориальной программы ОМС по скорой медицинской помощи составило 2 072,88 млн рублей, или (97,40 % от плановых показателей). Норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи на 1 вызов составляет – 2 721,54 рублей. При этом фактическая стоимость 1 вызова скорой медицинской помощи составила 2 532,48 рублей, или (93,10 % от установленного Территориальной программой норматива).

Политика тарифообразования в сфере ОМС

Для обеспечения финансовой устойчивости и совершенствования способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой по ОМС, в 2021 году тарифы на оплату медицинской помощи, формировались в соответствии с 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 (протокол заседания от 29.12.2020 № 06/11/8).

При установлении тарифов и их применении руководствовались расшифровкой клинико-статистических групп заболеваний для оплаты медицинской помощи, правилами учёта дополнительных классификационных критериев, и подходами к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования.

Тарифное соглашение в сфере ОМС на 2021 год принято комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Ставропольском крае 30 декабря 2020 года.

Применяемая в 2021 году для оплаты случаев медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, модель тарифообразования имела следующие особенности:

- амбулаторная помощь оплачивалась по фактическому подушевому нормативу финансирования исходя из численности застрахованных лиц, прикрепленных для обслуживания медицинской организацией, в сочетании с оплатой за единицу объёма медицинской помощи;

- по тарифу «фактический размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов» оплачивалась первичная доврачебная медико-санитарная помощь, оказываемая в фельдшерских или фельдшерско-акушерских пунктах;

- для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь на принципах бережливого производства, один раз в год были предусмотрены стимулирующие выплаты при условии достижения установленных Министерством здравоохранения России показателей результативности;

- в соответствии с территориальной программой ОМС установлены тарифы на отдельные диагностические исследования: ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний, гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- установлены отдельные тарифы на проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних;

- установлены отдельные тарифы на проведение углублённой диспансеризации, для граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Особенности применяемой в 2021 году модели тарифообразования для оплаты случаев специализированной медицинской помощи:

- приоритетным направлением остаётся совершенствование оказания медицинской помощи по профилю «онкология» для обеспечения проведения

лекарственной и лучевой терапии в круглосуточном и дневном стационарах на более качественном уровне: перечень применяемых КСГ был расширен с 10 до 13 групп, пересмотрено содержание КСГ для случаев лучевой терапии;

- выделены КСГ для случаев лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и их долечивания (5 КСГ);
- расширено количество КСГ для случаев проведения тромболитической терапии при инфаркте миокарда и лёгочной эмболии с 1 до 3 КСГ;
- выделена КСГ для случаев хирургического лечения больших и гигантских послеоперационных грыж брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом на брюшной стенке с имплантацией эндопротеза.

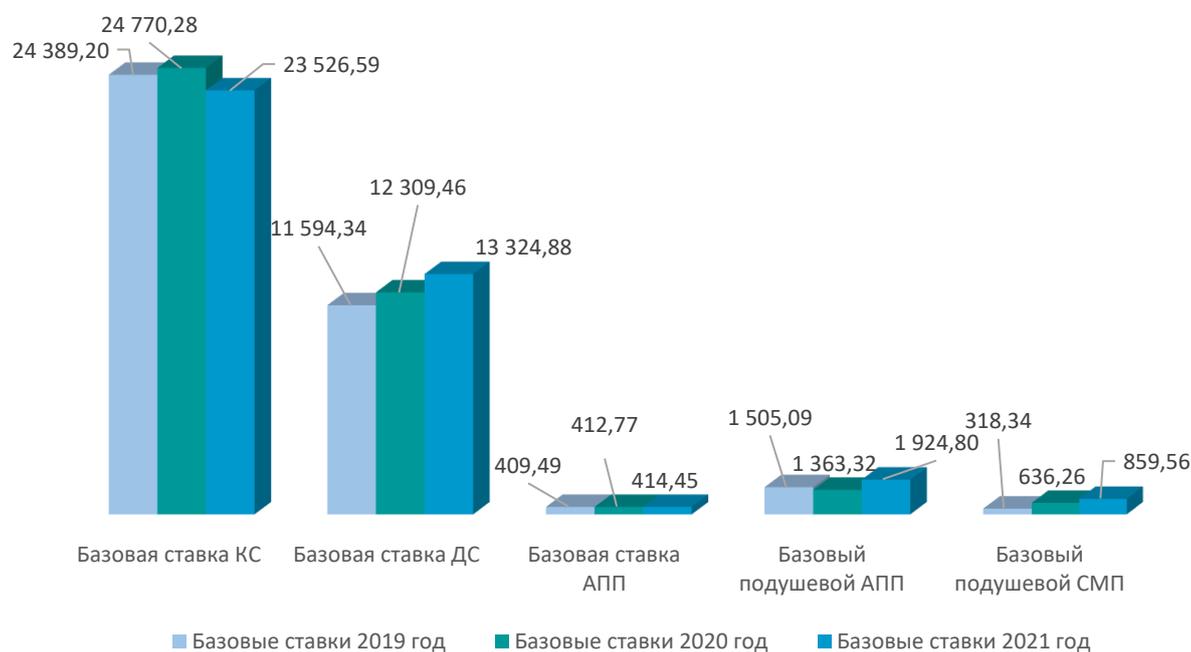


Диаграмма 30. Динамика базовой ставки тарифа по видам медицинской помощи, рублей

Исполнение территориальной программы ОМС

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

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Утвержденный 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 2,93 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год. Фактический показатель сложился на 2,6628 посещения (90,88% к установленному Программой и утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Для проведения профилактических медицинских осмотров на 2021 год норматив составил 0,260 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, для проведения диспансеризации, включая выявление онкологических заболеваний, на 2021 год установлен норматив 0,190 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, или 100 % к нормативу, установленному Программой. Фактическое исполнение профилактических медицинских осмотров составило 0,168 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо, что составило 64,62 % от норматива, в рамках диспансеризации 0,099 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо или 52,11 % от норматива. Невыполнение объёмов медицинской помощи связано с напряжённой эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) с учётом роста регистрируемой заболеваемости.

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме составил в целом по Ставропольскому краю 0,54 посещения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует показателям установленным Программой. Фактический показатель сложился на уровне 0,60 посещения (111,11 % к установленному Программой и утвержденному 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 – 1,7877 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 (2,00 обращения). Фактический показатель сложился на уровне 1,38020 обращения (77,21 % к установленному Программой и к утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС).

Утверждены объёмы медицинской помощи в расчёте на 1 застрахованное лицо по отдельным диагностическим исследованиям: компьютерная томография – 0,02833; магнитно-резонансная томография – 0,01226; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,11588; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,001184; эндоскопические диагностические исследования – 0,04913; патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний – 0,01431; тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 0,12441. Фактические показатели сложились на уровне: компьютерная томография – 0,04820 или 170,14 %; магнитно-резонансная томография – 0,01550 или 126,43 %; ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,04020 или 34,69 %; эндоскопические диагностические исследования – 0,02110 или 42,95 %; молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0008 или 67,57 %; тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 0,23530 или 189,13 %.

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

Утверждённый показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, составил в целом по Ставропольскому краю 0,061923 случаев лечения в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует показателям установленным Программой, в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2021 год – 0,006935 случая лечения на 1 застрахованное лицо, что соответствует показателям установленным Программой. Норматив медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении составляют на 2021 год 0,000728 случая на 1 застрахованное лицо, что соответствует показателям установленным Программой. Фактический показатель объёма медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, сложился на уровне 0,05480 (88,50 % к установленному Программой и утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС), в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» – 0,00720 случая (103,82 % к установленному Программой и утвержденному значению показателя в территориальной программе ОМС), по профилю «экстракорпоральное оплодотворение» – 0,00080 случая (109,89 % к установленному Программой и утвержденному 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 0,165592 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к показателю, установленному Программой. По профилю «онкология» на 2021 год - 0,009490 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо. Фактический показатель сложился на уровне 0,17380 случая госпитализации (104,96 % к установленному Программой и утвержденному 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 2021 год 0,00444 случая госпитализации в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, что соответствует нормативу, установленному Программой. Фактическое выполнение норматива медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» составило 0,00510 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (114,86 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС). Фактическое выполнение норматива медицинской помощи в стационарных условиях для медицинской помощи по профилю «онкология» – 0,00840 случая госпитализации (88,51 % к установленному Программой и утверждённому значению показателя в территориальной программе ОМС).

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ 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 2021 год средний норматив оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» составил 0,005 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,00444 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо.

Утверждённый в территориальной программе ОМС средний норматив объёма медицинской помощи на 2021 год соответствует нормативу, установленному Программой.



Диаграмма 31. Количество медицинских организаций, оказывавших стационарную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2017 - 2021 годах

Необходимо отметить уменьшение количества медицинских организаций, оказывавших стационарную медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2021 году по сравнению с 2020 годом, в связи с тем, что 3 медицинские организации (ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России, ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России) не участвуют в реализации территориальной программы ОМС, функции и полномочия учредителей в отношении их осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, и 1 медицинская организация (ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя) перепрофилирована для оказания медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.



Диаграмма 32. Динамика выполнения объёмов медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» в 2019 – 2021 годах

Несмотря на уменьшение количества медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2021 году, объёмы оказания медицинской помощи по данному профилю были выполнены на 106,4%. Выполнение объёмов по профилю «медицинская реабилитация» в 2021 году составило 11 925 случаев госпитализаций при утверждённых 11 210. Проведено больными 126 571 койко-день или 0,0469 койко-дня на 1 застрахованное лицо.

ИСПОЛНЕНИЕ ОБЪЁМОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Утверждённый территориальный норматив объёма скорой медицинской помощи по территориальной программе ОМС составил для Ставропольского края 0,29 вызова в расчёте на 1 застрахованное лицо в год, или 100 % к установленному Программой нормативу (0,29 вызова). Фактический показатель сложился на уровне 0,29 вызова (104,80 % к установленному Программой и к утверждённому территориальному нормативу).

ЗАДАЧИ НА 2022 ГОД

5. Совершенствование системы планирования медицинской помощи, предоставляемой бесплатно согласно территориальной программе ОМС.
6. Стимулирование оптимизации расходов медицинских организаций при оказании медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС.

IV. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ 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.

Одним из основных направлений государственной программы Ставропольского края «Развитие здравоохранения» является обеспечение доступности медицинской помощи населению Ставропольского края, повышение эффективности медицинских услуг, объёмы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения края.

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

Значимой целью национального проекта здравоохранения является обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год.

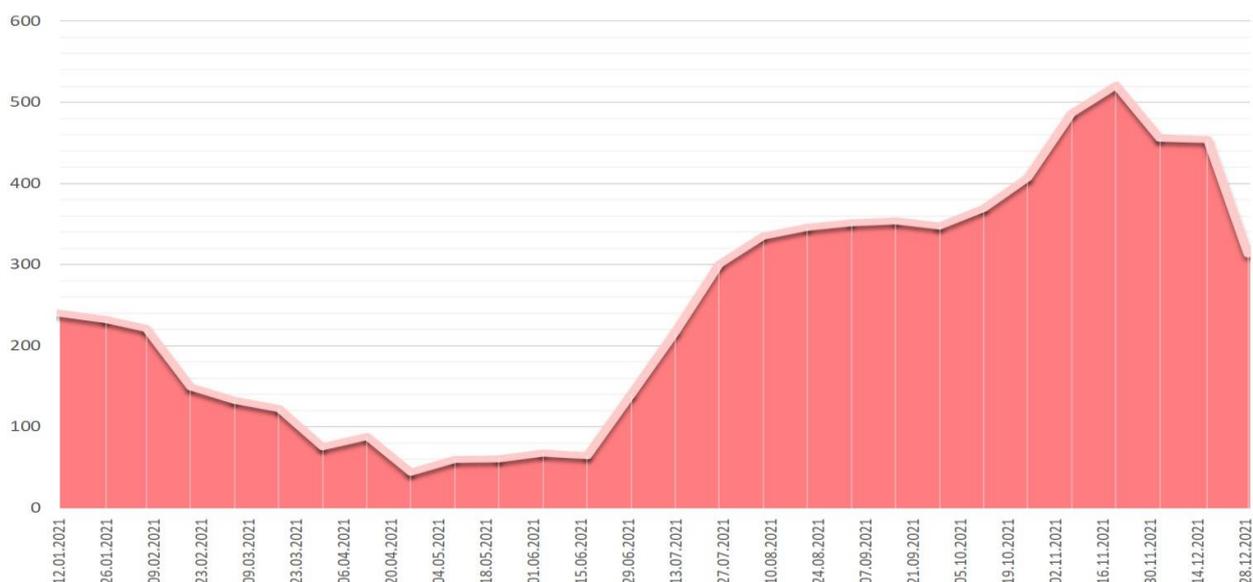


Диаграмма 33. Динамика случаев заражения COVID-19 в Ставропольском крае, в 2021 году (данные Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю)

В 2021 году наблюдались низкие показатели охвата граждан профилактическими медицинскими осмотрами и диспансеризацией, что связано с неблагоприятной противоэпидемиологической обстановкой в Ставропольском крае по новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Медицинская помощь пациентам с COVID-19

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» в соответствии с приказами министерства здравоохранения Ставропольского края на территории края по состоянию на 1 января 2021 года в 33 медицинских организациях были развернуты 3 781 коек (из них перепрофилированы 2 424 коек, количество «инфекционных» коек – 1 357). По состоянию на 1 января 2022 года уже в 37 медицинских организациях были развернуты 3 645 коек (из них перепрофилированы 2 721 коек, количество «инфекционных» коек – 924.).

Кроме этого медицинская помощь пациентам с COVID-19 оказывалась в 3 инфекционных больницах с общим коечным фондом 394 койки.



Рисунок 4. Количество развернутых стационарных коек для оказания медицинской помощи больным COVID-19 в 2020 - 2021 годах

В соответствии со схемой маршрутизации на территории Ставропольского края были развернуты госпитали для оказания медицинской помощи пациентам с

тяжёлым и среднетяжёлым течением заболевания с общим коечным фондом 567 коек на базе ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница» – 233 койки, ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2» города Ставрополя» – 334 койки.



Диаграмма 34. Количество случаев оказания стационарной медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией в 2021 году

В 2021 году для оплаты случаев лечения пациентов с COVID-19 в условиях круглосуточного стационара было выделено 4 КСГ с учётом тяжести течения заболевания, с дроблением на подгруппы в зависимости от применяемой схемы лечения:

- для случаев лёгкого течения заболевания с установленными тарифами в диапазоне от 43 213,65 до 75 623,88 рублей;
- для случаев среднетяжёлого течения заболевания с установленными тарифами в диапазоне от 135 889,58 до 237 806,77 рублей;
- для случаев тяжёлого течения заболевания с установленными тарифами в диапазоне от 239 783,01 до 627 124,78 рублей;
- для случаев крайне тяжёлого течения заболевания с установленными тарифами в диапазоне от 244 300,11 до 635 029,72 рублей.

Фактическое количество случаев оказанной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара медицинскими организациями Ставропольского края за 2021 год составило 52 514 госпитализаций (2020 год – 17 795 случаев), финансовое обеспечение средствами ОМС – 5 341 577,2 тыс. рублей (2020 год – (1 877 172,00 тыс. рублей), что почти в 3 раза больше по сравнению с 2020 годом. Медицинская помощь в амбулаторных условиях пациентам с COVID-19 профинансирована в сумме 174 028,8 тыс. рублей, что больше чем в 3 раза по сравнению с 2020 годом (55 252,10 тыс. рублей).

В соответствии с совместными приказами Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю и министерства здравоохранения Ставропольского края от 18.12.2020 №08/03/154 и 01-05/1591 «Об организации работы по тестированию

граждан на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в Ставропольском крае» на 2021 год был утверждён список лабораторий медицинских организаций государственной и частной систем здравоохранения для тестирования методом полимеразной цепной реакции на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). По состоянию на 1 января 2021 года тестирование выполняли в 19 медицинских организациях, с фактически выполненными исследованиями в количестве 285 214, по состоянию на 01.01.2022 тестирование выполняли в 21 медицинской организации, с фактически выполненными исследованиями в количестве 630 287, что в 2,2 раза больше по сравнению с 2020 годом, которые оплачены средствами ОМС в сумме 458 036,7 тыс. рублей, что почти в 2 раза больше по сравнению с 2020 годом (238 695,50 тыс. рублей).

Диспансеризация и другие профилактические мероприятия

Одной из основных задач в 2021 году при организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) являлось недопущение угрозы заражения граждан при прохождении профилактических мероприятий.

В конце марта 2021 года система здравоохранения вернулась к плановой работе, в том числе за счёт возобновления профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

В 2021 году согласно территориальной программе ОМС осуществлялось финансовое обеспечение целого ряда профилактических мероприятий.

Государственная программа Ставропольского края «Развитие здравоохранения» на 2019-2024 годы, утверждённая постановлением Правительства Ставропольского края от 24.12.2018 № 582-п

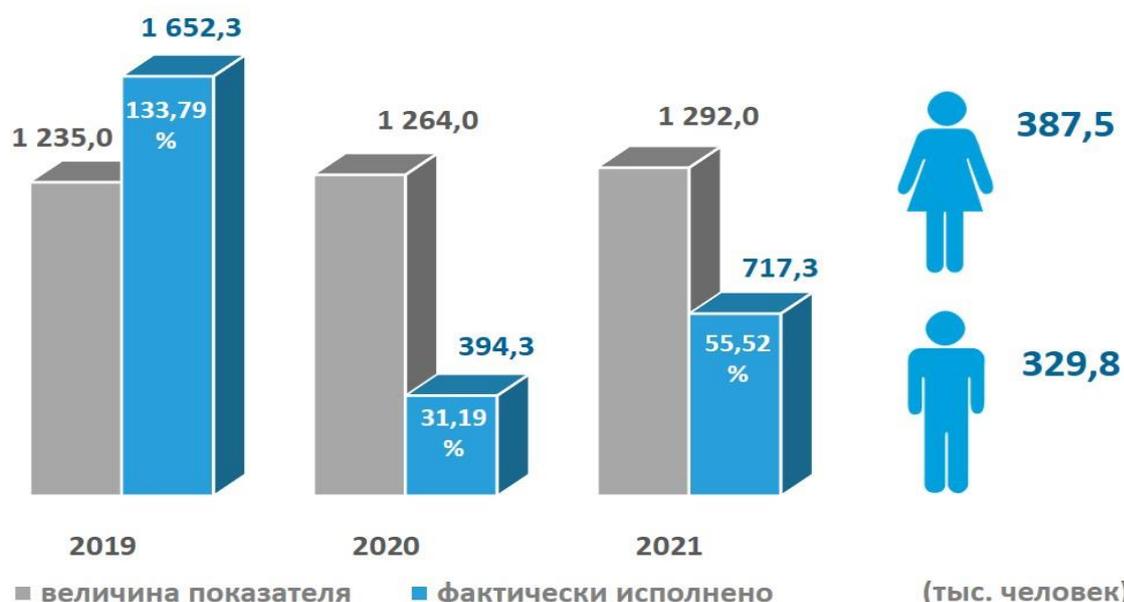


Диаграмма 35. Динамика реализации показателя «Число граждан, прошедших профилактические осмотры» за 2019-2021 годы

Таблица 12

Сведения о результатах проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в 2021 году

Профилактические мероприятия	Численность подлежащих диспансеризации, медицинским осмотрам в 2021 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	2 820	2 632	93,33 %	21 500,10
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью	3 448	2 919	84,66 %	23 664,30
Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних	552 808	391 328	70,79 %	688 823,70
Диспансеризация определённых групп взрослого населения	506 099	259 406	51,26 %	585 432,81
Профилактические медицинские осмотры взрослого населения	104 397	61 013	58,44%	83 721,10
Итого:	1 169 572	717 298	61,33	1 403 142,01

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определённых групп взрослого населения, проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения».

В 2021 году проведение диспансеризации взрослого населения осуществляли 45 медицинских организаций Ставропольского края, всего подлежало прохождению диспансеризации 506 099 человек (в том числе 1 раз в 3 года – 113 598; ежегодно – 392 501), что составляет 23,98 % от количества взрослого застрахованного населения в Ставропольском крае.

В отчётном году медицинскими организациями диспансеризация выполнена на 51,26 % от запланированного числа застрахованных лиц.

Медицинскими организациями предъявлено к оплате законченных случаев на сумму 589 709,16 тыс. рублей, оплачено с учётом результатов проведённого контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на сумму 585 432,81 тыс. рублей, что составило 99,27 % от предъявленных к оплате.

В структуре осмотренного взрослого населения превалирует доля лиц женского пола – 61,24 %.

УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

С 1 июля 2021 года в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, утверждённому территориальной программой ОМС. Целью углубленной диспансеризации является раннее выявление осложнений у граждан, перенёсших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). Комплекс мероприятий в рамках углубленной диспансеризации разделён на два этапа:

I этап – комплексное посещение, включающее методы исследования, позволяющие выявить симптомы осложнений;

II этап – отдельные исследования (эхокардиография, компьютерная томография легких, дуплексное сканирование вен нижних конечностей), назначаемые по результатам обследований, проведённых на I этапе.

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, утверждён приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н. Согласно порядку углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесённом заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), при подаче им заявления о его желании пройти углубленную диспансеризацию, оформленного в произвольной форме в письменном виде, на имя руководителя медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи.

В 2021 году проведение углубленной диспансеризации взрослого населения осуществляли 45 медицинских организаций Ставропольского края, всего включено в списки лиц подлежащих углубленной диспансеризации 245 264 человека, прошло 44 218 человек, что составило 18,03 % от подлежащих.

В 2021 году углубленная диспансеризация финансировалась за счёт средств межбюджетных трансфертов федерального бюджета, всего фактически оплаченная сумма в отчётном году составила 50 546,3 тыс. рублей.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

В рамках профилактических осмотров взрослого населения 45 медицинскими организациями к оплате предъявлено 61 048 законченных случаев, что составляет 58,48 % от плана (104 397 случаев), на общую сумму 83 845,8 тыс. рублей, оплачено 61 013 случаев на сумму 83 721,1 тыс. рублей.

Охват профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения составил 2,89 % от застрахованного взрослого населения.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Медицинские осмотры несовершеннолетних проводились в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

В 2021 году профилактическим осмотрам несовершеннолетних в Ставропольском крае подлежало 552 808 человек. Оплачено медицинским организациям за проведённые профилактические осмотры 688 823,7 тыс. рублей (391 328 человек).

Охват профилактическими медицинскими осмотрами детского населения составил 67,77 % от застрахованных детей края.

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

Порядок проведения в 2021 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 2021 году диспансеризации по Ставропольскому краю подлежало 2 820 человек. Медицинскими организациями предъявлено к оплате 2 636 законченных случаев диспансеризации, что составляет 93,48 % от плана, на сумму 22 100,5 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 21 500,1 тыс. рублей (2 632 законченных случая, что составляет 93,33 % от плана на год).

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЁННЫХ (УДОЧЕРЁННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО) В ПРИЁМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ

Порядок проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (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 усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью».

В 2021 году диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью по Ставропольскому краю подлежало 3 448 человек, предъявлено к оплате 2 921 законченный случай диспансеризации, что составляет 84,72 % от плана, на сумму 24 163,6 тыс. рублей. Оплачено медицинским организациям за проведённую диспансеризацию 23 664,3 тыс. рублей (2 919 законченных случаев, что составляет 84,66 % от плана на год).

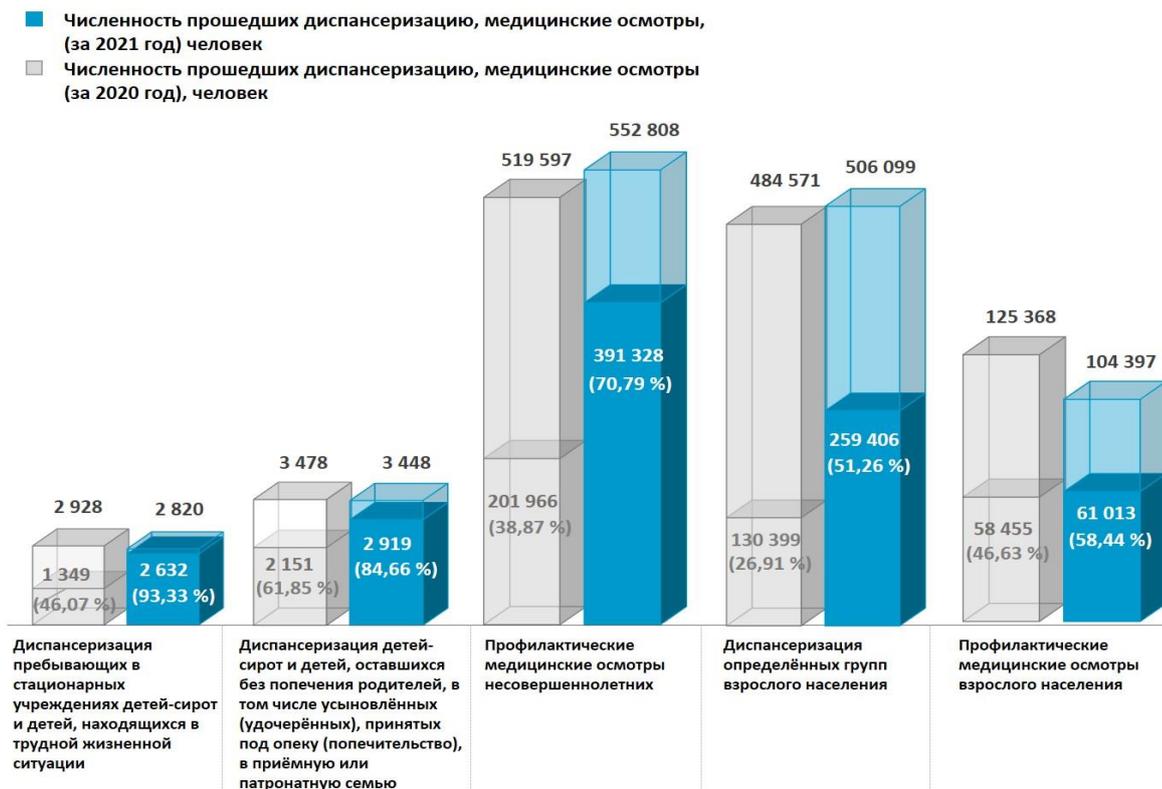


Диаграмма 36. Динамика реализации профилактических мероприятий, план/факт за 2020 – 2021 годы

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 утверждён 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 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ) и поручения Правительства Российской Федерации от 22.05.2018 № ДМ-П13-2858 по исполнению национальной программы в сфере демографического развития необходимо обеспечить увеличение суммарного коэффициента рождаемости с 1,62 в 2017 году до 1,7 в 2024 году.

Для поддержания положительной динамики рождаемости в крае в рамках реализации региональной составляющей национального проекта «Демография» реализуется региональный проект «Финансовая поддержка семей при рождении детей на территории Ставропольского края». Результатом исполнения данного проекта является установление проведения процедура ЭКО на бесплатной основе за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования.

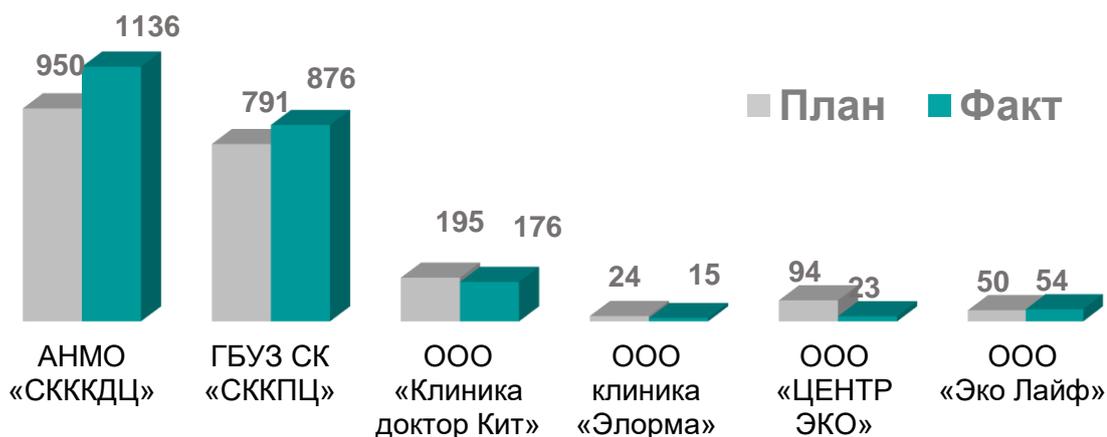


Диаграмма 37. Плановые и фактические объёмы ЭКО, выполненные в 2021 году

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 2021 году процедуры ЭКО проводили 6 медицинских организаций, осуществляющие свою деятельность в системе обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края.

Наибольшие объёмы выполнены в АНМО «СККДЦ» (1136 госпитализаций), ГБУЗ СК «СККПЦ» (876 госпитализаций). Общий факт выполнения составил 108 %.

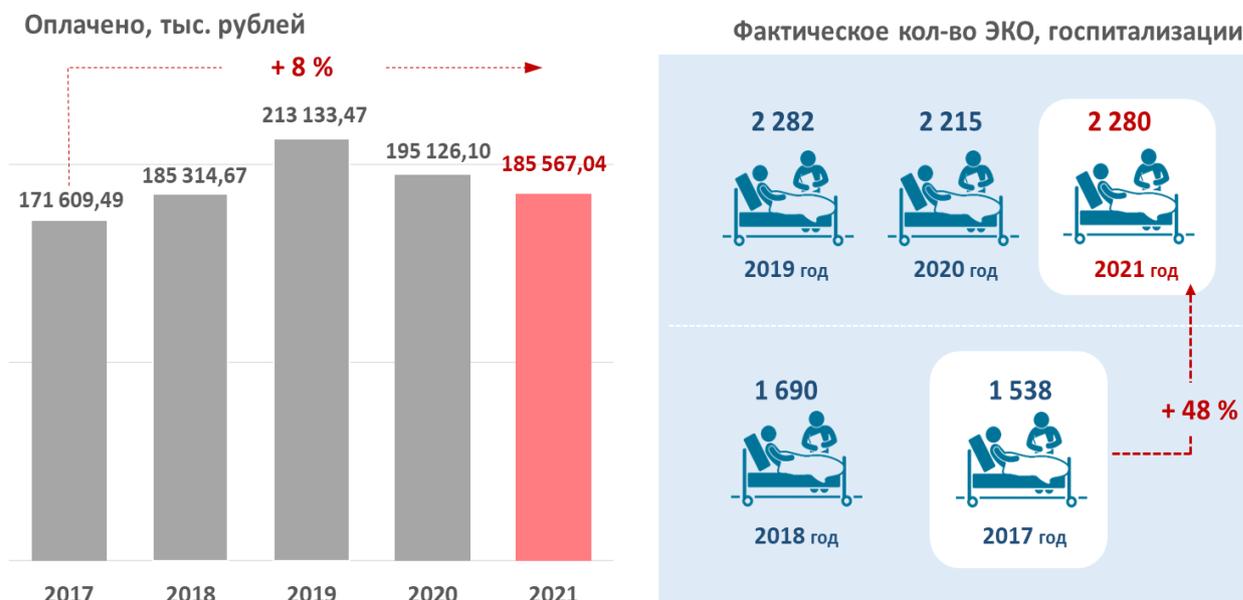


Диаграмма 38. Динамика объёмов и стоимости ЭКО, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2017 – 2021 годах

Рост плановых и фактических объёмов и стоимости ЭКО за 2017 – 2021 годы:

- стоимость услуг экстракорпорального оплодотворения, оплаченных за счёт средств ОМС, в 2021 году выросла на 8 % по сравнению с 2017 годом;

■ ежегодный темп роста плановых госпитализаций к предыдущему году составил: в 2017 году – 131 %, в 2018 году – 107 %, в 2019 году – 120 %, в 2020 году – 99%, в 2021 году – 106%;

■ ежегодный темп роста фактических объёмов ЭКО к предыдущему году составил: в 2017 году – 133 %, в 2018 году – 110 %, в 2019 году – 135 %, в 2020 году – 97 %, в 2021 году – 103%.

В 2021 году фактически было выполнено 2 280 услуг ЭКО, что на 48 % больше факта 2017 года. Количество услуг, выполненных в Ставропольском крае увеличилось почти в полтора раза. За последние пять лет в медицинских организациях Ставропольского края проведено 10 005 процедур ЭКО. Ежегодно количество проведенных процедур ЭКО в крае превосходит запланированные объёмы.

Доступность этого вида медицинской помощи позволяет пациентам получать её по полису ОМС, не выезжая за пределы региона. Тем более что процент наступления беременности после процедур ЭКО, проведённых в наших медучреждениях, соответствует среднероссийскому показателю.

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 2020 году, в зависимости от проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также криоконсервации и размораживания эмбрионов, были выделены 5 КСГ, в том числе 3 КСГ с использованием донорских биоматериалов. В 2021 году были введены 7 дополнительных классификационных критериев содержащие этапы ЭКО и входящие в 4 КСГ Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1-4).

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 2021 году оказывало 12 медицинских организаций, в том числе:

■ 7 медицинских организаций, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края;

■ 5 медицинских организации негосударственной формы собственности.

Из них экстренную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара оказывали ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»; ГБУЗ СК

«Ставропольская краевая клиническая больница»; ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска; ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»; ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»; ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя.

Плановое оказание медицинской помощи проводилось в 6 диализных центрах: ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ», АНМО «Нефрологический центр», ООО «ЭМСИПИ-Медикейр», ООО «Лицет»; ООО «СКНЦ» и АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК».

Численность пациентов, прикрепленных к медицинским организациям для получения медицинской помощи с ХПН терминальной стадией на 31.12.2021 составила 1 022 человек. Количество диализных больных увеличилось на 12 человек по сравнению с 01.01.2021 (1 010 человек), по сравнению с 01.01.2020 (1 067 человек) уменьшение составило 45 пациентов, по сравнению с 01.01.2019 (1 015 человек) увеличение составило 7 пациентов, по сравнению с 01.01.2018 (965 человек) увеличение составило 57 пациентов и на 195 человек больше по сравнению с 01.01.2017 (827 человек).



Диаграмма 39. Фактическое количество пациентов с ХПН терминальной стадии в 2017 – 2021 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. В 2020 году были открыты отделения в Михайловске и в Нефтекумске, второе отделение в Минеральных Водах. В 2021 году открыто второе отделение в Пятигорске.

Пациенты с хронической почечной недостаточностью терминальной стадии (ХПН5) получают медицинскую помощь на территории Ставропольского края в шести диализных центрах, работающих в три смены и использующих 282 аппарата «искусственная почка». С 2020 по 2021 года были открыты дополнительно четыре диализных отделения в г. Михайловске, в г. Пятигорске, в г. Нефтекумске и в г. Минеральные Воды, которые помогут увеличить доступность медицинской помощи.

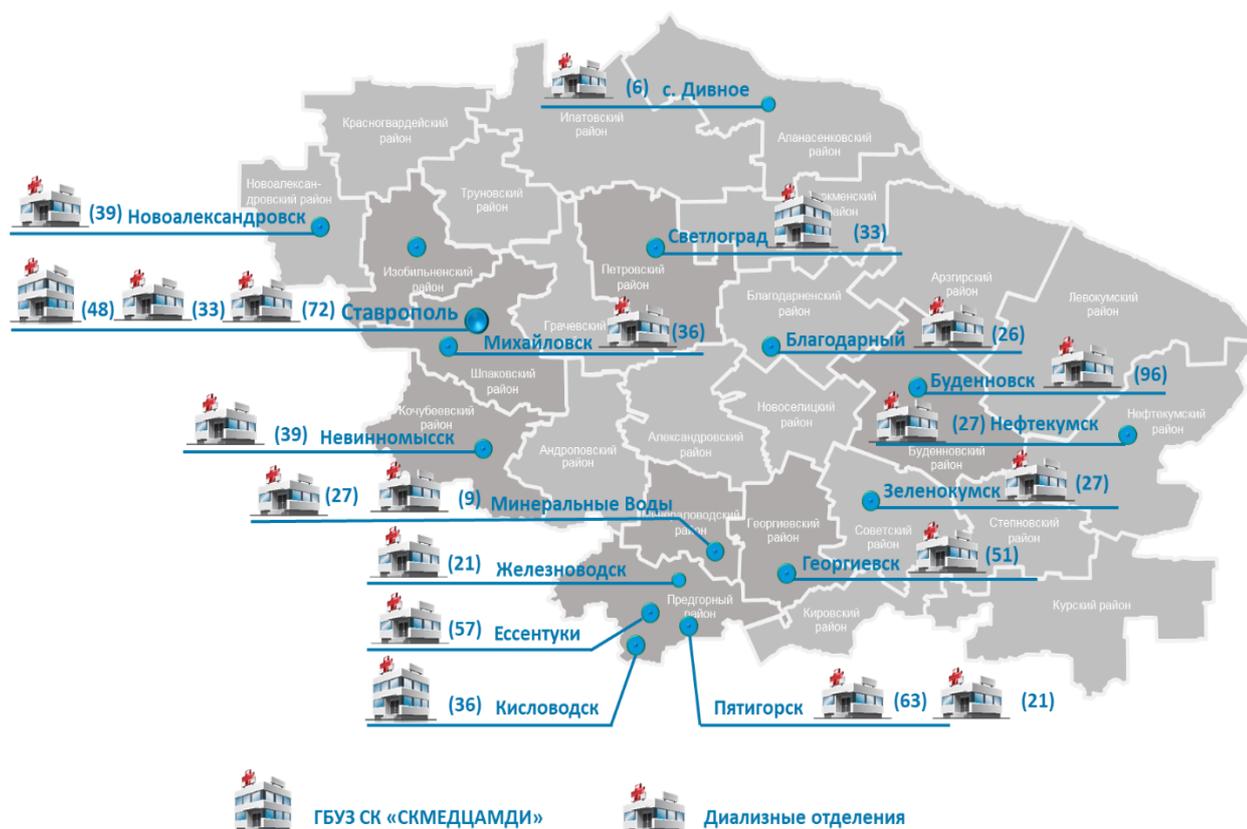


Схема 9. Схема размещения диализных центров (отделений) на территории Ставропольского края

Таблица 13

Количество аппаратов «искусственная почка» в диализных отделениях Ставропольского края в 2021 году

Номер по реестру	Наименование медицинской организации	отделения/ филиалы	Кол-во аппаратов		Кол-во смен	Мест с учётом сменности	Мест с учётом сменности в МО
			Всего	в т.ч. в работе			
260105	ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	Ставрополь	17	16	3	48	117
		Кисловодск	13	12	3	36	
		Светлоград	12	11	3	33	
260132	ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	Будённовск	33	32	3	96	270
		Ессентуки	20	19	3	57	
		Нефтекумск	10	9	3	27	
		Зеленокумск	10	9	3	27	
		Пятигорск	22	21	3	63	
260176	АНМО «Нефрологический центр»	Ставрополь	16	15	3	45	285
		Ставрополь	10	9	3	27	
		Невинномысск	14	13	3	39	
		Новоалександровск	14	13	3	39	
		Георгиевск	18	17	3	51	

		Железноводск	8	7	3	21	
		Михайловск	10	9	3	27	
		Минеральные Воды	13	12	3	36	
260190	ООО «СКНЦ»	Ставрополь	12	11	3	33	33
260239	ООО «Лицет»	Дивное с.	4	3	2	6	32
		Благодарный	14	13	2	26	
260285	АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	Минеральные Воды	4	3	3	9	30
		Пятигорск	8	7	3	21	
ИТОГО			282	261	х	767	767



Диаграмма 40. Количество аппаратов «искусственная почка» в медицинских организациях Ставропольского края



Диаграмма 41. Плановые и фактические объемы диализной помощи в 2021 году, количество услуг

Структура по условиям оказания медицинской помощи в 2021 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 – 89 375 услуг диализа (104 % от запланированного количества – 85 649);

- дневной стационар – 69 706 услуг диализа (103 % от запланированного количества – 67 433);

- круглосуточный стационар – 1 183 услуг диализа (94 % от запланированного количества – 1 259).

В 2021 году выполнены 156 303 услуги гемодиализа (97,5 % от общего фактического выполнения) и 3 961 услуга перитониального диализа (2,5 % от общего фактического выполнения).



Диаграмма 42. Структура плановых объемов услуг диализа по условиям оказания медицинской помощи в 2017 – 2021 годах

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

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 85 649 услуг диализа (55 % от общего объема);

- дневной стационар – 67 433 услуг диализа (44 % от общего объема);

- круглосуточный стационар – 1 259 услуги диализа (1 % от общего объема).

Услуги диализа для пациентов с ХПН терминальной стадией в 2021 году запланированы, как и в 2019-2020 годах с акцентом на лечение в амбулаторных условиях, что составило 55 % от общего объема (85 649 от 154 341 услуг диализа) и на 19 614 услуг диализа меньше чем в 2020 году.

Фактическое соотношение услуг диализа по условиям оказания сложилось следующим образом в 2021 году:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 89 375 услуг диализа (56 % от общего объема);

- дневной стационар – 69 706 услуг диализа (43 % от общего объема);

- круглосуточный стационар – 1 183 услуги диализа (1 % от общего объёма); Фактически выполненное количество услуг диализа в 2021 году уменьшилось на 6 576 по сравнению с 2020 годом, в том числе отклонение по условиям оказания медицинской помощи:

- амбулаторно-поликлиническая помощь – 5 118 услуг диализа (2021 год – 89 375 от факта 2020 года – 84 257);

- дневной стационар – 11 812 услуги диализа (2021 год – 69 706 от факта 2020 года – 81 518);

- круглосуточный стационар – 118 услуг диализа (2021 год – 1 183 от факта 2020 года – 1 065).

Уменьшение фактического выполнения услуг диализа в 2021 году произошло за счёт уменьшения количества пациентов с ХПН терминальной стадией на 39 человек в течение года, что составило 4 % на конец 2021 года.

Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердца и сосудов

Сердечно-сосудистые заболевания являются наиболее частой причиной смерти и инвалидизации населения во всем мире. С 2008 года в крае успешно реализуются мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

Всего за 2021 год оплачено 19 275 случаев госпитализаций больных с ОКС, что на 919 случаев больше по сравнению с 2020 годом, из них:

- I20.0 «Нестабильная стенокардия» – 49,1 % от общего выполнения (9 457 случаев);

- I21 «Острый инфаркт миокарда» и I22 «Повторный инфаркт миокарда» – 14,8 % от общего выполнения (2 855 случаев);

- прочие – 36,1 % (6 963 случаев).

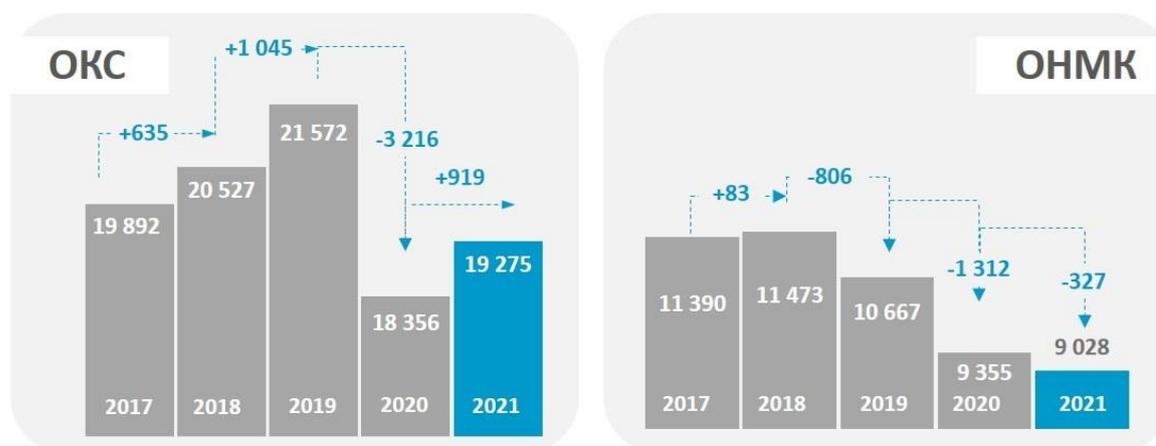


Диаграмма 43. Количество случаев госпитализации больных с ОКС и ОИМК в 2017 – 2021 годах

Всего за 2021 год оплачено 9 028 случаев госпитализации больных с ОИМК, что на 327 случаев меньше по сравнению с 2020 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.

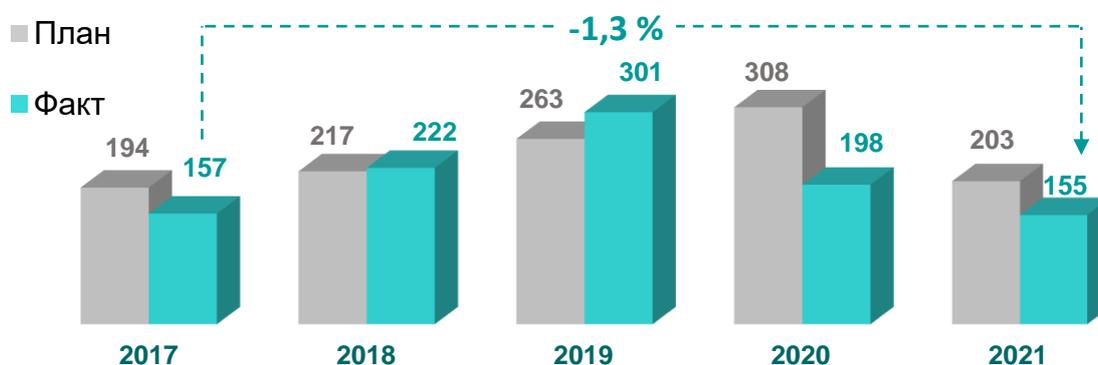


Диаграмма 44. Объёмы скорой медицинской помощи за период с 2017 – 2021 годы с применением тромболитической терапии, количество случаев

В целях стимулирования применения тромболитической терапии с 1 января 2014 года выделен отдельный тариф на вызов с её проведением в размере 51,02 тыс. рублей. За 2021 год была выполнена тромболитическая терапия на догоспитальном этапе в 155 случаях при плане 203, или 76,4 %, стоимостью 7 362,92 тыс. рублей. Применение тромболитической терапии реализовали 24 из 41 медицинских организаций.

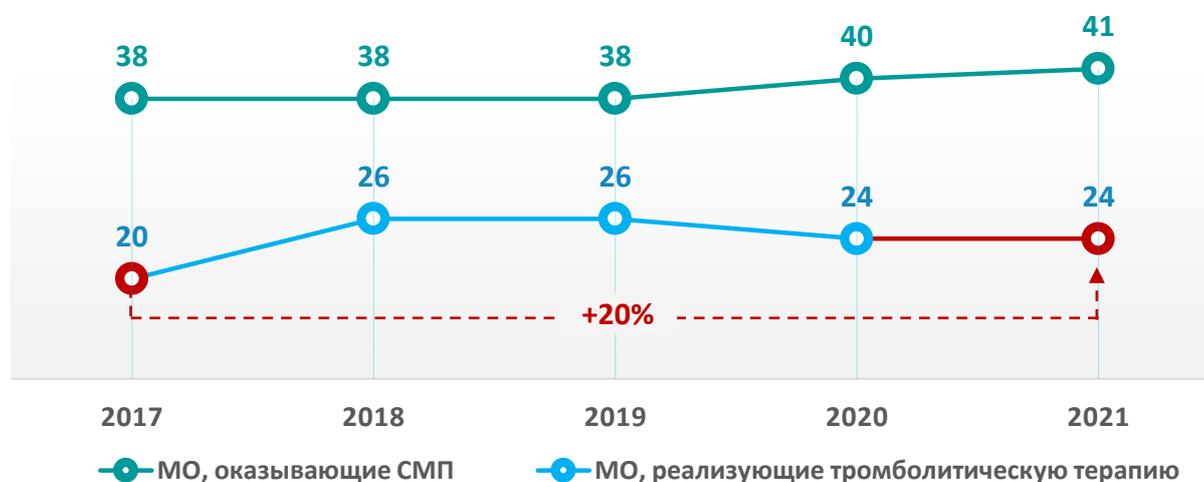


Диаграмма 45. Динамика медицинских организаций, оказывающих тромболитическую терапию в условиях СМП за период с 2017 – 2021 годы

С 2019 года финансирование службы скорой медицинской помощи на территории Ставропольского края осуществляется по ФДПн в сочетании с оплатой за единицу объема 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 2021 год рекомендуемые объёмы по профилю «онкология» в рамках базовой программы ОМС составляли 0,010576 случаев на 1 застрахованное лицо, что на 6 % больше показателя 2020 года (0,01001 случай на 1 застрахованное лицо).

в стационарных условиях (случай лечения на 1 застрахованное лицо)				
2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
По базовой программе ОМС				
0,0065	+40% → 0,0091	+0% → 0,0091	+10% → 0,01001	+6% → 0,010576

Схема 10. Нормативы объёма медицинской помощи в 2017 - 2021 годах на 1 застрахованное лицо

В 2021 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 30,0 % больше в сравнении с 2017 годом (10 медицинскими организациями); в 2021 году медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывалась 6 медицинскими организациями, что на 50,0 % больше в сравнении с 2017 годом.



Диаграмма 46. Количество организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в 2017 – 2021

Всего в условиях круглосуточного стационара за 2021 год выполнены 468 570 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 22 638, что составляет 4,8% от общего объема выполнения. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2021 году на 6,5 % больше по сравнению с 2020 годом (21 262 госпитализация).



Диаграмма 47. Динамика госпитализаций и объемов помощи по профилю «онкология» в 2017 - 2021 годах

Наибольшее количество госпитализаций в условиях круглосуточного стационара выполнено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (19 780 госпитализаций) или 87,4 % общего объема онкологической помощи, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (761 госпитализация) или 3,4 % общего объема онкологической помощи.

Всего в условиях дневного стационара за 2021 год выполнены 147 875 случаев госпитализаций, из них по профилю «онкология» 19 311, что составляет 13,1% от общего объема выполнения. При этом количество случаев госпитализации по профилю «онкология» в 2021 году на 2,2 % больше выполненных объемов по сравнению с 2020 годом (18 889 госпитализаций).

Наибольшее количество госпитализаций в условиях дневного стационара отмечено в ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (13 224 госпитализации) или 68,5 % онкологической помощи в дневном стационаре, ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер» (5 420 госпитализаций) или 28,1 % онкологической помощи в дневном стационаре.

В 2021 году в условиях круглосуточного стационара, в связи с увеличением количества КСГ для случаев лечения взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей, в том числе случаев лекарственной терапии, в стационарных условиях с 3 до 13 групп, в условиях дневного стационара – с 3 до 16 групп и выделения КСГ для случаев лечения лучевых повреждений вследствие проведения лучевой терапии произошло увеличение перечня КСГ по профилю «онкология», в том числе с использованием противоопухолевой лекарственной терапии:

- в условиях стационара в 2021 году использовалось 33 КСГ, что на 312,5 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ);

- в условиях дневного стационара в 2021 году использовалось 34 КСГ, что на 325,0 % больше в сравнении с 2017 годом (8 КСГ).



Диаграмма 49. Типы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в 2021 году

В 2021 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.

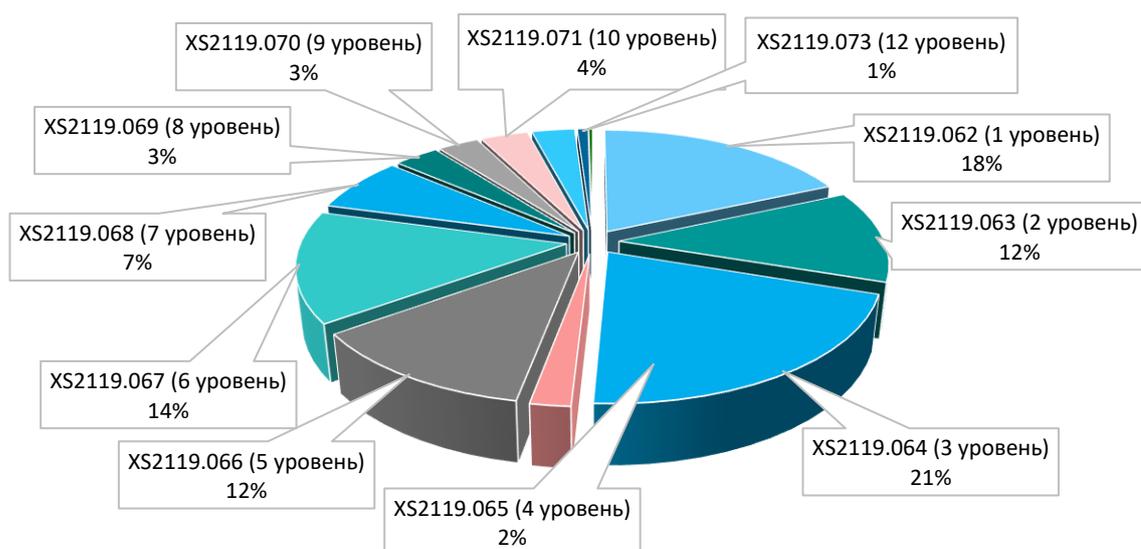


Диаграмма 50. Структуры госпитализаций, с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях стационара в 2021 году

В структуре выполненных объёмов в условиях круглосуточного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 11 127 госпитализаций, или 49,2 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения 6 591 госпитализация, или 29,1 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии – 1 558 госпитализаций, или 6,9 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 416 госпитализаций, или 1,8 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

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

■ XS2119.064 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)» – 20,7 %;

■ XS2119.62 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» – 18,3 %.

Таблица 14

Доля госпитализаций по КСГ от всех госпитализаций в стационаре с проведением химиотерапевтического лечения (уровни 1-3, 8-13), %

	1-3 уровни	8-13 уровни
Ставропольский край	50,9	13,7

В условиях дневного стационара наибольшее количество госпитализаций оказано с использованием противоопухолевой лекарственной терапии – 17 383 госпитализации, или 90,0 % от общего количества госпитализаций; лучевой терапии 1034 госпитализаций, или 5,4 % от общего количества госпитализаций; противоопухолевая лекарственная терапия в сочетании с лучевой терапией – 104 госпитализации, или 0,5 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология»; хирургического лечения – 44 госпитализации, или менее 1 % от общего количества госпитализаций по профилю «онкология».

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

■ XD2119.039 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)» - 16,2 %;

■ XD2119.037 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)» - 14,5 %.

Таблица 15

Доля госпитализаций по КСГ от всех госпитализаций в дневном стационаре с проведением химиотерапевтического лечения (уровни 1-3, 8-13), %

	1-3 уровни	8-13 уровни
Ставропольский край	35,3	32,0

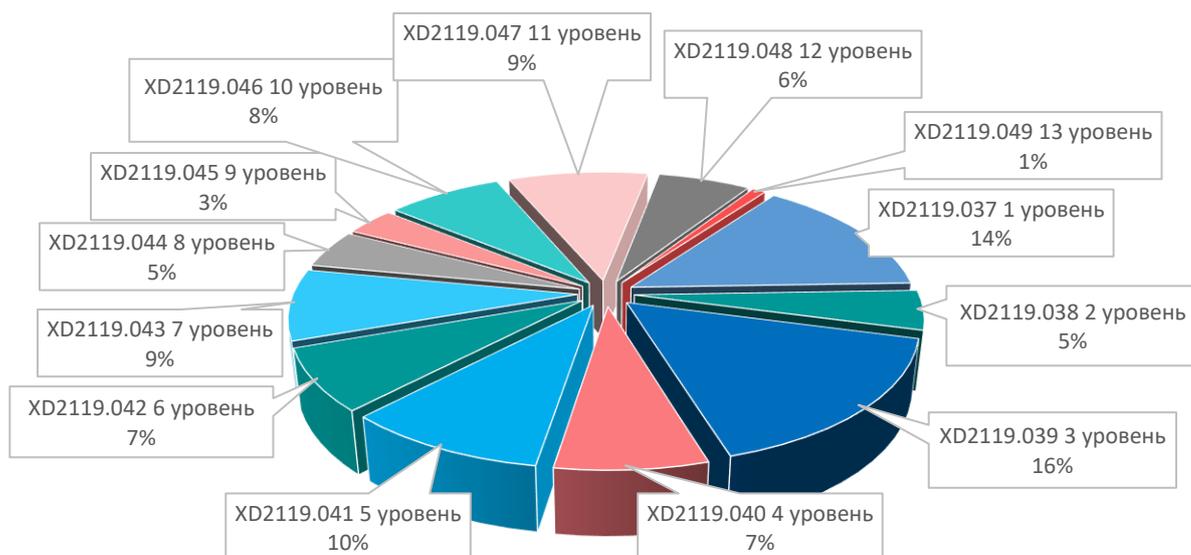


Диаграмма 51. Структура госпитализаций, связанных с проведением химиотерапевтического лечения, в условиях дневного стационара за 2021 год

За 2021 год в Ставропольском крае в условиях стационара применялось 237 схем, что составляет 37,1 % от общего количества схем, в условиях дневного стационара 310 схем, что составляет 37,4 % от общего количества схем.

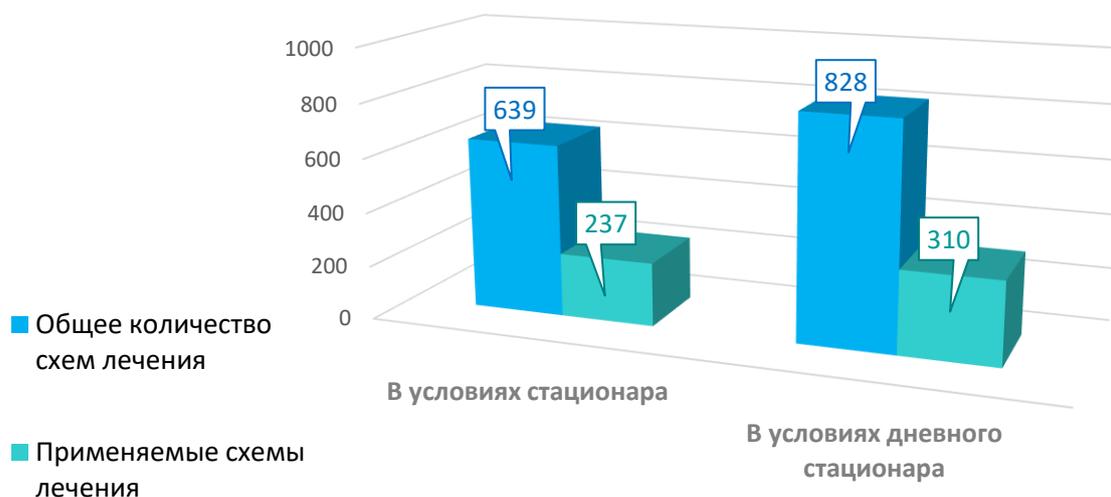


Диаграмма 52. Количество схем лекарственной терапии, применяемых в условиях стационара и условиях дневного стационара в 2021 году

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 объем оказанной помощи с учетом её сложности.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи

В рамках базовой программы ОМС ВМП в 2021 году оказывалась 21 медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере ОМС и имеющей лицензию на оказание ВМП, что на 16,7 % больше в сравнении с 2017 годом (18 медицинских организаций). Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2021 году по сравнению с 2017 годом увеличилось на 6,7 %.

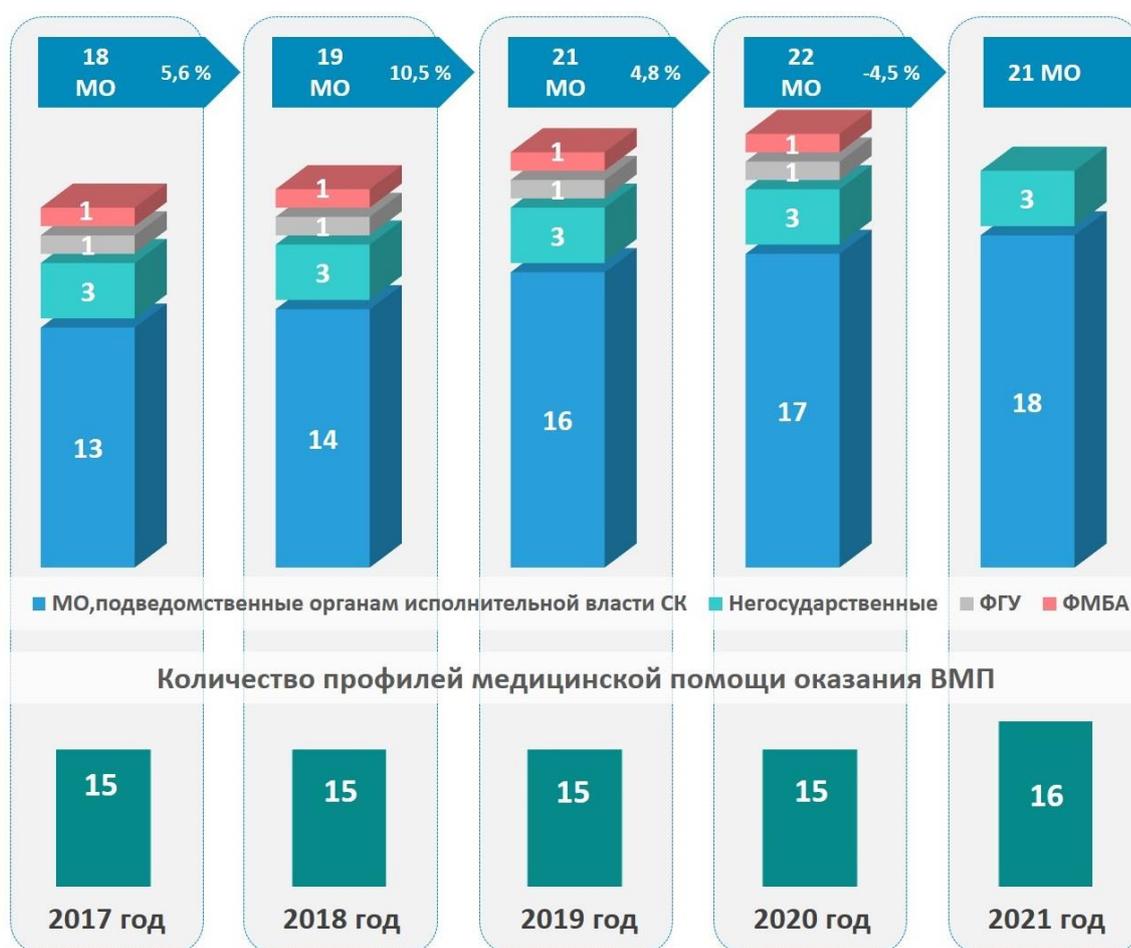


Диаграмма 53. Динамика количества медицинских организаций, оказывающих ВМП в рамках базовой программы ОМС в 2017 – 2021 годах

Всего за 2021 год оплачены 468 570 случаев госпитализации (110,7 % от запланированного количества – 423 113), из них по ВМП, оплачены 11 335 законченных случаев госпитализации, что на 51,0 % больше по сравнению 2017 годом (7 505 госпитализаций), или 107,1 % от запланированного количества госпитализаций (10 583 госпитализации), оказанной в:

- медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края – 9 697 госпитализаций (106,4 % от запланированного количества госпитализаций – 9 112);

■ медицинских организациях негосударственной формы собственности – 1 638 госпитализаций (111,4 % от запланированного количества госпитализаций – 1 471).

Количество профилей медицинской помощи оказания ВМП в 2021 году выросло на 6,7 % по сравнению с 2017 годом.

Наибольшие объёмы выполнены в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» (4 973 госпитализации), ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» (1 379 госпитализаций), ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер» (1 262 госпитализации), ООО «Медфармсервис» (1 111 госпитализаций).

Увеличение фактических объёмов и стоимости ВМП за 2017 – 2021 годы:

■ фактическое выполнение объёмов ВМП за 2018 год в сравнении с 2017 годом выросло на 130,2 %; за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросло на 122,5 %; за 2021 год в сравнении с 2020 годом выросло на 104,2 %;

■ фактическая стоимость оказанной ВМП за 2018 год в сравнении с 2017 годом выросла на 147,9 %; за 2019 год в сравнении с 2018 годом выросла на 128,5 %.

Изменение фактических объёмов и стоимости ВМП за 2019 – 2021 годы:

■ фактическое выполнение объёмов ВМП за 2020 год в сравнении с 2019 годом уменьшилось на 10,0 %;

■ фактическая стоимость оказанной ВМП за 2020 год в сравнении с 2019 годом уменьшилась на 3,1 %;

■ фактическая стоимость оказанной ВМП за 2021 год в сравнении с 2020 годом уменьшилась на 3,3 %;

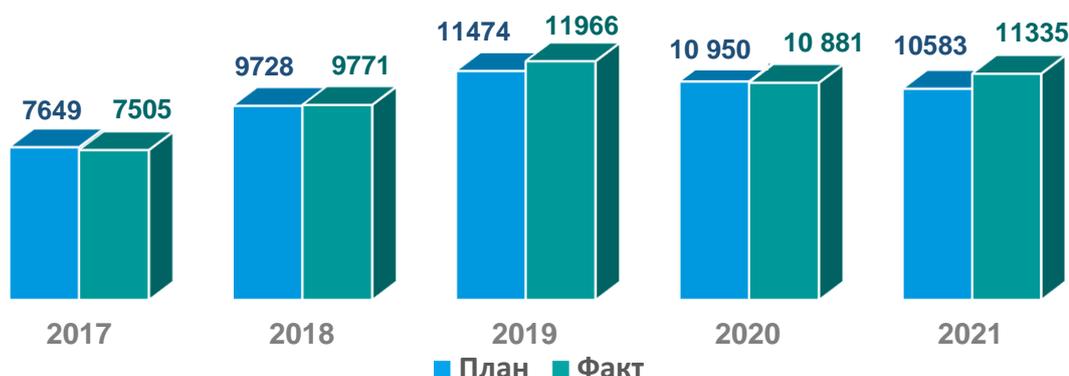


Диаграмма 54. Плановые и фактические объёмы ВМП, выполненные в 2017 – 2021 годах

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

■ сердечно-сосудистая хирургия (4 062 госпитализации, или 35,8 % от общего количества госпитализаций);

■ офтальмология (1 691 госпитализация, или 14,9 % от общего количества госпитализаций);

■ онкология (1 503 госпитализации, или 13,3 % от общего количества госпитализаций);

- нейрохирургия (1 192 госпитализации, или 10,5 % от общего количества госпитализаций);
- травматология и ортопедия (1 173 госпитализации, или 10,3 % от общего количества госпитализаций);
- акушерство и гинекология (710 госпитализаций, или 6,3 % от общего количества госпитализаций);
- урология (509 госпитализаций, или 4,5 % от общего количества госпитализаций).

Количество госпитализаций



Финансирование средствами ОМС, тыс. рублей



Диаграмма 55. Динамика объемов и стоимости ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2017 – 2021 годах.

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

- сердечно-сосудистая хирургия – в 1,8 раза (с 2 280 госпитализаций в 2017 году до 4 062 госпитализации в 2021 году);
- травматология и ортопедия – в 1,2 раза (с 1 011 госпитализаций в 2017 году до 1 173 госпитализации в 2021 году);
- онкология – в 1,1 раза (с 1 314 госпитализаций в 2017 году до 1 503 госпитализации в 2021 году).

Наибольшие объемы ВМП выполнены:

■ медицинскими организациями, подведомственными органам государственной власти Ставропольского края – по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «онкология», «нейрохирургия», «травматология и ортопедия», «акушерство и гинекология»;

■ медицинскими организациями негосударственной формы собственности – по профилям «офтальмология», «урология», «нейрохирургия», «травматология и ортопедия».

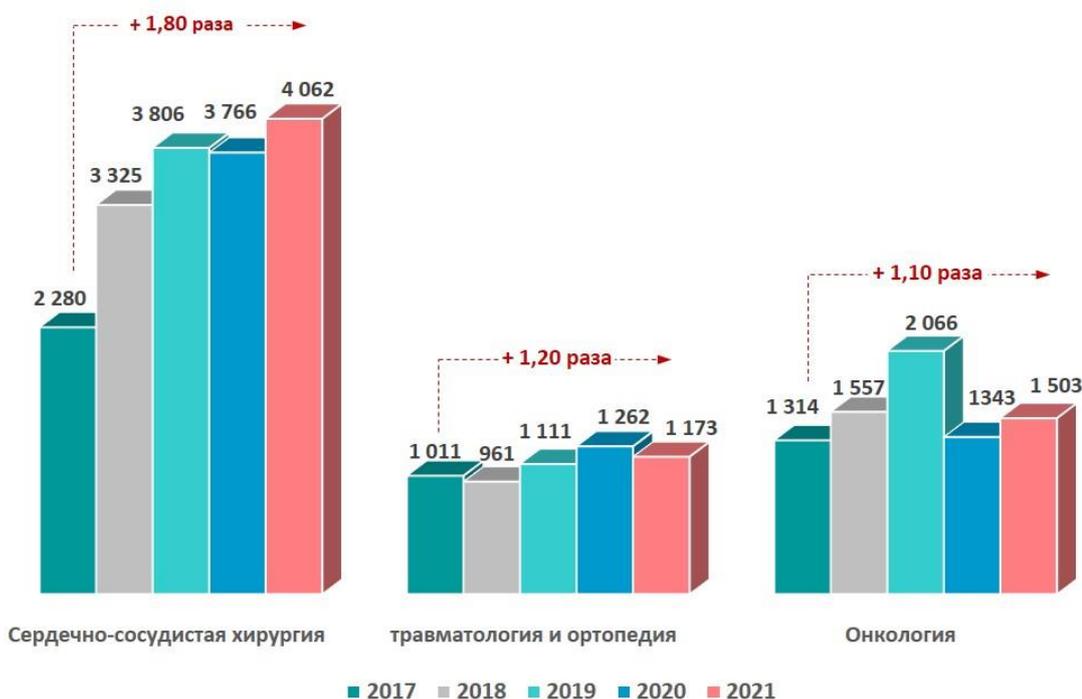


Диаграмма 56. Динамика объёмов ВМП, оказанной в рамках базовой программы ОМС в 2017 – 2021 годах, по профилям медицинской помощи

В структуре выполненных объёмов в 2021 году наиболее востребованные следующие виды ВМП:

- коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 813 госпитализаций, или 69,3 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций увеличилось на 2 097, что в 3,9 раза больше 2017 года);

- эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (534 госпитализации, или 13,1 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю сердечно-сосудистая хирургия, количество госпитализаций уменьшилось на 74, что в 1,1 раза меньше 2017 года);

- реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 137 госпитализаций, или 67,2 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций увеличилось на 815, что в 3,5 раза больше 2017 года);

- комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (274 госпитализации, или 16,2 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю офтальмология, количество госпитализаций уменьшилось на 225, что в 1,8 раза меньше 2017 года);

- реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная

термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция, и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (904 госпитализации или 60,1 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций увеличилось на 217, что в 1,3 раза больше 2017 года);

■ видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (256 госпитализаций, или 17,0 % от общего количества госпитализаций, выполненных по профилю онкология, количество госпитализаций уменьшилось на 271, что в 2,1 раза меньше 2017 года).



Диаграмма 57. Наиболее востребованные виды ВМП, выполняемые в Ставропольском крае

Наибольшие объёмы ВМП выполнены:

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

■ медицинскими организациями негосударственной формы собственности – по видам, «реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты», «транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза».

Финансовое обеспечение ВМП в рамках базовой программы ОМС составило 1 715 011,74 тыс. рублей (104,6 % от утверждённой стоимости – 1 639 797,60 тыс. рублей), в том числе медицинской помощи, оказанной в:

■ медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края – 1 573 389,28 тыс. рублей (103,8 % от утверждённой стоимости – 1 515 536,64 тыс. рублей);

■ медицинских организациях негосударственной формы собственности – 141 622,46 тыс. рублей (114,0 % от утверждённой стоимости – 124 260,96 тыс. рублей).

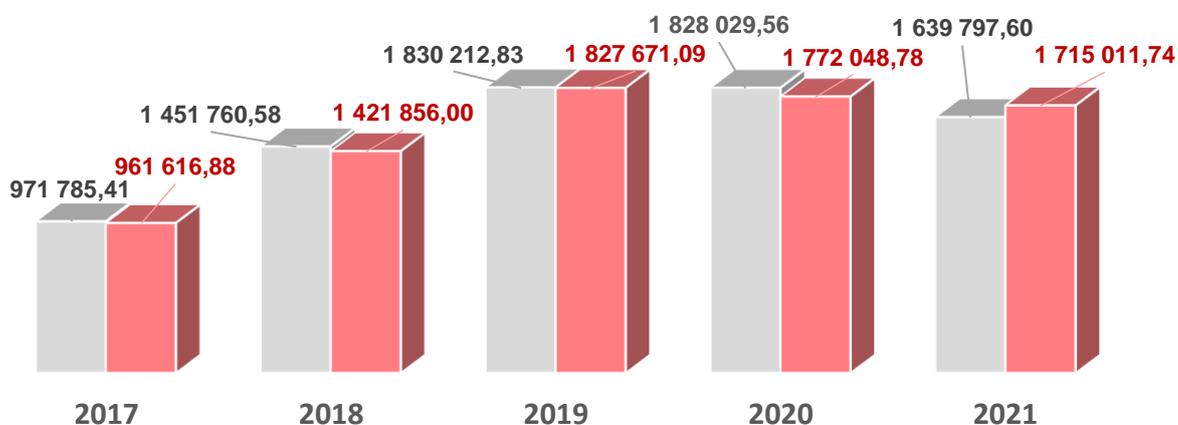


Диаграмма 58. Плановая и фактическая стоимость выполненных объёмов по ВМП в 2017 – 2021 годах, тыс. рублей

Значительный размер финансового обеспечения (92,7 % от общего объёма использованных средств ОМС) направлены на оплату ВМП по профилям:

■ сердечно - сосудистая хирургия (705 897,22 тыс. рублей, или 41,2 % от общего объёма использованных средств ОМС);

■ нейрохирургия (265 239,08 тыс. рублей, или 15,5 % от общего объёма использованных средств ОМС);

■ травматология (198 878,88 тыс. рублей, или 11,6 % от общего объёма использованных средств);

■ онкология (191 749,81 тыс. рублей, или 11,2 % от общего объёма использованных средств);

- акушерство и гинекология (119 486,37 тыс. рублей, или 6,9 % от общего объёма использованных средств);

- офтальмология (108 493,20 тыс. рублей, или 6,3 % от общего объёма использованных средств ОМС).

Средняя стоимость одной госпитализации при оказании ВМП в целом по Ставропольскому краю в 2021 году составила 151,3 тыс. рублей, в том числе в:

- медицинских организациях, подведомственных органам государственной власти Ставропольского края – 162,3 тыс. рублей;

- медицинские организации негосударственной формы собственности – 86,5 тыс. рублей.

Наиболее затратными профилями ВМП являлись:

- неонатология (529,6 тыс. рублей, или на 250,0 % больше средней стоимости лечения);

- нейрохирургия (414,1 тыс. рублей, или на 173,7 % больше средней стоимости лечения);

- сердечно-сосудистая хирургия (367,9 тыс. рублей, или на 143,2 % больше средней стоимости лечения).

Наименее затратными профилями ВМП являлись:

- офтальмология (63,3 тыс. рублей, или на 58,2 % ниже средней стоимости лечения);

- оториноларингология (70,9 тыс. рублей, или на 53,1 % ниже средней стоимости лечения);

- урология (99,2 тыс. рублей, или на 34,4 % ниже средней стоимости лечения).

Плановые показатели на 2021 год:

- количество медицинских организаций, оказывающих ВМП – 21, что на 16,7 % больше в сравнении с 2017 годом;

- количество госпитализаций – 11 583 случая, что на 51,4 % больше 2017 года.

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

ЗАДАЧИ НА 2022 ГОД

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

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

V. 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 на протяжении 9 лет разрабатывается программа мероприятий в сфере информатизации системы ОМС на территории Ставропольского края (далее – Ведомственная программа). На отчётный год Ведомственная программа утверждена 1 июня 2021 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 надёжности ЦОД ТФОМС СК, увеличение скорости выполнения критичных операций при информационном взаимодействии с участниками системы ОМС. Система резервного копирования информации построена на основе российского программного обеспечения «Acronis КиберПротект».

Продолжена работа по обеспечению планового перехода на общесистемные программные продукты российского производства для этого ранее приобретённая платформа объединённых коммуникаций CommuniGate Pro используется в качестве сервиса для обмена электронной почтой. Кроме того, в 2021 году введён в эксплуатацию программно-аппаратный комплекс межсетевого экранирования Usergate UTM, обеспечивающий комплексную безопасность сетевой инфраструктуры и прозрачность использования интернета-трафика со стороны пользователей, устройств и приложений.

Обеспечено бесперебойное функционирование серверного и сетевого оборудования необходимого для информационного взаимодействия с Государственной информационной системой обязательного медицинского страхования (далее – ГИС ОМС). Так, в 2021 году в связи с вступлением в действие изменений в Правила ОМС в ГИС ОМС был реализован сервис направления медицинскими организациями уведомления о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, уведомлений об изменении сведений о медицинской организации, уведомления об исключении из реестра медицинских организаций, которое теперь осуществляется в форме электронного документа. Это потребовало подключения к ГИС ОМС всех медицинских и страховых медицинских организаций, планировавших в 2022 году осуществлять деятельность на территории Ставропольского края.

В ТФОМС СК для выполнения второстепенных функций, которые не требуют высоких требований к отказоустойчивости и быстродействию, продолжает

эксплуатироваться 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, удалённая записная книга, конференцсвязь, переадресация вызовов и другие, реализована функция «Автосекретарь». Расширенный ранее канал одновременных внешних подключений до 20, позволил в 2021 году обеспечить высокий уровень надёжности и достаточности телефонной связи для работников ТФОМС СК. Видеоконференцсвязь организована при поддержке современного решения TrueConf. Для обеспечения деятельности контакт-центра развёрнута VoIP АТС и интегрирована с ПК «КИСЕРО», а также с федеральными бесплатными номерами 8-800-707-11-35 (контакт-центр ТФОМС СК) и 8-800-200-0-200 (телефон горячей линии «Здоровая Россия» Министерства здравоохранения Российской Федерации), call-центрами и телефонами 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 на случай возникновения технических неисправностей на стороне одного из провайдеров. Также для повышения стабильности доступа к внешним сервисам информационного ресурса ТФОМС СК используются провайдеро-независимые IP-адреса.

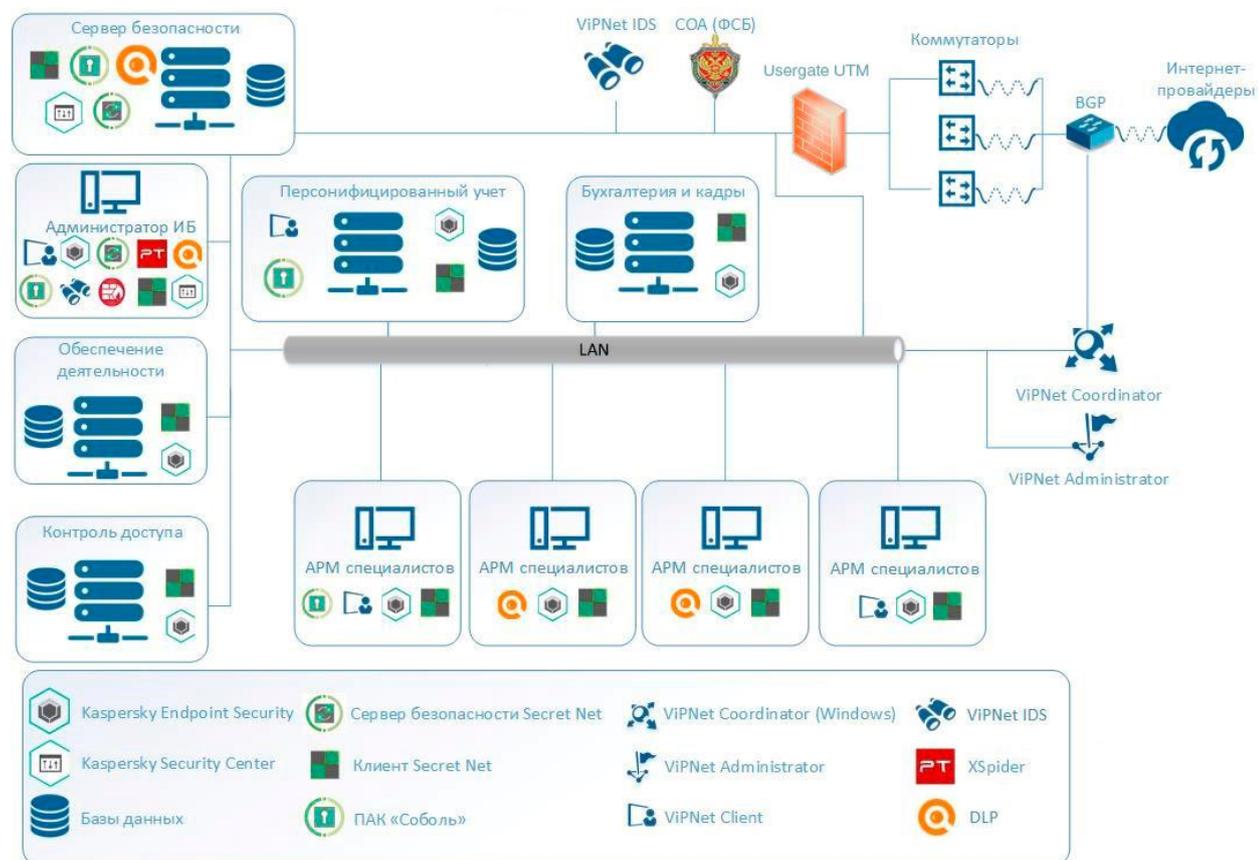


Схема 11. Система организации локальной вычислительной сети в ТФОМС СК

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, при этом в 2021 году была осуществлена их плановая замена на новые в связи с выработкой ими своего ресурса работы.

Вышеуказанные мероприятия позволили обеспечить бесперебойную работу критически важных сервисов ТФОМС СК, взаимодействие в круглосуточном режиме со СМЭВ и кабинетом «Моё здоровье» ЕПГУ.

Размер баз данных ТФОМС СК в настоящее время приближается к 6 Тб. Всего базы данных ТФОМС СК за 2021 год возросли на 1000 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 проводятся 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.

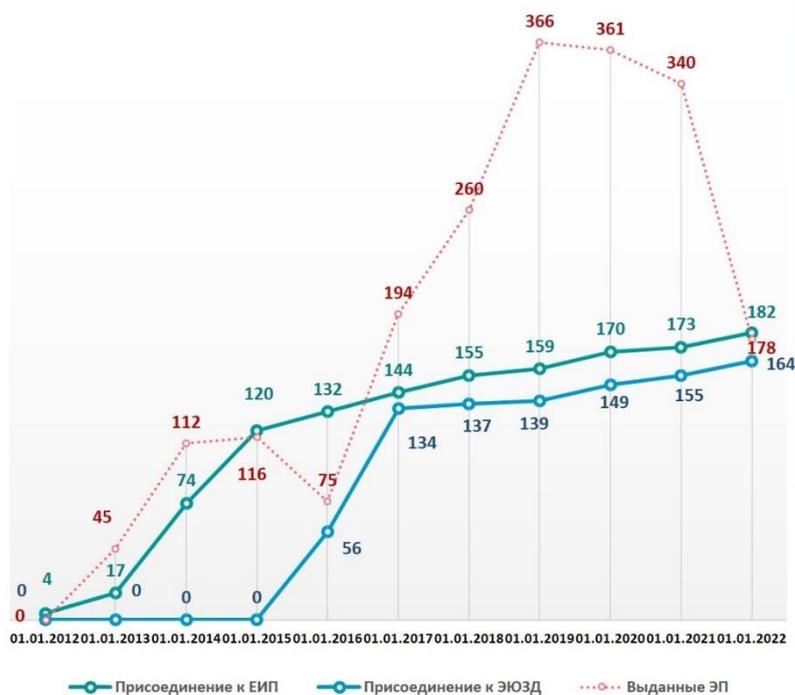


Диаграмма 59. Динамика присоединения к Регламенту ЭЮЗД

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 180 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).

Развёрнутая в 2013 году система электронного юридически значимого документооборота (далее – ЭЮЗД) в сфере ОМС Ставропольского края работает в штатном режиме. При этом перечень документов, разрешённых для передачи с использованием этой системы постоянно расширяется – это позволяет значительно сократить объём сведений, предоставляемых на бумажных носителях, повысить оперативность и эффективность информационного обмена между участниками ОМС Ставропольского края. В 2021 году участникам ОМС на территории края безвозмездно были выданы 178 сертификатов ключей проверки электронной подписи, зарегистрированы 42 пользователя удостоверяющего центра. С 1 июля 2021 года Удостоверяющий центр ФОМС прекратил выдачу сертификатов ключей проверки электронной подписи, оператором которого являлся ТФОМС СК и все выданные ранее сертификаты действовали до 1 января 2022 года. В этой связи для обеспечения дальнейшего функционирования системы ЭЮЗД ОМС нормативно закреплена и реализована возможность использования сертификатов ключей проверки электронной подписи, выданных сторонними сертифицированными удостоверяющими центрами.

Без оформления на бумажном носителе, в системе ЭЮЗД ОМС в 2021 году были предъявлены на оплату и обработаны 26 811 реестров счетов за оказанную медицинскую помощь или 12,53 Гб информации об оказанной медицинской помощи, в том числе 8 937 реестра счетов за медицинскую помощь, предоставленную застрахованным по ОМС лицам за пределами территории страхования.

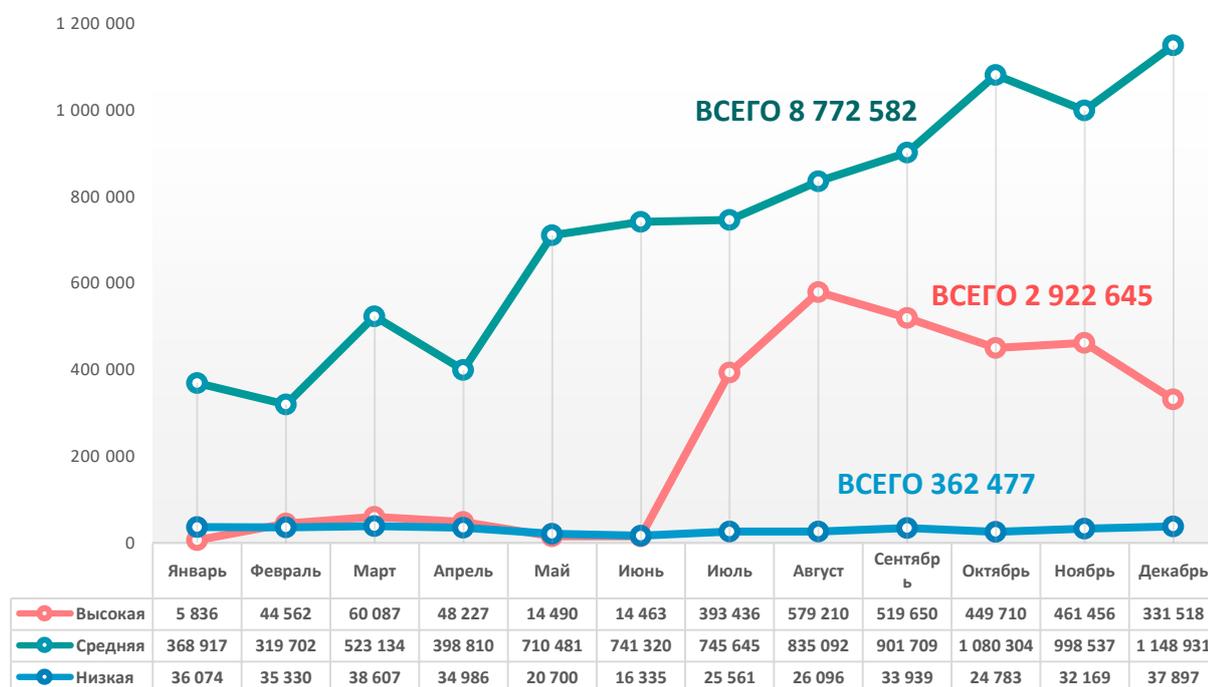


Диаграмма 60. Динамика регистрации компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК

В 2021 году отделом информационной безопасности зафиксировано 12 057 704 компьютерных воздействий на информационные системы ТФОМС СК. Был обработан 561 бюллетень об актуальных уязвимостях, разработанных национальным координационным центром по компьютерным инцидентам.

В результате мониторинга и динамического анализа сетевого трафика были обнаружены и отражены 63 компьютерные атаки, в том числе brute-force атаки (метод полного перебора), что исключило возможность взлома злоумышленником серверов ТФОМС СК и получения несанкционированного доступа к информационным ресурсам ТФОМС СК, посредством использования уязвимостей общесистемного и прикладного программного обеспечения. В ходе работ по локализации компьютерных атак проведены профилактические работы по предупреждению заражения вирусами-шифровальщиками и проверке состояния антивирусной защиты отдельных сетевых ресурсов. Разработаны и реализованы меры для ограничения взаимодействия с нежелательными ресурсами. На постоянной основе осуществлялось информирование ответственных лиц об опасных компьютерных атаках, требующих внимания или принятия мер.

В течение отчётного года продолжена работа по информационному взаимодействию с Федеральной налоговой службой посредством сервисов СМЭВ на версии 4.0 при получении сведений ЕГР ЗАГС о регистрации факта смерти и рождения граждан, перемены имени, установления отцовства, регистрации и расторжения брака.

Таблица 16
Динамика обработки сведений из ЕГР ЗАГС, полученных через СМЭВ

Наименование вида сведений, зарегистрированных в ЕГР ЗАГС	Период		Доля увеличения
	2020	2021	
сведения о регистрации смерти	35 425	40 344	12,19 %
сведения о регистрации рождения	12 822	24 173	46,96 %
сведения о смене фамилии	1 143	1 577	27,52 %
установление отцовства	2 314	3 542	34,67 %
регистрация и расторжение брака	1 246	8 296	84,98 %

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.

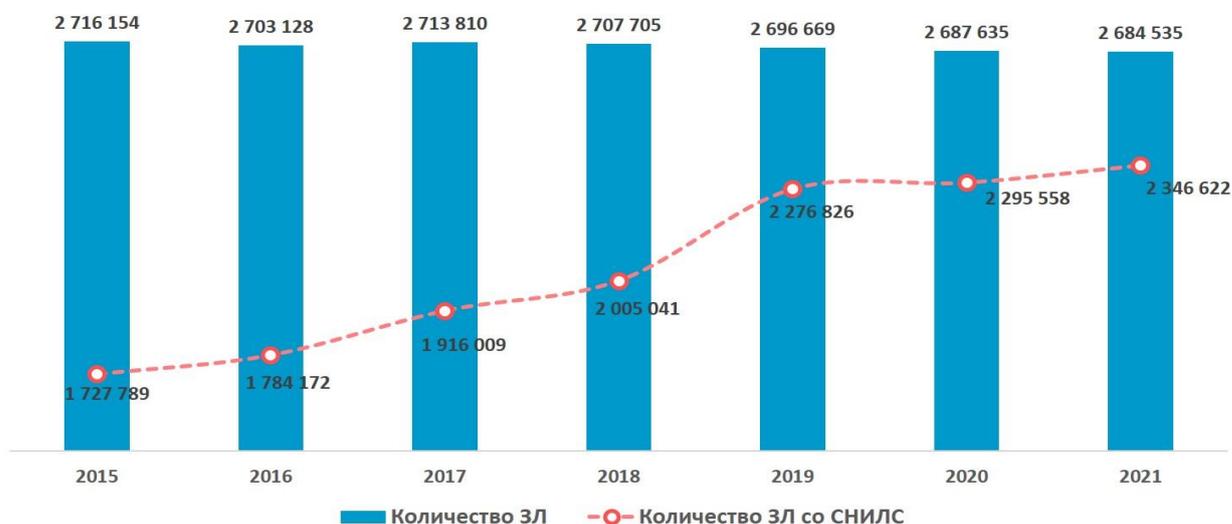


Диаграмма 61. Динамика работы по уточнению СНИЛС застрахованных лиц по состоянию на 1 января, следующего за отчётным, года

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 или замену страховой медицинской организации и изготовления ему полиса. В 2021 году обработаны 11 240 запросов (8 836 в 2020 году) и 290 запросов (12 в 2020 году) соответственно.

Проведённые ТФОМС СК организационно-технические мероприятия позволяют в перспективе продолжить работу по расширению использования сервисов СМЭВ 4.0 и развитию сервисов кабинета «Моё здоровье» на ЕПГУ с целью достижения максимального удобства для гражданина.

Нормативное регулирование информационного взаимодействия

Реализация задач, сформулированных в ведомственной программе, в 2021 году была невозможна без изменения нормативного регулирования процессов информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края, в связи с чем была продолжена работа по актуализации системообразующих документов.

В связи с изменениями Федерального закона с 1 января 2021 года территориальным фондам была передана функция проведения медико-экономического контроля (далее – МЭК) реестров счетов за оказанную застрахованным лицам по ОМС медицинскую помощь. До этого момента данную функцию выполняли страховые медицинские организации.

Это потребовало коренной реорганизации системы информационного взаимодействия и неоднократного внесения изменений 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) для поддержания его в состоянии, отвечающем изменившимся требованиям. В том числе в формат реестра счёта были введены заполняемые ТФОМС СК по итогам МЭК дополнительные поля, содержащие поручения для страховой медицинской организации на проведение медико-экономической экспертизы или экспертизы качества оказанной медицинской помощи конкретного случая оказания медицинской помощи с указанием причины, по которой это поручение дано.

По этой же причине отпала необходимость в унификации алгоритмов МЭК и приказом ТФОМС СК от 01.02.2021 № 233 Регламент медико-экономического контроля реестров счетов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию был отменен. Однако в 2021 году работа по совершенствованию механизмов МЭК реестров счетов была продолжена: количество алгоритмов проверок на конец отчётного года увеличилось до 103. Одновременно реализована возможность прохождения реестром счетов процедуры тестового МЭК, которая обеспечила должный уровень прозрачности его итогов и минимизировала финансовые потери медицинских организаций.

Для обеспечения достоверного учёта реализации территориальной программы ОМС был разработан и внедрен дополнительный справочник SK030 «Классификатор допустимых единиц детализации контроля».

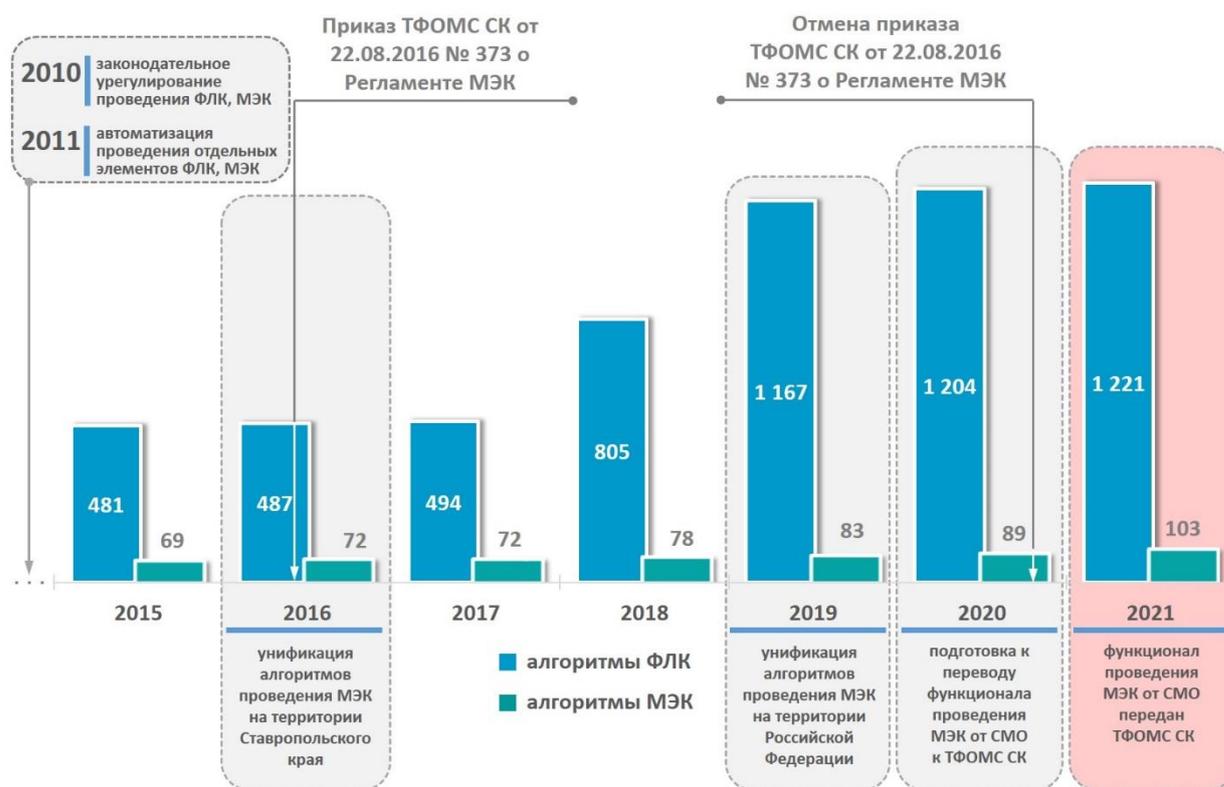


Диаграмма 62. Развитие системы стандартизированных алгоритмов ФЛК, МЭК

Единый информационный ресурс ОМС

В 2021 году ТФОМС СК эксплуатировался единый информационный ресурс системы ОМС Ставропольского края (далее – информационный ресурс).

Информационные ресурс – это форма информационного взаимодействия участников ОМС для обеспечения информационного сопровождения застрахованных лиц при организации оказания им медицинской помощи страховыми медицинскими организациями Ставропольского края, цель функционирования которого обеспечение прав граждан в сфере ОМС, деятельности ТФОМС СК и устойчивости системы ОМС Ставропольского края в целом.

Информационный ресурс был организован ТФОМС СК для обеспечения информационного взаимодействия участников ОМС преимущественно в реальном времени как единое защищённое хранилище информации, интегрированное с РСЕРЗ СК и базой данных о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, функционирующее в круглосуточном бесперебойном режиме.

Функционирование информационного ресурса обеспечивается эксплуатацией следующего прикладного программного обеспечения:

ПК «РСЕРЗ СК» – программный комплекс «Региональный сегмент Единого регистра застрахованных лиц Ставропольского края»;

ПК «Госпитализация» (ЕИР263) – программный комплекс «Госпитализация» (Единый информационный ресурс 263);

ПК «КИСЕРО» – программный комплекс «Комплексная интегрированная система единой регистрации обращений»;

ПК «ПУАМП» – программный комплекс «Персонализированный учёт и анализ медицинской помощи»;

ПК «МАПОМС» – программный комплекс «Мониторинг, аналитика, планирование обязательного медицинского страхования»;

а также иными сервисами, реализованными ТФОМС СК.

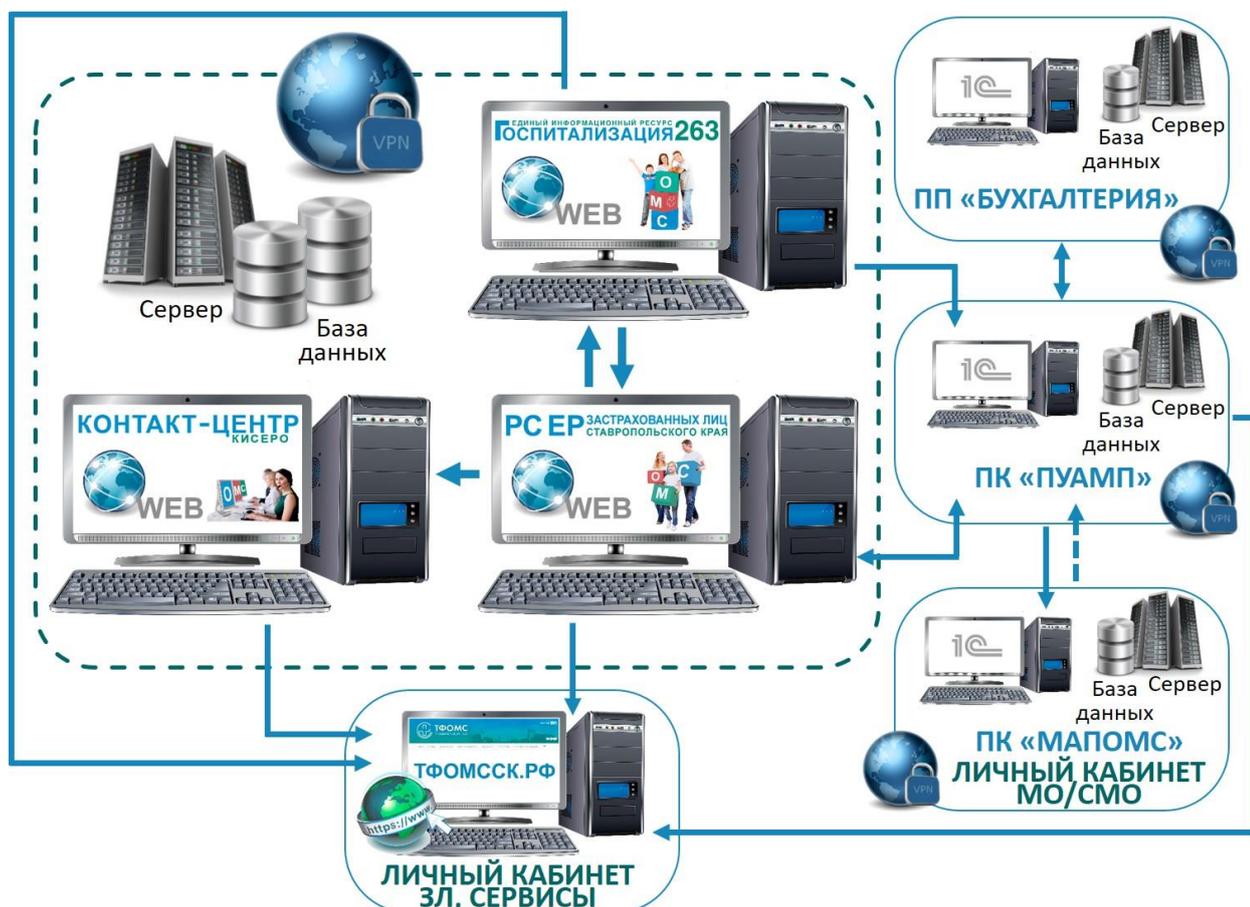


Схема 12. Взаимодействие основных программных комплексов, информационного ресурса ТФОМС СК

Каждый из эксплуатируемых программных комплексов выполняет отдельные функции, обеспечивающие функционирование информационного ресурса в целом и имеет глубокую «бесшовную» интеграцию с другими программными комплексами и сервисами ресурса.

В информационном ресурсе организован доступ участников ОМС на территории Ставропольского края 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».

Все программное обеспечение зарегистрировано в Государственном реестре программ для ЭВМ Федеральной службой по интеллектуальной собственности. Правообладателем является ТФОМС СК. Указанное преследовало цель его защиты от несанкционированного распространения и использования, что является необходимым условием защиты прав интеллектуальной собственности Ставропольского края.

Обеспечение 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 или замены страховой или медицинской организации, а также для определения потребности в объёмах медицинской помощи в целях формирования территориальной программы ОМС и заданий медицинским организациям.

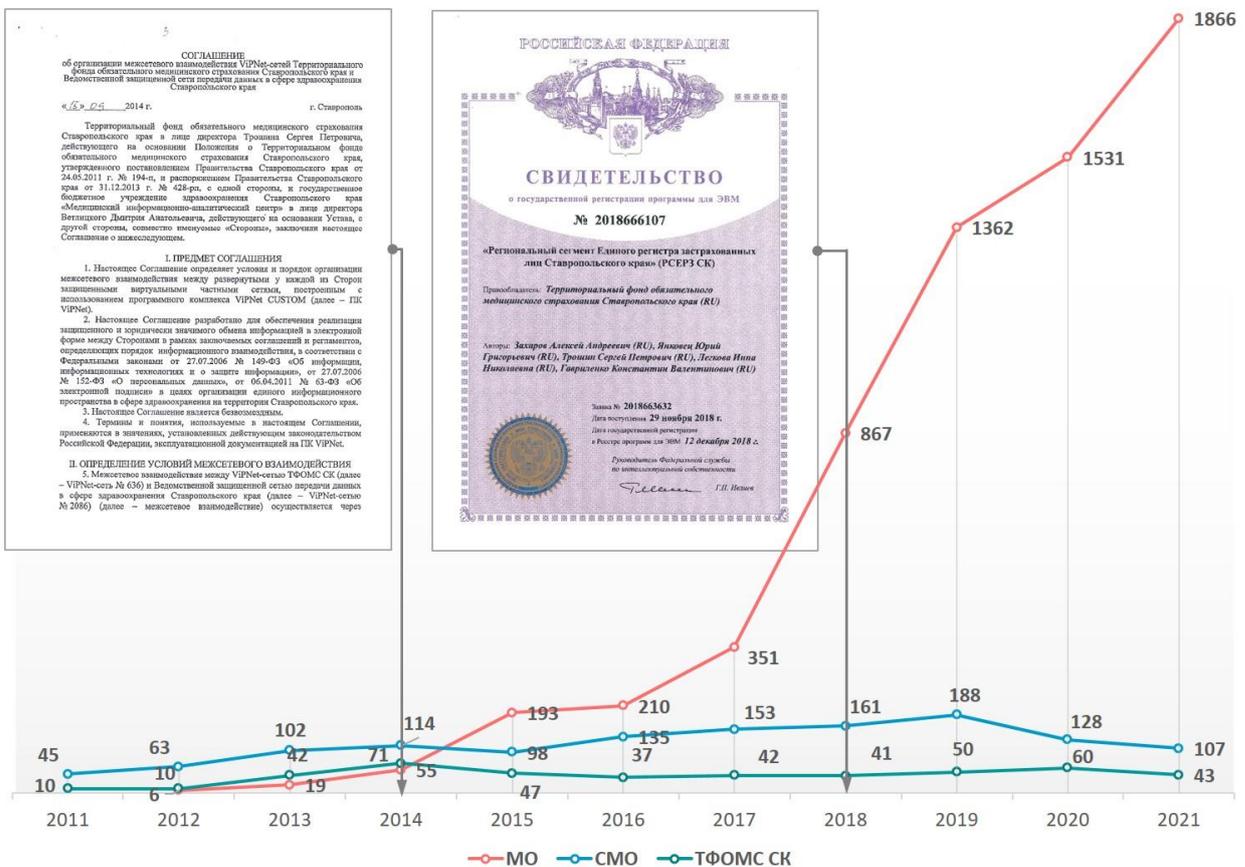


Диаграмма 63. Динамика пользователей в РС EP3

Учёт сведений о застрахованных лицах, их автоматизированную обработку, в том числе сбор информации о выборе или замене страховой медицинской или медицинской организации, участкового врача для оказания первичной медико-санитарной помощи, сбор сведений о трудовом статусе застрахованных граждан, информационное взаимодействие для изготовления полисов ОМС обеспечивает ПК «РСЕРЗ СК», который является основой построения информационного ресурса.

Кроме того, в нём реализован функционал, обеспечивающий решение следующих задач:

- внесение информации о прохождении застрахованными лицами диспансеризации: о начале, окончании её этапов и их результатах, с использованием интеграционного SOAP-сервиса для направления указанных

сведений в режиме реального времени непосредственно из информационных систем медицинских организаций;

- ведение информации о состоянии здоровья граждан, анализ заболеваемости на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов, путем формирования регистров застрахованных лиц по различным группам нозологий;

- обеспечение планирования профилактических мероприятий для прохождения диспансеризации и диспансерного наблюдения, учёта их результатов и корректировки планов для своевременного информирования пациента о необходимости профилактического мероприятия и его дате;

- реализация возможности обрабатывать заявления о выборе или замене страховой медицинской организации, полученные в электронной форме посредством СМЭВ 4.0 через кабинет «Моё здоровье» ЕПГУ.

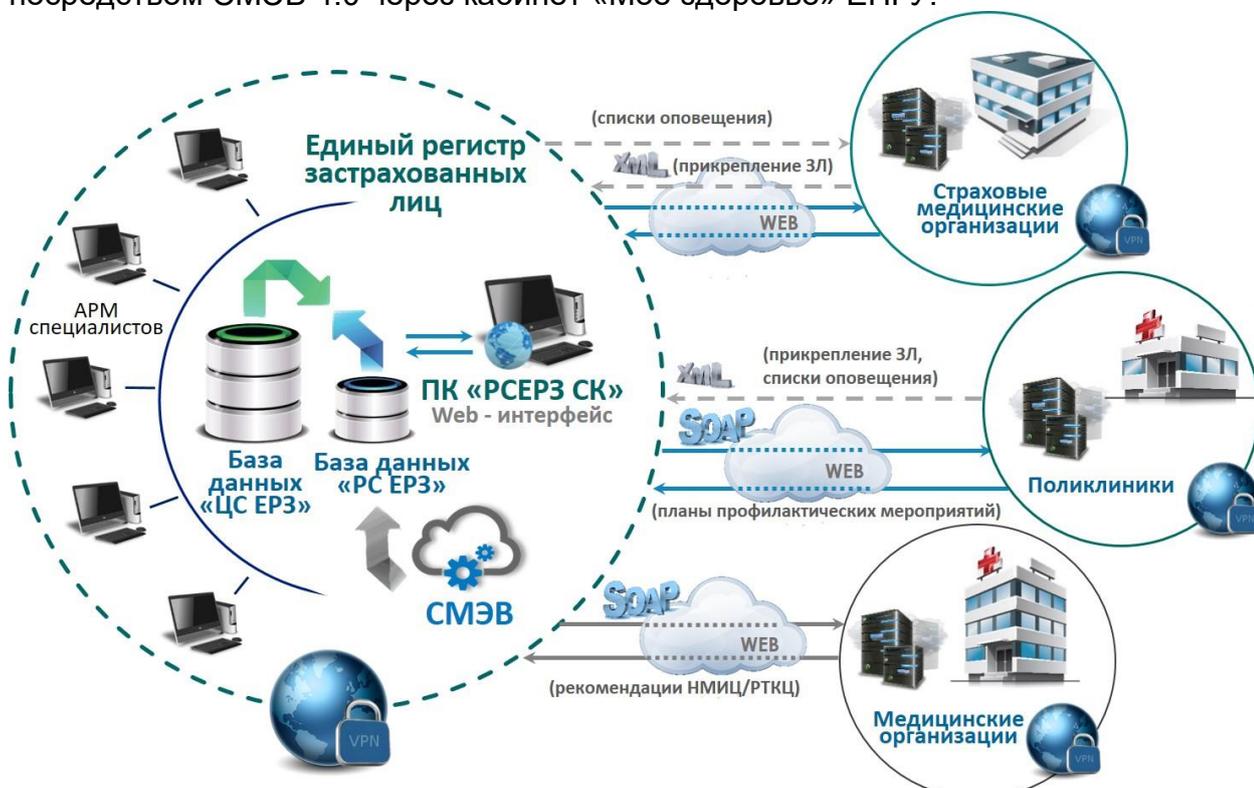


Схема 13. Схема информационного взаимодействия программного комплекса «РСЕРЗ СК»

ПК «РСЕРЗ СК» с использованием SOAP-сервисов реализует интеграционную шину, позволяющую в online-режиме искать данные в региональном и центральном сегментах ЕРЗ. Это обеспечивает проверку медицинскими организациями истории и текущего состояния полиса ОМС непосредственно при обращении для оказания медицинской помощи, в том числе жителей других регионов России. Позволяет оператору медицинской организации уточнить информацию о поликлинике, в которой ранее обслуживался заявитель, если пациент желает её заменить, в том числе за пределами территории страхования.

В РСЕРЗ СК обеспечен учёт военнослужащих и граждан, призванных на военную службу по призыву, временное приостановление действия их полиса ОМС. Реализован информационный обмен сведениями о застрахованных лицах, призванных на военную службу за пределами Ставропольского края с иными территориальными фондами ОМС.

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

С целью обеспечения достоверного формирования индивидуальной истории оказания медицинской помощи пациентам, страдающим хроническими неинфекционными и некоторыми иными заболеваниями, в том числе COVID-19, интеграционный сервис обмена между ПК «ПУАМП» и ПК «РСЕРЗ СК» был дополнен возможностью передавать сведения о дате смерти застрахованного.

ТЕХНОЛОГИИ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

Продолжена работа по созданию механизмов анализа и контроля лечения пациентов, страдающих заболеваниями являющимися основными причинами смертности, реализуемые на основании сведений об оказанной медицинской помощи, содержащихся в реестрах счетов.



Схема 14. Система реестров учёта заболеваемости застрахованных лиц ПК «РСЕРЗ СК»

В отчётном периоде был создан функционал по ведению на основании данных реестров счетов индивидуальной истории оказания медицинской помощи пациентам, страдающим эндокринными заболеваниями, и больных бесплодием. Помимо специалистов ТФОМС СК данные сведения стали доступны участковым врачам и страховым представителям третьего уровня (врачам-экспертам), которые могут пользоваться ими в своей повседневной работе, в том числе при

формировании планов профилактических мероприятий или диспансерного наблюдения.

Особое внимание в 2021 году уделялось анализу сведений о заболеваемости COVID-19, для чего на основании сопоставления сведений из «Федерального регистра COVID-19» со сведениями, содержащимися в реестрах счетов, контролировалась организация углубленной диспансеризации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Для этого реализован функционал формирования списков лиц для проведения углубленной диспансеризации, в том числе имеющих отягощённый анамнез одним и более хроническим заболеванием. На основании сформированных списков с использованием функционала ГИС ОМС организовано информирование пациентов страховыми медицинскими организациями о необходимости пройти углубленную диспансеризацию. Контроль за прохождением углубленной диспансеризации обеспечен функционалом еженедельного мониторинга, сведения которого в формате реестра счетов загружаются в ГИС ОМС.

Технологии информационного сопровождения застрахованных лиц

В связи с тем, что создание пациентоориентированной модели здравоохранения является приоритетным направлением развития отрасли, в 2021 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»

Одним из наиболее доступных инструментов прямой коммуникации территориального фонда с застрахованным лицом являются сервисы официального сайта. В 2021 году продолжены мероприятия по поддержанию необходимого уровня производительности, надёжности и доступности официального сайта ТФОМС СК в ИТКС «Интернет». Особое внимание уделялось актуальности наполнения сайта и доступности сервисов для застрахованных лиц.

За 2021 год в «Личном кабинете» зарегистрировалось 2 288 застрахованных лиц (всего 8 813), сформированы 4 485 справок о стоимости оказанной медицинской помощи (всего 31 274) и по их результатам рассмотрены 444 обращения застрахованных лиц о фактах не оказания медицинской помощи, отображенной в реестрах счетов.

В отчётном году для обеспечения должного уровня защиты от несанкционированного доступа к сервисам «Личного кабинета» была проведена работа по переводу системы аутентификации и авторизации пользователей с использованием сервиса «ЕСИА» на новый, более защищенный алгоритм шифрования согласно ГОСТ2012.

Кроме того, с использованием соответствующего сервиса сайта территориального фонда в 2021 году застрахованными были направлены обращения в министерство здравоохранения Ставропольского края – 11, в ТФОМС СК – 25, в филиал ООО «СК Ингосстрах-М» в г. Ставрополе – 24, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 7.

Продолжена работа по совершенствованию коммуникативных сервисов «Личного кабинета» в рамках которой был реализован функционал отображения

сведений о стоимости медицинской помощи, оказанной несовершеннолетнему застрахованному лицу, в «Личном кабинете» авторизованного пользователя – его законного представителя. Это позволит на более высоком уровне продолжить борьбу с «приписками» случаев оказания медицинской помощи, когда в реальности такая медицинская помощь не была оказана. Ранее эта категория застрахованных лиц не была охвачена информированием о стоимости оплаченной медицинской помощи через сервисы «Личного кабинета» ввиду отсутствия у них учётной записи на ЕПГУ. В тоже время обеспечить предоставление информации об оплаченном средствами ОМС лечении детей всем законным представителям не представилось возможным, поскольку не во всех случаях удалось идентифицировать представителя ребёнка ввиду отсутствия его актуальных данных в РСЕРЗ СК либо неполноты данных, поступивших из ЕГР ЗАГС. Работа в этом направлении будет продолжена.

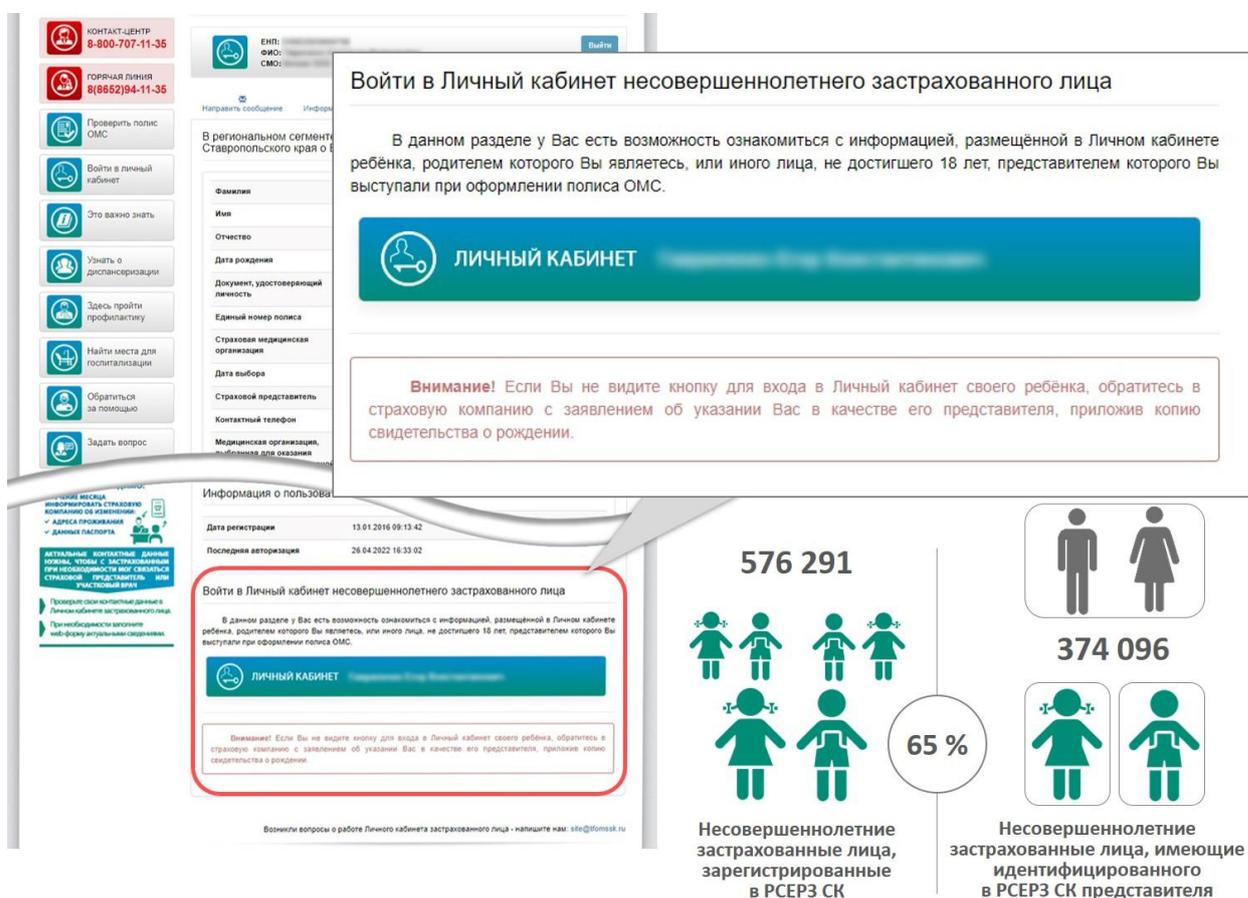


Рисунок 5. Функция «Войти в Личный кабинет несовершеннолетнего застрахованного лица»

Поддержание в актуальном состоянии контактных данных застрахованного лица в информационном ресурсе особенно важно в связи с тем, что они используются при коммуникации врачей и страховых представителей с застрахованными. В отчётном году с использованием формы обращения об изменении контактной информации: фактическом адресе проживания, контактных телефонах для обратной связи и адресе электронной почты застрахованного лица было направлено в страховые медицинские организации 220 обращений.

В отчётном периоде активность граждан в запросе информации о стоимости оказанной медицинской помощи на сайте территориального фонда незначительно возросла (12,49 %), а на ЕПГУ – более существенно (27,21 %).



Диаграмма 64. Динамика запросов информации о стоимости медицинской помощи

Всего за 2021 год зарегистрировано 626,18 тыс. просмотров информации сайта ТФОМС СК пользователями ИТКС «Интернет». Из числа пользовательских сервисов сайта наиболее популярны «Проверить полис» – 93,77 тыс. просмотров, «Узнать о диспансеризации» – 29,02 тыс. просмотров, «Личный кабинет» – 12,93 тыс. посещений авторизованными пользователями, а также страница «Горячая линия» – 6,37 тыс. просмотров.

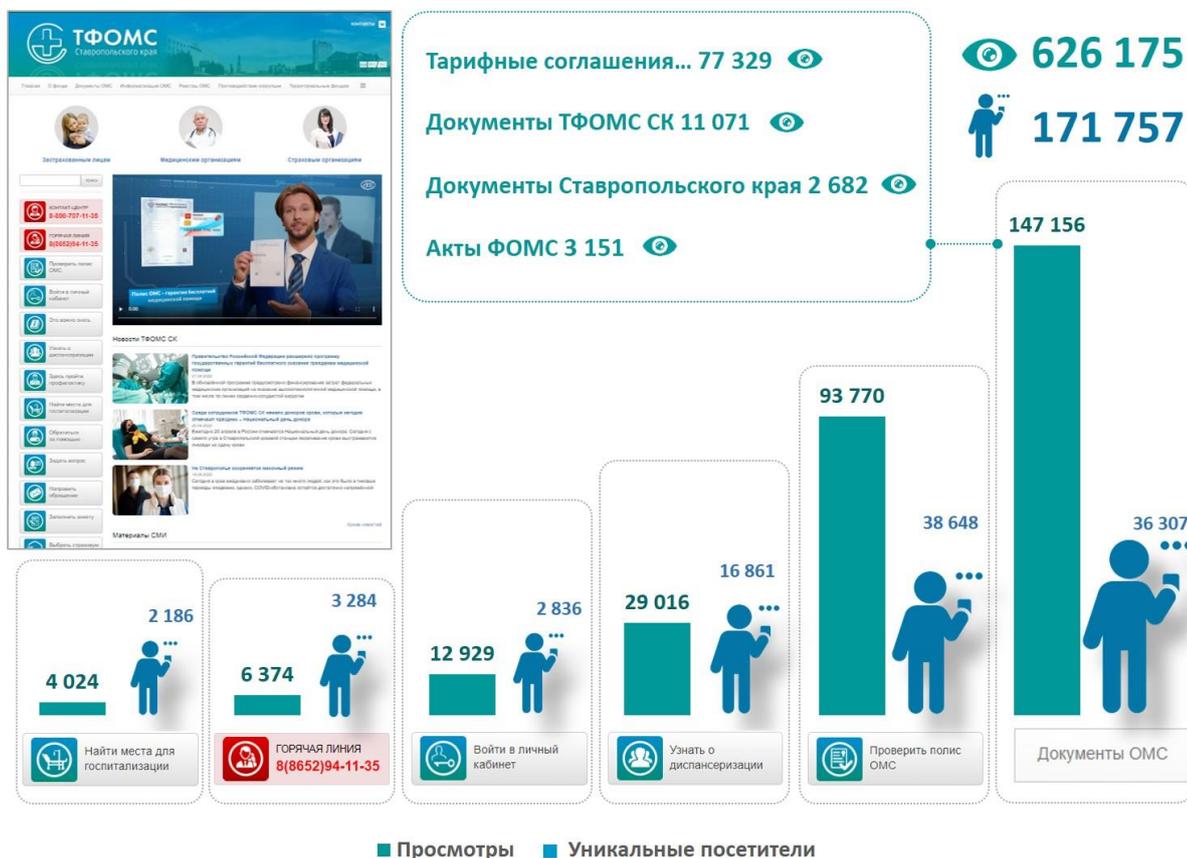


Рисунок 6. Рейтинг посещения страниц официального сайта ТФОМС СК

Продолжает оставаться высоким интерес граждан к использованию реализованного в 2016 году сервиса: «Найти места для госпитализации» – 4,02 тыс. посещений за отчётный год.

Пользуется заслуженной популярностью у застрахованных лиц Ставропольского края модернизированный раздел «Это важно знать», содержащий ответы на наиболее актуальные и интересующие застрахованных лиц вопросы: 3,46 тыс. просмотров в 2021 году.

ЕДИНЫЙ КОНТАКТ-ЦЕНТР В СФЕРЕ ОМС СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

В 2021 году ПК «КИСЕРО», обеспечивающий функционирование единого контакт-центра в сфере ОМС Ставропольского края, эксплуатировался как составная часть информационного ресурса ТФОМС СК и 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.

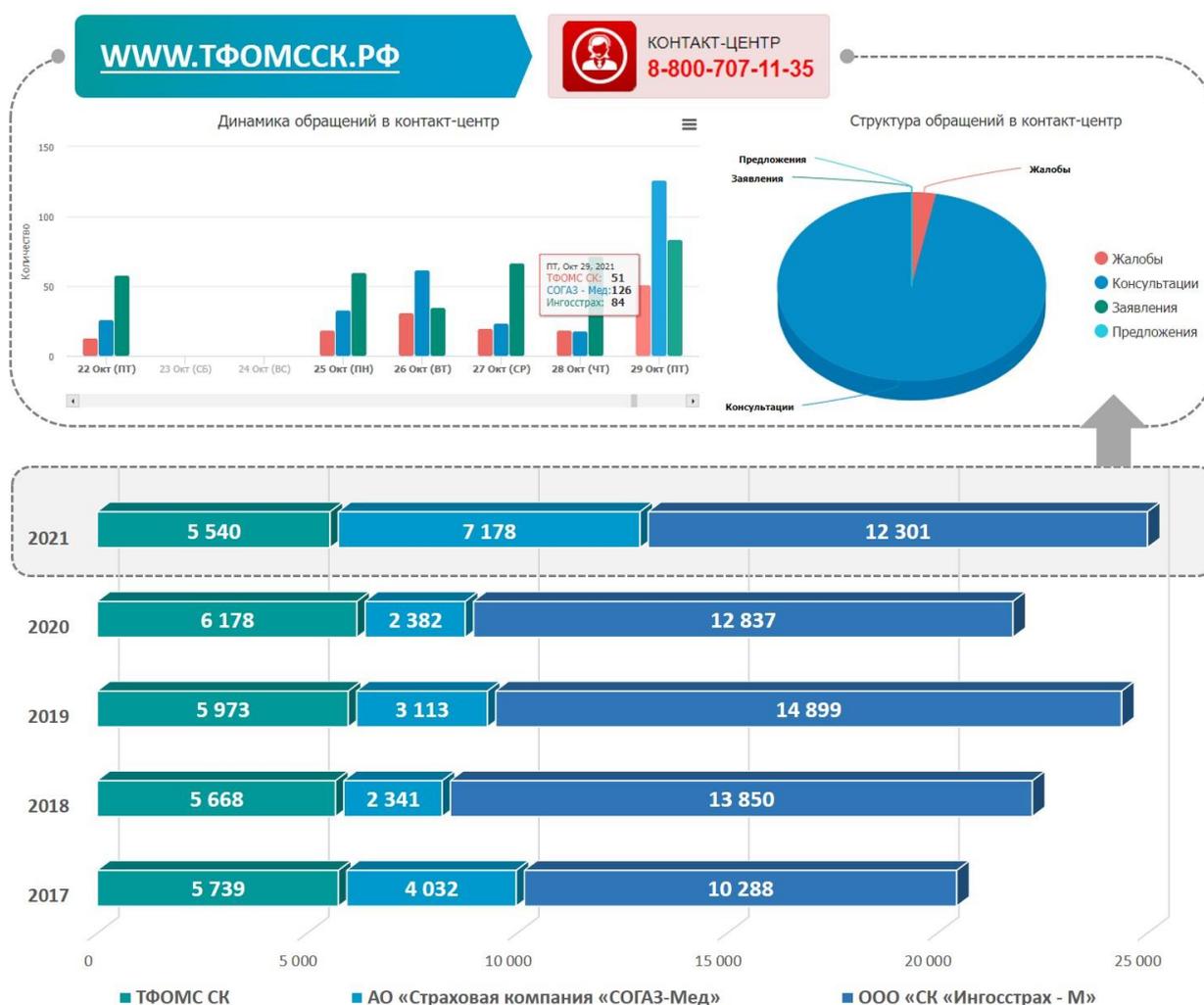


Диаграмма 65. Динамика регистрации обращений в ПК «КИСЕРО» и сервис на сайте ТФОМС СК

Реализованный ранее функционал позволяет:

■ регистрировать обращения застрахованных лиц и результаты их рассмотрения;

- регистрировать результаты индивидуального информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, включённых в планы диспансеризации и диспансерного наблюдения;
- проводить телефонные опросы застрахованных лиц, в том числе с целью выяснения причин отказов от прохождения профилактических мероприятий;
- регистрировать результаты прохождения профилактических мероприятий;
- взаимодействовать при работе с обращениями граждан во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 17.04.2017 № 171 с порталом федеральной информационной системы ССТУ.РФ (сетевой справочный телефонный узел).

По состоянию на конец 2021 года в системе работали 82 оператора, из них министерство здравоохранения Ставропольского края – 1, ТФОМС СК – 35, ООО «СК «Ингосстрах-М» – 42, Ставропольский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» – 6. В едином электронном журнале регистрации обращений граждан за 2021 год зарегистрированы 24 810 обращений, в основном это консультации по вопросам получения полиса ОМС. В системе отражены данные о 160 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

Для реализации принципа «одного окна» при работе с обращениями граждан по вопросам, касающимся оказания им медицинской помощи или сферы ОМС, обеспечена интеграция ПК «КИСЕРО» с единым контакт-центром Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе обеспечен учёт обращений граждан отсюда поступивших, и контроль за работой с ними страховых представителей.

ONLINE-БРОНИРОВАНИЕ МЕСТ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

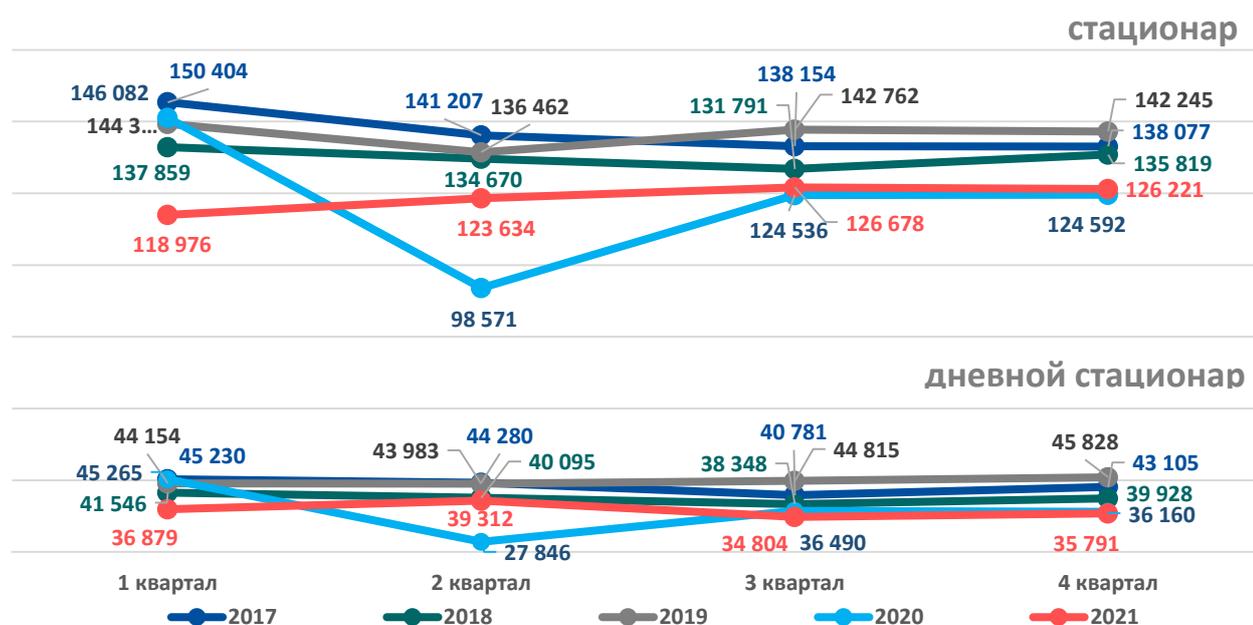


Диаграмма 66. Динамика регистрации направлений в ЕИР «Госпитализация»

В 2021 году в ЕИР «Госпитализация» зарегистрированы 642,3 тыс. направлений на госпитализацию, из них 495,5 тыс. в стационарных условиях и 146,8

тыс. направлений для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара. При этом за отчетный год в информационном ресурсе размещены сведения о выписном эпикризе пациента при его выписке из стационара или дневного стационара в 67,12 % случаев (с учётом предусмотренных схемой информационного взаимодействия исключений).

Для обеспечения корректности данных и полноты размещения в информационном ресурсе сведений о выписном эпикризе пациента внедрено одновременное использование встроенного механизма контроля, блокирующего выписку пациента без размещения выписного эпикриза, и использование возможностей развитой системы интеграции между программными комплексами: при обработке реестра счетов в ПК «ПУАМП» на уровне МЭК проверяется факт корректного отображения в ПК «Госпитализация» (ЕИР263) выписки пациента.

Технологии информационной поддержки деятельности участкового врача и врача онколога

В концепцию пациентоориентированной модели здравоохранения идеально вписывается разрабатываемая ТФОМС СК система информационной поддержки деятельности участкового врача, а также внедрённая система информационной поддержки деятельности врача онколога как базис всего функционала информационного сопровождения застрахованных лиц, обеспечения трансформации медицинской профилактики в персонифицированную систему охраны здоровья. Предоставление врачу полной информации о состоянии здоровья обслуживаемых пациентов позволяет ему оперативно принимать решения о постановке их на диспансерное наблюдение, организовывать лечебные и реабилитационные мероприятия после перенесенных заболеваний и многое другое, обеспечивает информирование граждан о плановом визите к врачу с привлечением страховых представителей.



Схема 15. Этапы построения системы информационной поддержки деятельности участкового врача и врача онколога

Для реализации этого перспективного направления в 2021 году ТФОМС СК была продолжена работа по развитию и совершенствованию механизмов информационной поддержки деятельности участковых врачей-терапевтов и педиатров, врачей общей практики, то есть врачей первичного звена, в том числе за счёт расширения доступа к сведениям об оплаченном средствами ОМС лечении их пациентов во всех медицинских организациях края и за его пределами.

Внедрение в 2020 году функционала online-обмена выписными эпикризами дало свои результаты уже по итогам отчётного года: по информации Министерства здравоохранения Российской Федерации Ставропольский край вошёл в число лидеров рейтинга охвата населения диспансерным наблюдением.

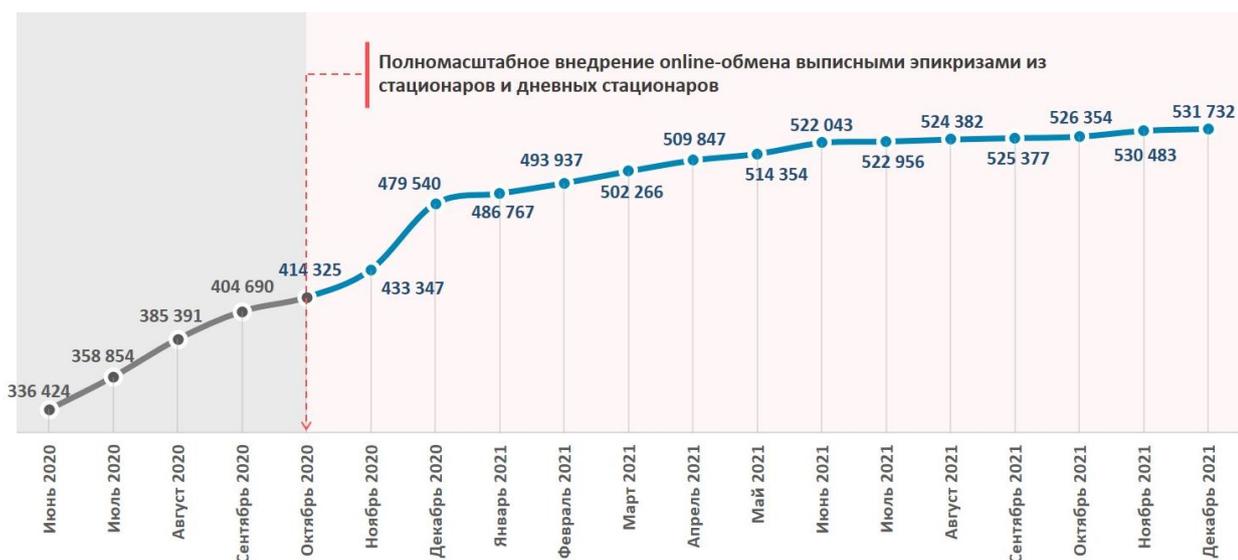


Диаграмма 67. Динамика количества застрахованных, поставленных на диспансерный учёт

Кроме того, не последнюю роль в организации диспансерного наблюдения играет срок постановки на диспансерный учёт пациентов, который согласно приказам Минздрава России не должен превышать 3 рабочих дней после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания специализированной медицинской помощи. Для контроля за деятельностью медицинских организаций в отчётном периоде, был создан функционал контроля полноты и своевременности постановки на Д-учёт застрахованных лиц. За выбранный период система формирует информацию о количестве прикреплённых для обслуживания граждан, не поставленных на учёт, поставленных в срок либо поставленных на Д-учёт с нарушением срока. При этом система предоставляет оператору как медицинской организации, так и страховой компании возможность анализировать ситуацию не только по медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в целом, но и по каждому терапевтическому или педиатрическому участку и оценивать качество работы каждого участкового врача.

Для содействия достижению целей федеральной программы по борьбе с онкологическими заболеваниями в отчётном периоде ТФОМС СК был создан «Личный кабинет врача онколога». Для этого совместно со специалистами ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер» была проведена большая работа по обеспечению достоверности учёта застрахованных лиц, страдающих онкологическими заболеваниями, и их распределению между первичными онкологическими кабинетами, центрами амбулаторной

онкологической помощи и онкологическими диспансерами для организации диспансерного наблюдения врачом онкологом. При этом врачу онкологу, оказывающему медицинскую помощь в амбулаторных условиях, стали доступны индивидуальная история оказания пациентам медицинской помощи, а также сведения выписных эпикризов, размещаемых в информационном ресурсе ТФОМС СК.

Совершенствование персонифицированного учёта оказанной медицинской помощи

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 информационном ресурсе и предназначенный для автоматизации функции персонифицированного учёта сведений об оказанной застрахованным по ОМС лицам медицинской помощи на территории Ставропольского края и за его пределами ПК «ПУАМП» 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.



Диаграмма 68. Динамика роста базы данных об оказанной по ОМС медицинской помощи

В связи с тем, что обеспечение высокого качества данных, содержащихся в реестрах счетов, является обязательным требованием к информационной системе территориального фонда и эти данные приобретают всё более значимую роль как источник объективных показателей функционирования системы ОМС региона и

России в целом, ТФОМС СК в 2021 году продолжена работа по совершенствованию функционала «очистки» данных. Для этого оптимизировались и расширились алгоритмы форматно-логического контроля и МЭК, функция проведения которого с 1 января 2021 года передана от страховых медицинских организаций территориальным фондам ОМС.

При этом необходимо отметить, что указанные изменения были внесены в Федеральный закон Федеральным законом от 08.12.2020 № 430-ФЗ. Соответственно ТФОМС СК в очень короткие сроки (менее чем за два месяца) необходимо было реорганизовать систему информационного взаимодействия, чтобы обеспечить своевременную и в полном объеме оплату оказанной застрахованным лицам медицинской помощи, то есть выплату заработной платы работникам медицинских учреждений и организаций, закупку лекарственных средств и изделий медицинского назначения, другой продукции, необходимой для организации лечебного процесса.

Усложнило задачу то, что участниками информационного взаимодействия в сфере ОМС на территории Ставропольского края являются не только ТФОМС СК и две страховые медицинские организации, но в первую очередь 139 медицинских учреждений и организаций с различным уровнем технического и программного обеспечения, и различным, не всегда достаточным, уровнем подготовки и компетенции операторов.

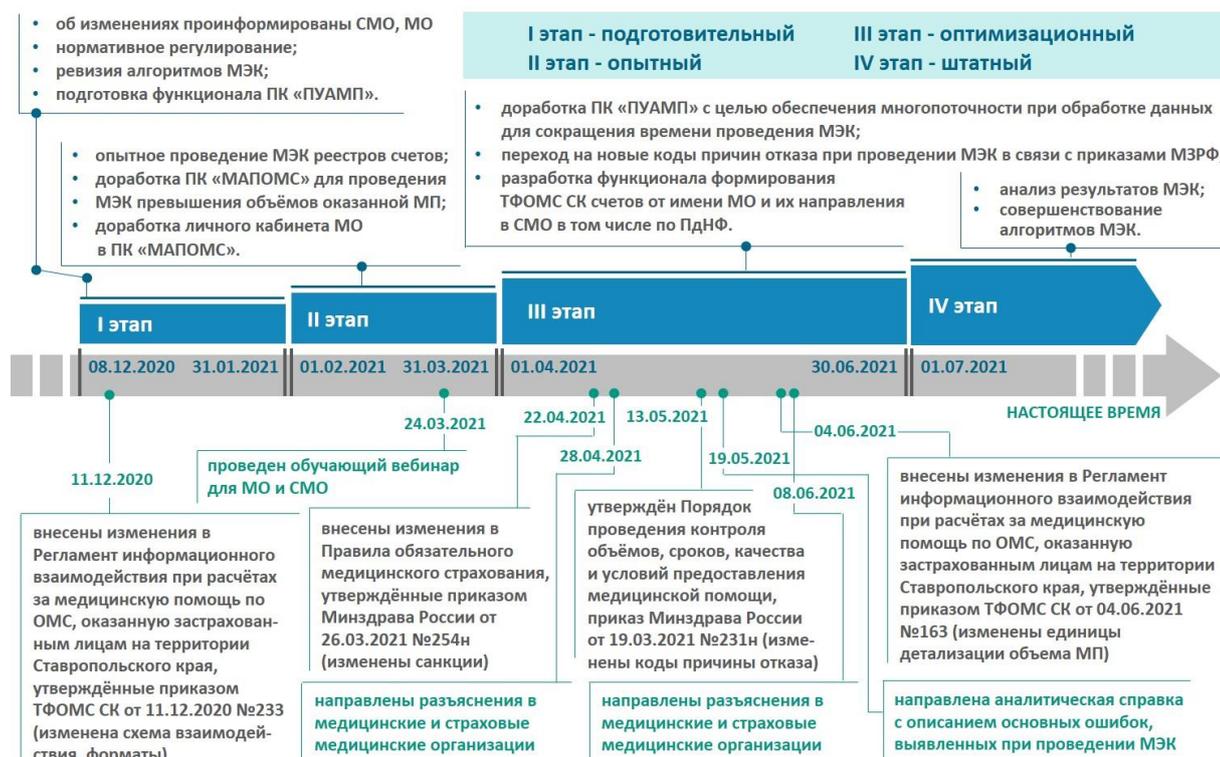


Схема 16. Дорожная карта реализации МЭК на уровне ТФОМС СК

Были модернизированы ПК «ПУАМП» и ПК «МАПОМС», информационная система ТФОМС СК была кардинально перенастроена в условиях отсутствия дополнительного финансирования, а также отсутствия в штате территориального фонда программистов. При этом ТФОМС СК провел эту работу таким образом, что

с позиции медицинских организаций изменение оператора МЭК не потребовало существенной доработки медицинских информационных систем.

С реализацией вышеуказанных изменений схема участников ОМС значительно упростилась, а с мая отчётного года по итогам идентификации застрахованного лица и плательщика одновременно с результатами МЭК ТФОМС СК направляет в страховые медицинские организации счета на оплату за оказанную медицинскую помощь от имени медицинских организаций.

Роль страховых медицинских организаций значительно упростилась и теперь сводится к получению итогов МЭК от фонда и перечисление денежных средств в медицинские организации.

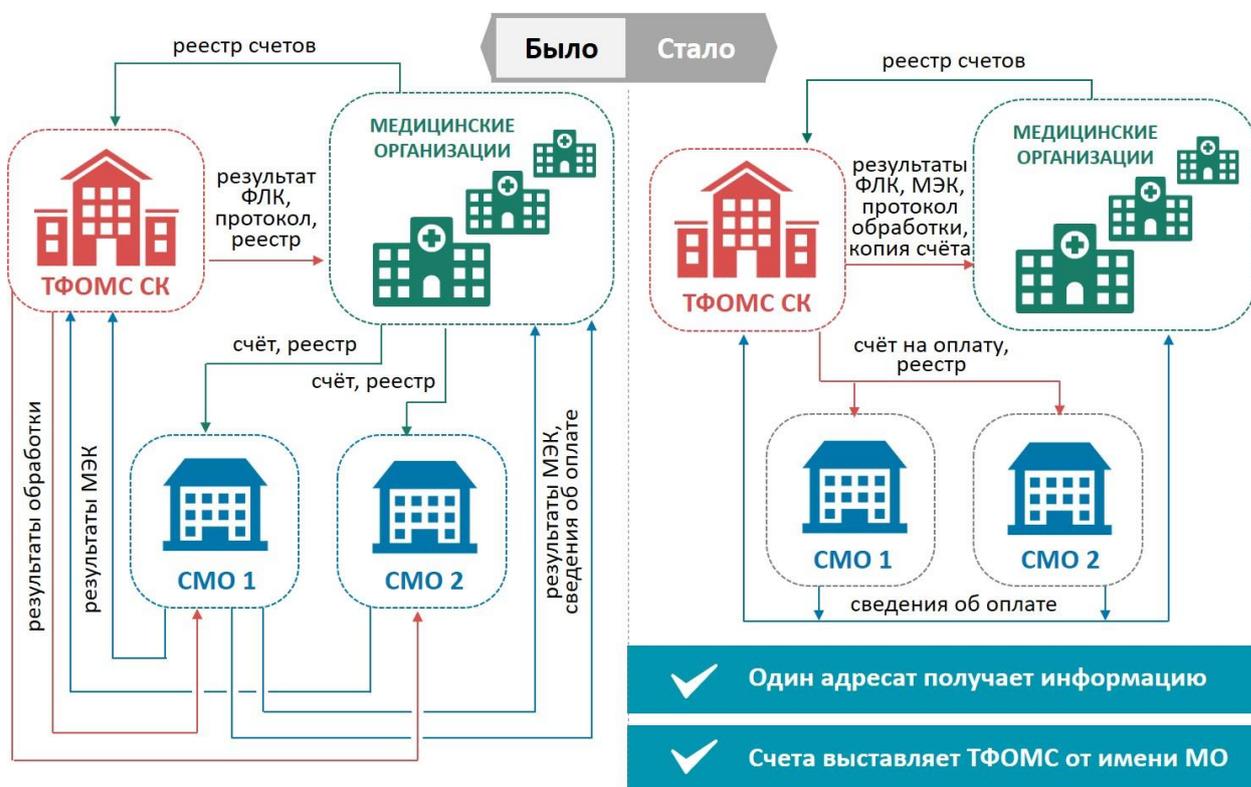


Схема 17. Изменение схемы информационного взаимодействия

Кроме того, для сокращения времени обработки данных не только за счёт оптимизации схемы обмена данными, но и способом сокращения времени проведения технологических процедур в информационной системе ТФОМС СК с апреля внедрена многопоточность при обработке данных: были внесены необходимые доработка в ПК «ПУАМП», позволившие обеспечить одновременный МЭК 8 реестров счетов (8 потоков данных). Это позволило сократить время технической процедуры МЭК всего массива реестров счетов за отчётный месяц с 20 до 8 часов, время записи результатов оплаты и иных видов контроля в базу данных ТФОМС СК до 6-8 часов в зависимости от объёма данных.

ТФОМС СК усовершенствовал систему тестового МЭК. Тестовый МЭК и ранее (с 2017 года) выполнялся страховыми медицинскими организациями по настоянию фонда для возможности предварительной проверки реестров счетов и сокращения объёма санкций. В настоящее время тестовому МЭК подвергаются 100% реестров счетов, зачастую неоднократно. В ответ информационная система не только сообщает о выявленных ошибках, но и направляет их описание.

Особенное внимание было уделено обучению специалистов медицинских организаций, подготовке разъяснений и аналитической информации с описанием основных ошибок, выявляемых в ходе МЭК.

ТФОМС СК была реорганизована служба технической поддержки:

- обеспечено ежедневное консультирование работников медицинских организаций специалистами управления информационно-аналитических технологий, в том числе и в выходные дни;

- специалистам территориального фонда вменено в обязанности проведение в реальном времени мониторинга ошибок и преактивное реагирование, то есть при выявлении системных ошибок или значительного размера санкций, специалисты разбираются и помогают медицинским организациям их устранить, не дожидаясь обращения о содействии.

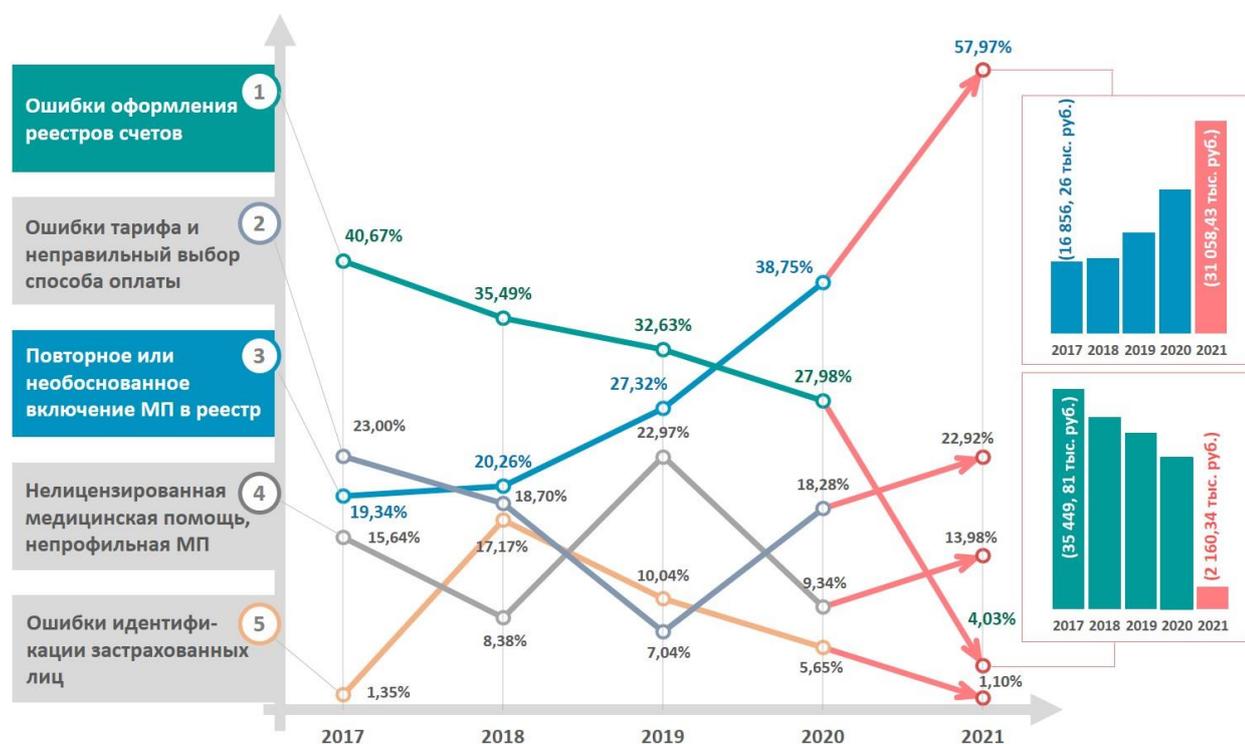


Диаграмма 69. Сравнение по группам ошибок итогов проведения МЭК страховыми компаниями и ТФОМС СК

Одновременно с этим специалисты ТФОМС СК продолжали ревизию ранее применяемых алгоритмов МЭК (89) с целью их доработки (57), разработки новых алгоритмов автоматизированного выявления ошибок (17). Это было сделано для снижения временных затрат экспертов при обработке результатов автоматизированного МЭК.

Проведённый по итогам отчётного года анализ применённых санкций по основным группам ошибок показал достойный результат работы территориального фонда, одновременно с ранее проводимой работой по регламентации и унификации алгоритмов МЭК применяемых на территории Ставропольского края.

Доля отказов в оплате медицинской помощи по формальным основаниям (в связи с ошибками заполнения полей реестров счетов, неполнотой сведений)

сократилась на 23,96 % по сравнению с результатами контроля страховых компаний. При этом количество случаев выявленного необоснованного предъявления лечения на оплату, вероятных «приписок» возросло в полтора раза. По другим группам реальных ошибок (ошибки тарифа и способа оплаты, нелегализованная медицинская помощь) так же наблюдается положительная динамика. А вот ошибки идентификации застрахованных практически сведены к нулю (1,02 %). То есть передача функций проведения МЭК от страховых медицинских организаций ТФОМС СК, одновременно с предпринятыми мерами по оптимизации модели контроля дала значимые результаты менее чем за год:

- за счёт введения одного адресата получения реестров счетов и создания ТФОМС СК функционала формирования от имени медицинских организаций счетов для предъявления на оплату в страховые компании сокращены транзакционные издержки медицинских организаций;

- поскольку систему МЭК реализует один оператор, унифицированы применяемые алгоритмы МЭК и, главное обеспечено единообразие при их применении, что препятствует конфликтным ситуациям при расчётах за медицинскую помощь и сокращает число необоснованных отказов в её оплате;

- прозрачность системы контроля обеспечивается доступностью для медицинских организаций сведений о применяемых ТФОМС СК алгоритмах контроля, подробное описание которых размещено на сайте регулятора в сети Интернет, а также доступностью в реальном времени информации об этапах обработки реестров счетов в информационной системе фонда;

- при этом алгоритмы МЭК оперативно корректируются в связи с изменением порядков оказания медицинской помощи, методических рекомендаций Минздрава России и ФОМС о способах оплаты медицинской помощи в системе ОМС, тарифного соглашения, принятого на территории Ставропольского края, в том числе по обращениям медицинских организаций;

- обеспечено должное качество контроля и обоснованное применение санкций.

В дальнейшем работа по совершенствованию системы контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи ТФОМС СК будет продолжена.

ТФОМС СК в отчётном периоде продолжена работа по развитию функционала анализа заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и обеспечения проведения по ним контрольных мероприятий. Так, на основе ранее созданного функционала, который позволяет загружать сведения из «Федерального регистра COVID-19» Минздрава России была обеспечена возможность ежедневного формирования списка застрахованных лиц старше 65 лет заболевших COVID-19 для организации страховыми медицинскими организациями контрольных мероприятий.

Автоматизация планирования и анализа реализации территориальной программы ОМС

ПК «МАПОМС» обеспечивает возможность осуществлять разработку и корректировку плановых объёмов медицинской помощи, а также информирование участников ОМС об установленных комиссией по разработке территориальной программы объёмах предоставления медицинской помощи.

Для разработки планового задания реализован функционал подсистемы «Личный кабинет», в котором модуль «Личный кабинет МО» позволяет медицинским организациям поквартально планировать объёмы медицинской помощи в детализации до клиничко-статистической группы (для круглосуточного и дневного стационара), вызова (для скорой помощи), обращения или посещения (для поликлиник). При этом учитывается штатное расписание медицинской организации, её коечный фонд, норматив устанавливаемых объёмов медицинской помощи, численность застрахованных лиц, прикрепленных для получения первичной медико-санитарной помощи, численность застрахованных лиц, проживающих на обслуживаемой подразделением скорой медицинской помощи территории, фактическое исполнение установленного задания в текущем периоде.



Схема 18. Архитектура и состав ПК «МАПОМС»

На основании запланированных объёмных показателей реализован функционал, предназначенный для расчёта тарифов на медицинскую помощь и коэффициентов дифференциации для медицинских организаций. Обеспечена возможность в течение года корректировать объёмные и стоимостные показатели, установленные для медицинских организаций. Кроме того, «Личный кабинет МО» позволяет информировать медицинскую организацию о текущем состоянии планового задания, установленного для него комиссией по разработке территориальной программы, а также позволяет ретроспективно посмотреть его изменения. С использованием интеграционных сервисов медицинским организациям доступны сведения о численности прикрепленных застрахованных лиц, а также информация о текущем исполнении планового задания в разбивке показателей установленной территориальной программой. Указанное

обеспечивает достоверный учёт и анализ её выполнения и на его основании оперативную разработку управляющего воздействия на систему ОМС.

Для дальнейшей автоматизации процессов планирования и оформления заданий на оказание бесплатной медицинской помощи по ОМС, а также для повышения оперативности расчётов за оказанную медицинскую помощь в 2021 году продолжены мероприятия по развитию инструментов ПК «МАПОМС»:

- расширено информационное взаимодействие в системе ЭЮЗД, в том числе реализован функционал для автоматического формирования и подписания в электронной форме квалифицированной электронной подписью договоров на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и приложений к ним, что позволило значительно сократить время процесса подписания многосторонних договоров и приложений к ним, а также обеспечить их хранение в едином электронном архиве;

- в апреле отчётного года введён в эксплуатацию новый функционал «Личного кабинета медицинской организации» и специалистам экономических служб медицинских организаций предоставлена возможность в реальном времени отслеживать обработку реестров счетов в информационной системе фонда, контролировать полноту принятых к оплате сумм и направление реестров счетов в страховые компании для оплаты;

- на втором этапе внедрения системы МЭК разработан функционал, обеспечивающий проведение МЭК превышения распределённых комиссией по разработке территориальной программы ОМС объёмов медицинской помощи, для чего реструктуризирована база данных и разработана система детализации единиц объёма медицинской помощи, по которым проводится контроль.

В 2021 году продолжена работа по развитию системы анализа эффективности деятельности медицинских организаций. С этой целью был реализован функционал формирования формы № ФМПП для анализа показателей реализации территориальной программы ОМС в разбивке по каждой медицинской организации. Разработана форма для анализа фактического финансового результата после проведения МЭК с учётом перевыставления ранее отклонённых от оплаты случаев оказания медицинской помощи. Разработан функционал для автоматизации сбора в электронной форме отчётных форм № ЭКО_1_2018 «Сведения об утверждённых объёмах и стоимости проведения экстракорпорального оплодотворения медицинскими организациями» и № КИ_т1_2016 «Потребность в замене речевых процессоров системы кохлеарной имплантации». В этой связи усовершенствована подсистема «Личный кабинет», в которой в режиме реального времени по технологии «тонкий клиент» организовано электронное взаимодействие с участниками ОМС. Подсистема обеспечила формирование, подписания, сбор и автоматизированную обработку вышеуказанных форм мониторинга.

В целом автоматизация сбора отчётных и аналитических форм преследует цель не только упростить взаимодействие при их предоставлении получателю, но прежде всего автоматизировать рутинные процессы сбора данных, проверки корректности их формирования (форматно-логический контроль, проверка контрольных соотношений), подготовки сводной аналитической информации, а значит оптимально использовать трудовые ресурсы всех участников ОМС, содействовать повышению продуктивности работы специалистов.

Была продолжена работа, направленная на обеспечение удобства работы операторов: оптимизация 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.

В «Экономической части» был реализован функционал, обеспечивающий расчёт величины финансирования медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь, а также расчёта норматива финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов для автоматического формирования соответствующих счетов на оплату медицинской помощи.

ЗАДАЧИ НА 2022 ГОД

9. Оптимизация системы взаимодействия при обмене данными об итогах оказания специализированной медицинской помощи, в том числе разработка функционала загрузки выписного эпикриза в виде электронного документа СЭМД, подписанного квалифицированной электронной подписью.

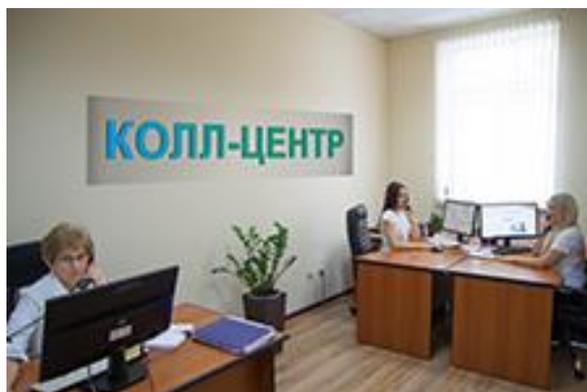
10. Развитие системы контроля организации диспансерного наблюдения, в том числе выявления пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением и не посещающих поликлинику в течение года.

11. Создание системы автоматизированного контроля организации медицинской реабилитации пациентов, в том числе пациентов, переболевших новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

VI. ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ И ЭКСПЕРТНОГО КОНТРОЛЯ

В 2021 году Федеральным законом от 08.12.2020 № 430-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» установлены новые полномочия и обязательства Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Поправки призваны повысить эффективность обязательного медицинского страхования, обеспечить доступность и своевременность предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

У застрахованных лиц, помимо прав на бесплатное оказание медицинской помощи при наступлении страхового случая, выбор врача и страховой медицинской организации, их замену, появилось право выбрать медицинскую организацию, подведомственную федеральному органу исполнительной власти. При этом, право на получение достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи реализуется непосредственно ФОМС.



По мере улучшения эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции в 2021 году страховые медицинские организации возобновили проведение всех видов медико-экономических экспертиз (далее – МЭЭ) и экспертиз качества медицинской помощи (далее – ЭКМП), без ограничений, в объемах, утвержденных приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».

В соответствии с частью VI приказа Минздрава России от 19.03.2021 № 231н ТФОМС СК возобновил плановые проверки с целью контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, который осуществлялся путем проведения повторных МЭЭ и ЭКМП.

Страховые медицинские организации обеспечили информирование о праве прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, а также о порядке направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, утвержденном приказом Минздрава России от 01.07.2021 № 698н.

Информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи осуществлялось страховыми медицинскими организациями посредством использования электронной почты, почтовых отправок на бумажном носителе или телефонных сообщений.

В отчетном периоде ТФОМС СК совместно со страховыми медицинскими организациями проводил мероприятия по обеспечению реализации прав застрахованных лиц в рамках базовой программы ОМС:

- информационное сопровождению застрахованных лиц, обеспечение при наличии индивидуального согласия их информационного сопровождения при

организации оказания медицинской помощи, информирование застрахованных лиц о своевременной постановке на диспансерный учёт, о порядке направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации;

■ информирование застрахованных лиц при их обращении в ТФОМС СК и страховые медицинские организации о выявленных нарушениях в оказании медицинской помощи по территориальной программе ОМС, в том числе по результатам контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;

■ размещение в медицинских организациях информационных материалов о правах застрахованных лиц в сфере ОМС;

■ обеспечение контроля за соблюдением прав застрахованных лиц, в том числе с COVID-19, на оказание медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи, в том числе контроль за соблюдением схем лечения, установленных временными методическими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции.

Работа с обращениями застрахованных граждан

ТФОМС СК в 2021 году продолжил участие в реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)» в части показателя «Доля обоснованных жалоб пациентов, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, на оказание медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, урегулированных в досудебном порядке (от общего числа обоснованных жалоб пациентов)». Базовое значение показателя в 2021 году – 97,00 %, фактическое исполнение показателя по состоянию на 31 декабря 2021 года – 100,00%

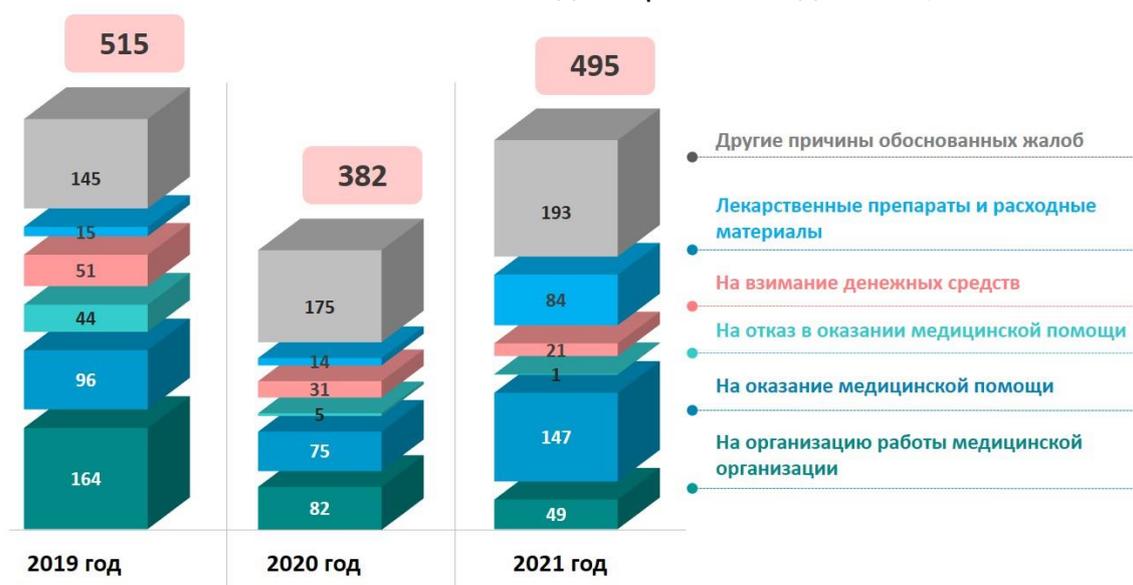


Диаграмма 70. Динамика реализации показателя «Доля обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями»

За 2021 год в ТФОМС СК и страховые медицинские организации поступило 25 707 обращений, что на 2,59 % больше, чем в 2020 году. В структуре обращений преобладают консультации – 97,13 %. Большинство консультаций – 38,97 % касались обеспечения полисами ОМС.

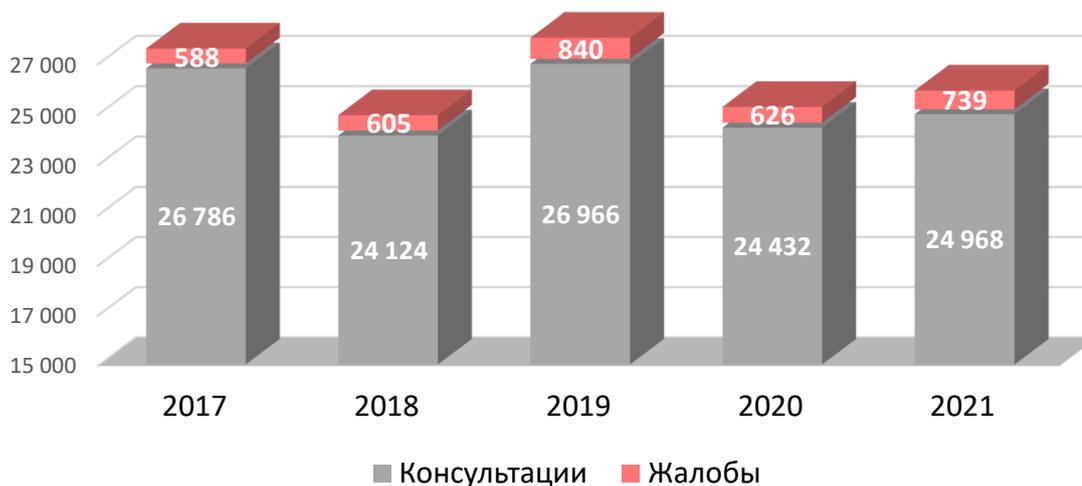


Диаграмма 71. Динамика количества обращений застрахованных лиц за 2017 – 2021 годы

Рассмотрены более 24,27 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 2021 году в сравнении с 2020 годом увеличилось на 2,25 %.

Из общего количества обращений, поступивших в фонд и страховые медицинские организации, 5,16 тыс. (20,87 %) составили письменные и устные обращения, отнесённые к категории «другие причины», которые содержали вопросы о порядке выдачи и оплаты листов нетрудоспособности, об установлении инвалидности, об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации, об обеспечении лекарственными препаратами льготных категорий граждан, о выделении квот на оперативное лечение и т.д.

В 2021 году граждане обращались за консультациями по вопросам, относящимся к сфере ОМС:

- порядок обеспечения полисом ОМС, в том числе иностранных граждан, действительность имеющегося у гражданина полиса ОМС, получение электронного полиса ОМС – 9,73 тыс. обращений (38,97 %);

- оказание медицинской помощи по программам ОМС – 3,64 тыс. (14,57 %), в том числе о сроках оказания медицинской помощи – 11,00 % от обратившихся по вопросу оказания медицинской помощи;

- организация работы медицинской организации – 1,92 тыс. обращений (7,67 %);

- взимание денежных средств за оказанную медицинскую помощь, а также вопросы возмещения денежных средств – 285 обращений (1,14 % 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 739 жалоб (723 письменных и 16 устных), что на 18,05 % больше, чем в 2020 году. Доля обоснованных жалоб уменьшилась по сравнению с аналогичным периодом 2020 года и составила – 78,89 %. В 2021 году обоснованные жалобы составляли 82,43 % от общего количества жалоб.

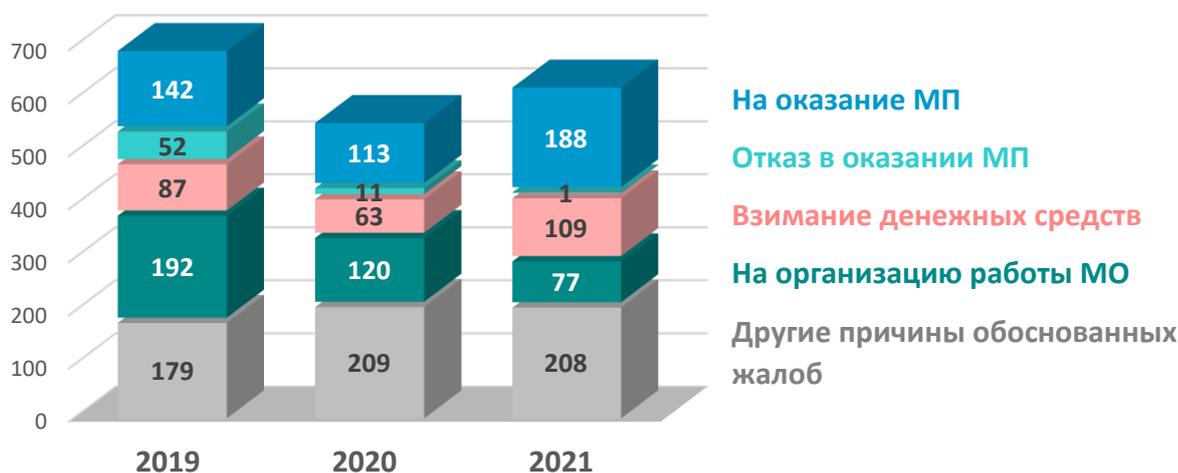


Диаграмма 72. Структура обоснованных жалоб

Основная доля жалоб, как и в предыдущем году, приходилась на организацию, доступность и качество оказания медицинской помощи – 45,45 %. При этом, количество поступающих жалоб на отказ в оказании медицинской помощи значительно снизилось – 0,17 % от общего числа обоснованных жалоб.

Увеличилось количество поступающих жалоб на взимание денежных средств за оказанную медицинскую помощь составив 18,70 % от общего числа обоснованных жалоб.

Неизменно высокое количество «прочих» жалоб обусловлено активным посещением застрахованными лицами «Личного кабинета» сайта ТФОМС СК, в том числе для формирования справок о стоимости оказанной медицинской помощи и направления обращений в страховую медицинскую организацию по фактам не оказания медицинской помощи, отображенной в справке.

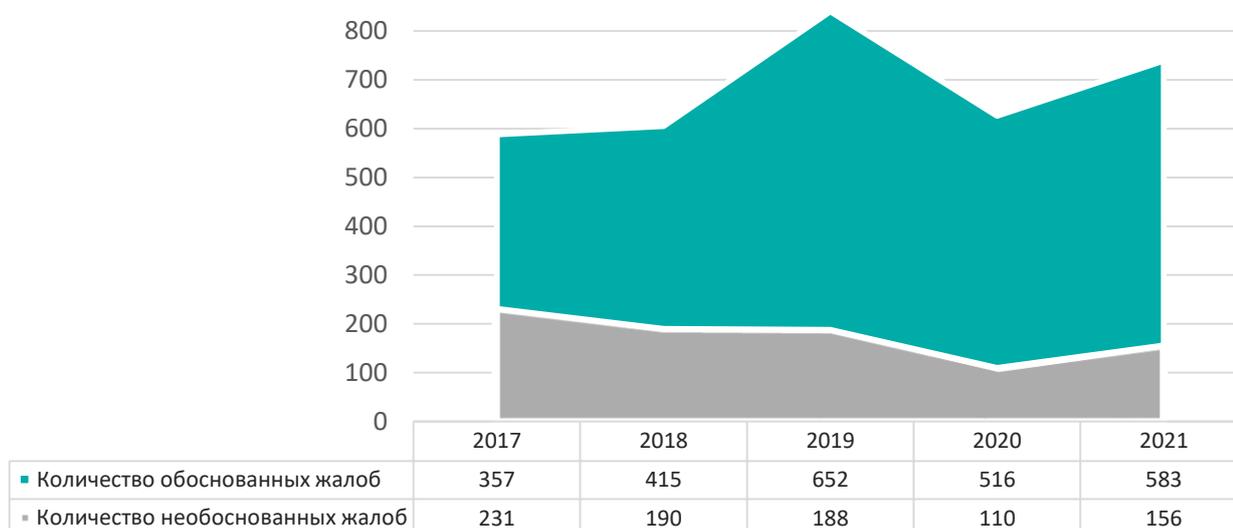


Диаграмма 73. Динамика количества жалоб, в том числе обоснованных

Фонд и страховые медицинские организации обеспечили проверку указанных в обращениях фактов и провели контроль объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС. Принятые меры способствовали разрешению 583 спорных вопросов в досудебном порядке. Сумма, возвращённая застрахованным медицинскими организациями в досудебном порядке, в 2021 году составила 618 634,00 рублей, что в 19,8 раз больше, чем в 2020 году – 31 288,00 рублей.



Диаграмма 74. Динамика возмещения ущерба застрахованным гражданам по спорным случаям, разрешённым в судебном порядке, рублей

На начало 2021 года на рассмотрении у страховых компаний находилось 2 иска от застрахованных лиц, 3 иска от законных представителей застрахованных лиц и 1 иск органов прокуратуры, перешедшие с 2020 года. В отчётном 2021 году на рассмотрение поступило 4 иска от застрахованных лиц.

Завершено рассмотрение 7 исков. По результатам рассмотрения удовлетворено 4 иска, инициированных застрахованными лицами и 2 иска инициированных законными представителями застрахованных лиц, по 1 иску отказано в удовлетворении.

В 2021 году подано 7 регрессных исков. Сумма средств, фактически полученных по искам в порядке регресса на возмещение расходов на оплату медицинской помощи составила 76 837,00 рублей.

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 МЭК, МЭЭ и ЭКМП.

С целью достижения показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями в Ставропольском крае» Национального проекта «Здравоохранение» и контроля за доступностью и качеством предоставляемой застрахованным лицам медицинской помощи по территориальной программе ОМС ТФОМС СК проводился ежемесячный мониторинг результатов контрольно-экспертных мероприятий случаям оказания медицинской помощи по профилю «Онкология». Анализ результатов экспертных мероприятий показал, что при проведении МЭЭ по случаям оказания медицинской помощи с применением противоопухолевой терапии 3,43 % счетов содержат нарушение (дефекты). При проведении ЭКМП по случаям оказания медицинской помощи с применением

противоопухолевой терапии выявлено 61,83 % счетов, содержащих дефекты в оказании медицинской помощи и/или оформлении первичной медицинской документации.

В соответствии с изменениями Федерального закона об обязательном медицинском страховании, которые были внесены 8 декабря 2020 года, с 1 января 2021 года МЭК реестров счетов проводился ТФОМС СК.

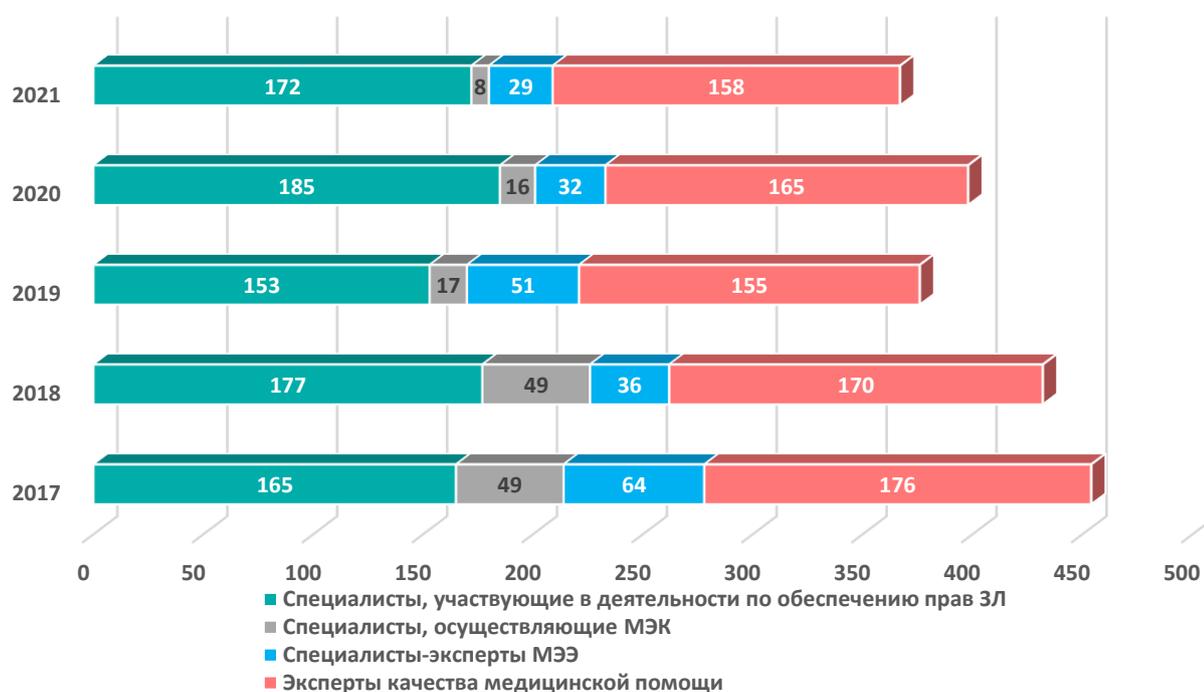


Диаграмма 75. Динамика числа специалистов, участвующих в деятельности по защите прав граждан

По итогам 2021 года к оплате предъявлены 13,26 млн счетов, по которым проведен МЭК. К оплате приняты 13,17 млн счетов. При проведении МЭК выявлено более 93,23 тыс. счетов, содержащих нарушения (0,7 %), (в 2020 году – 0,23 %).

На первом месте нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи – 45,36 %, нарушения в оформлении и предъявлении на оплату реестров счетов – 17,02 %, нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных видов медицинской деятельности, составили 13,04 %).

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

В 2021 году проведены 220,27 тыс. МЭЭ или 1,67 % от принятых к оплате счетов (в 2020 году – 1,79 %).

Целевые МЭЭ проводились:

- в связи с повторными обращениями или госпитализациями по поводу одного и того же заболевания – 60,07 %;
- в связи с оказанием медицинской помощи по профилю «онкология» с применением противоопухолевой терапии – 21,30 %;
- в связи с несвоевременной постановкой на диспансерное наблюдение – 4,21 %;
- в связи с получением жалоб от застрахованных лиц – 0,33 %.

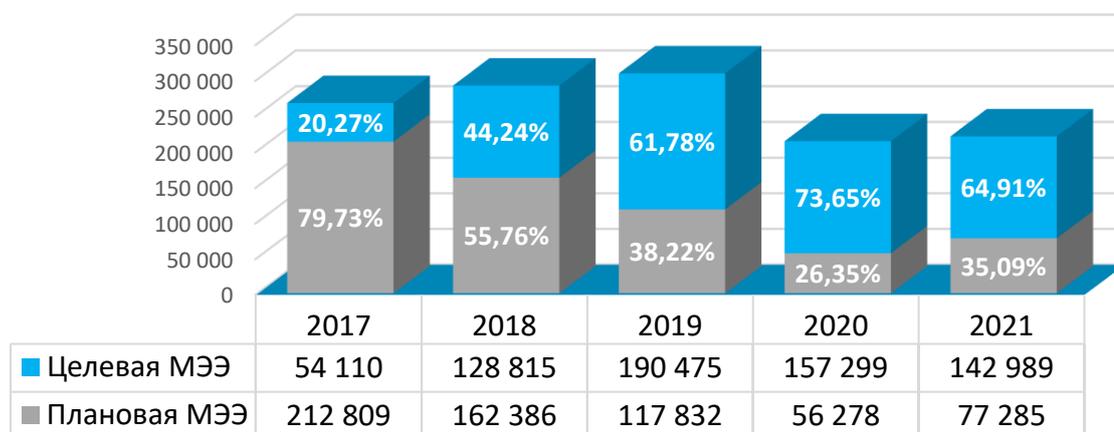


Диаграмма 76. Структура проведённых медико-экономических экспертиз

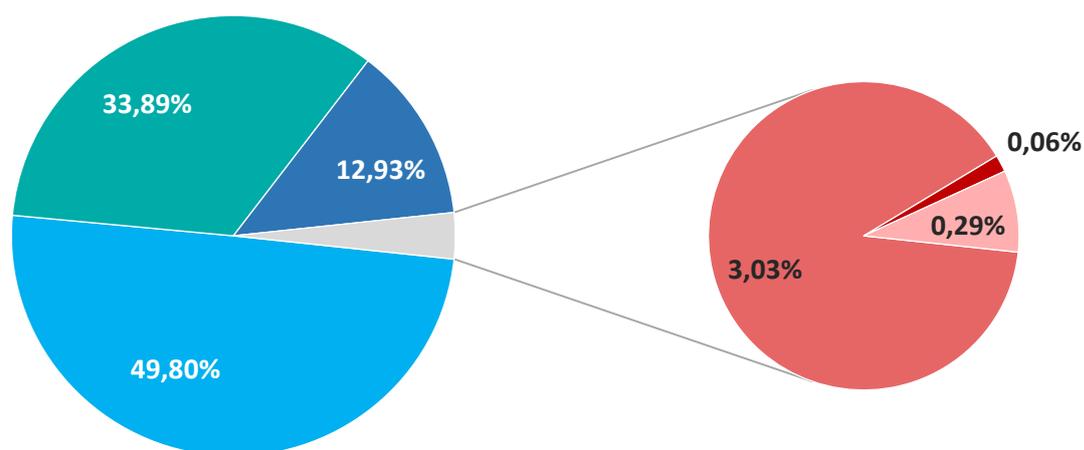
По итогам 2021 года нормативы МЭЭ, установленные приказом ФОМС от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении Порядка проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также её финансового обеспечения» выполнены обеими страховыми медицинскими организациями.

По итогам проведённых в 2021 году МЭЭ выявлены 35,34 тыс. или 16,04 % случаев с нарушениями. В 2020 году доля нарушений составила 13,71 %.

Нарушения, связанные с несоответствием данных первичной медицинской документации данным реестров счетов, составили более трети оснований для применения финансовых санкций – 5,96 тыс. нарушений. Первичная медицинская документация не предоставлена для проведения экспертизы в 2,86 тыс. случаев. В 714 случаях выявлено нарушение условий оказания медицинской помощи и в 62 случаях выявлено взимание платы с застрахованного лица за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программами ОМС.



Диаграмма 77. Фактическое выполнение объёмов медико-экономических экспертиз от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями



- Прочие нарушения
- Несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестров счетов
- Непредоставление первичной медицинской документации
- Нарушение условий оказания медицинской помощи
- Непрофильная госпитализация
- Взимание платы с застрахованного лица

Диаграмма 78. Структура нарушений, выявленных при проведении МЭЭ в 2021 году

ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Деятельность фонда и страховых медицинских организаций по проведению ЭКМП обеспечивали 151 эксперт качества, включенный в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи и 7 экспертов качества (4,43%), включенных в реестры иных регионов. Основное количество экспертов качества привлекались на договорной основе – 91,39%. ЭКМП по профилю «онкология» выполняли 11 экспертов качества.

В 2021 году к ЭКМП привлечены 103 эксперта качества медицинской помощи, имеющих высшую квалификационную категорию. Кроме того, ЭКМП проводили 56 экспертов качества медицинской помощи имеющих учёную степень кандидат медицинских наук и 7 докторов медицинских наук.

В 2021 году прошли подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере ОМС 45 врачей.



Диаграмма 79. Структура проведённых экспертиз качества медицинской помощи

Всего в 2021 году были проведены 111,07 тыс. экспертиз качества медицинской помощи, что на 4,07 тыс. экспертиз больше, чем в 2020 году.

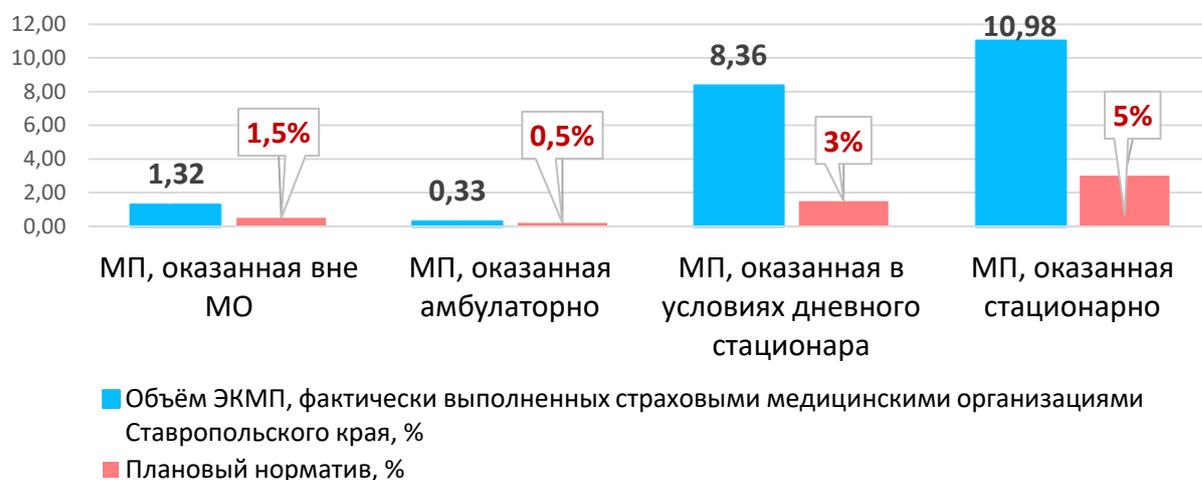


Диаграмма 80. Фактическое выполнение объемов экспертиз качества медицинской помощи от числа законченных случаев лечения страховыми медицинскими организациями

Целевые ЭКМП (всего 43,42 тыс. экспертиз) проводились:

- по случаям летальных исходов – 37,84 %;
- в связи с выявлением по результатам медико-экономической экспертизы нарушений при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» – 21,94 %;
- в связи с получением жалоб – 1,30 %;
- в связи с повторным обращением/госпитализацией по поводу одного и того же заболевания составили – 0,46 %;
- прочие – 38,46 %.

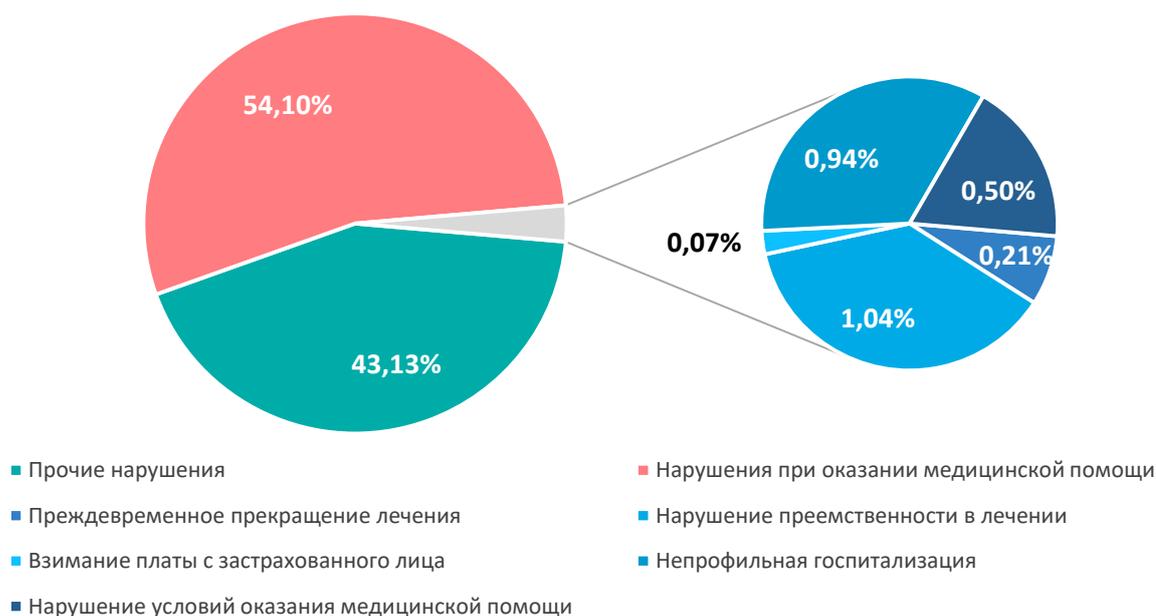


Диаграмма 81. Структура нарушений, выявленных при проведении ЭКМП в 2021 году

По результатам проведённых ЭКМП выявлены 36,67 тыс. нарушений или 33,02 % от общего количества ЭКМП. При этом нарушения при оказании медицинской помощи выявлены в 19,84 тыс. случаев или 54,10 % от количества проведённых ЭКМП, из них при оказании медицинской помощи по профилю «онкология» в 3,10 тыс. случаев, при оказании медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистые заболевания» - 5,45 тыс. случаев.

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

- медицинская помощь, оказанная вне медицинской организации – 3,18 %;
- медицинская помощь, оказанная амбулаторно – 33,28 %;
- медицинская помощь, оказанная в дневном стационаре – 15,94 %;
- медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях – 47,60 %.

По результатам проведения целевых ЭКМП нарушения выявлены в 29,99 % случаев, по результатам проведения плановых ЭКМП нарушения выявлены в 34,96 % случаев.

По результатам контрольно-экспертной деятельности ТФОМС СК при выявлении нарушений оказания медицинской помощи, приведших к летальному исходу, нарушению 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

В 2021 году с целью осуществления контроля за качеством проведения страховыми медицинскими организациями контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи ТФОМС СК проведены 17 363 повторные экспертизы.

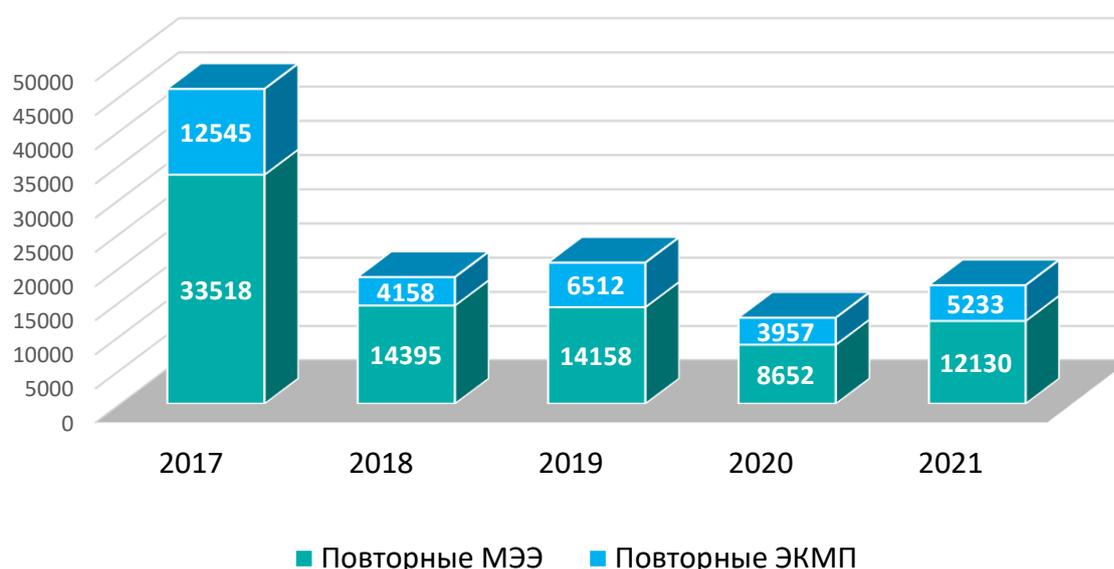


Диаграмма 82. Количество проведённых ТФОМС СК повторных МЭЭ и ЭКМП за 2017-2021 годы

Выполнены 12 130 повторных МЭЭ, в том числе 114 МЭЭ по претензиям медицинских организаций. При проведении повторной МЭЭ установлено, что 20 случаев оказания медицинской помощи признаны страховыми медицинскими организациями дефектными необоснованно.

Выявлено 35 нарушений, что составляет 0,29 % от количества повторных МЭЭ, из них 82,86 % нарушений – непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи.

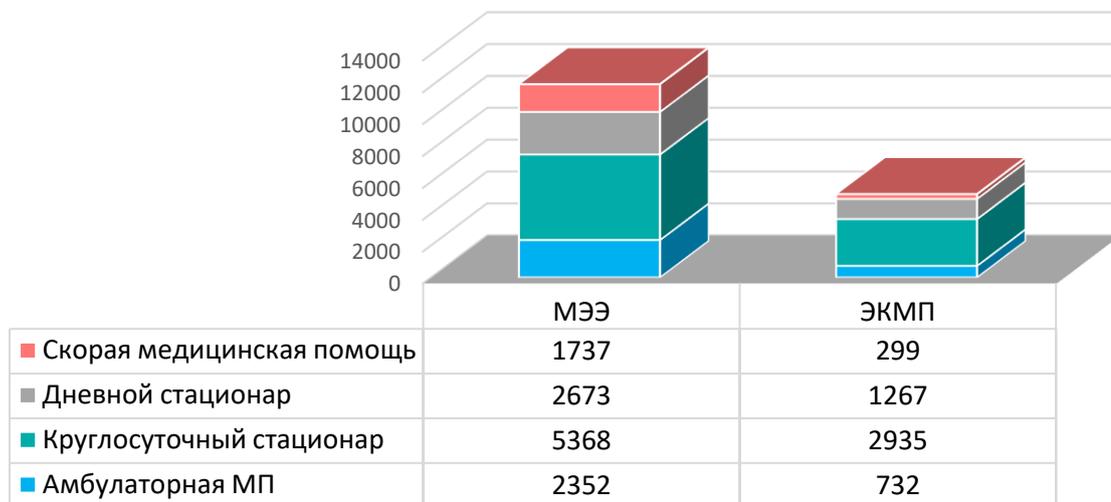


Диаграмма 83. Количество проведённых в 2021 году повторных контрольно-экспертных мероприятий по условиям оказания медицинской помощи

Организовано проведение 5 233 повторных ЭКМП, в том числе 779 ЭКМП по претензиям медицинских организаций. При проведении повторной ЭКМП установлено, что 235 случаев оказания медицинской помощи признаны страховыми медицинскими организациями дефектными необоснованно.

Выявлено 545 нарушений или 10,41 % от количества повторных экспертиз качества. Основная доля нарушений (483 случая) из общего количества выявленных – несоблюдение клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи.



Диаграмма 84. Структура нарушений, выявленных в процессе повторной экспертизы качества медицинской помощи в 2021 году

Финансовые результаты экспертного контроля

Из 36 606,23 млрд рублей, направленных в медицинские организации за оказанную медицинскую помощь сумма неоплаты (уменьшения оплаты) медицинской помощи с медицинских организаций составила 562,80 млн рублей, из них:

- 169,91 млн рублей – по результатам контрольно-экспертных мероприятий, проведённых ТФОМС СК;

- 392,90 млн рублей – по результатам контрольно-экспертных мероприятий, проведённых страховыми медицинскими организациями.

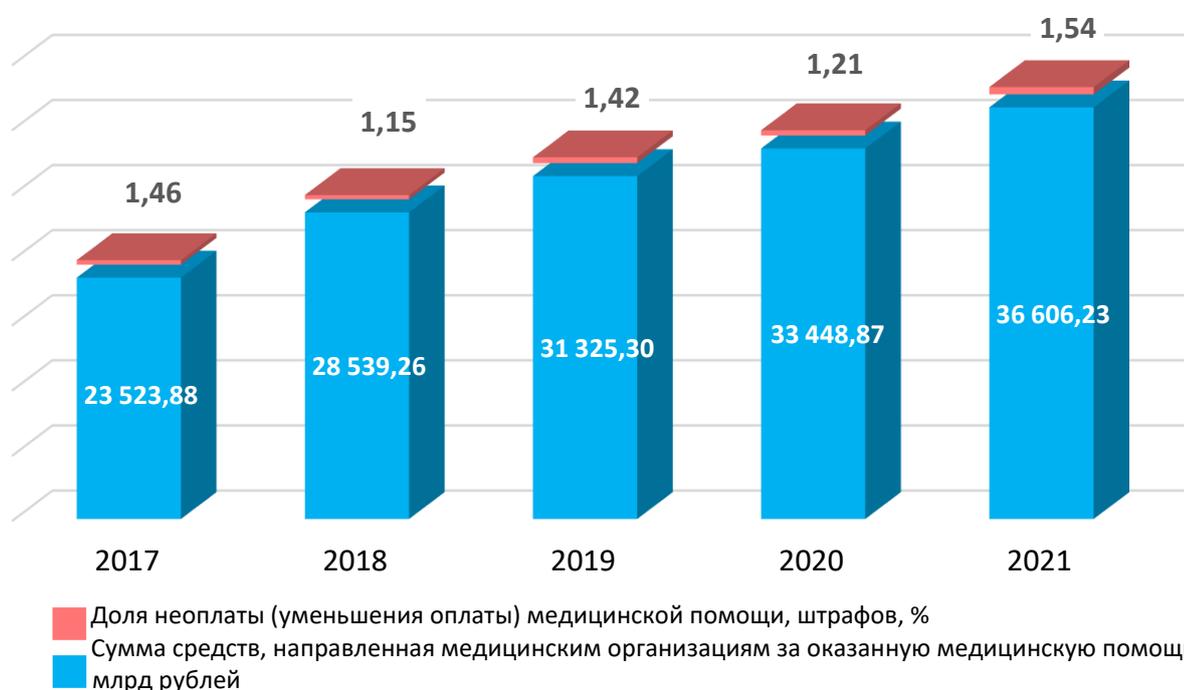


Диаграмма 85. Доля неоплаты (уменьшения оплаты), штрафов по результатам экспертного контроля

В 2021 году общие суммы неоплаты (уменьшения оплаты), штрафов с медицинских организаций по сравнению с аналогичным периодом 2020 года увеличились:

- по результатам МЭК на 43,18 %;
- по результатам МЭЭ на 104,95 %;
- по результатам ЭКМП на 11,64 %.

Сумма финансовых санкций по профилю «онкология» составила:

- по результатам МЭК 7,59 млн руб. или 4,50 % от общей суммы санкций;
- по результатам МЭЭ 23,83 млн руб. или 14,41 % от общей суммы санкций;
- по результатам ЭКМП 91,06 млн руб. или 39,80 % от общей суммы санкций.

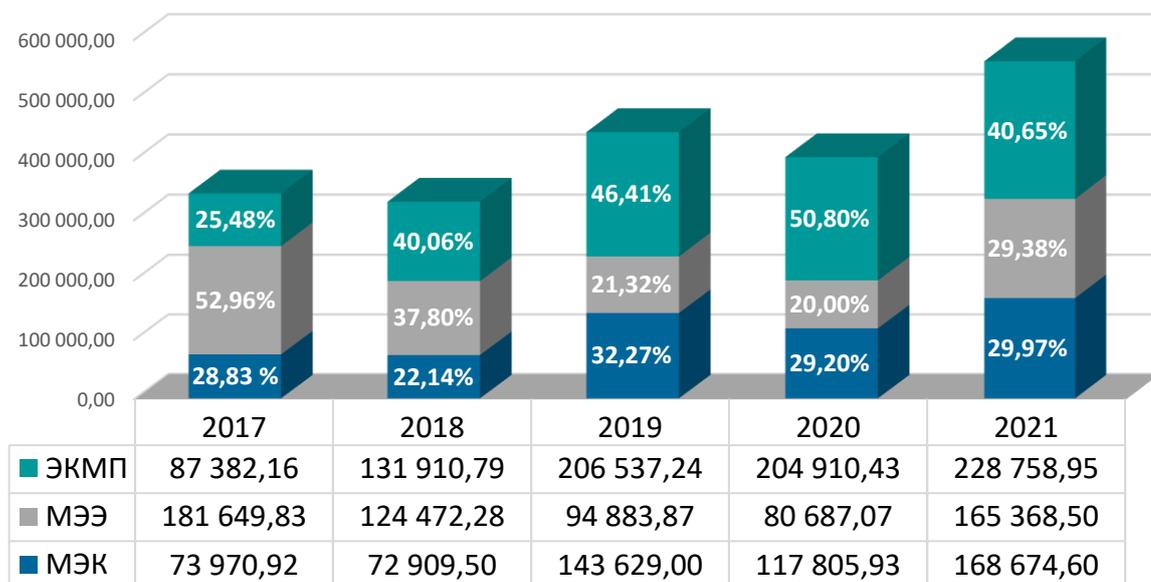


Диаграмма 86. Финансовые санкции, применённые к медицинским организациям, по видам контрольно-экспертных мероприятий, тыс. рублей

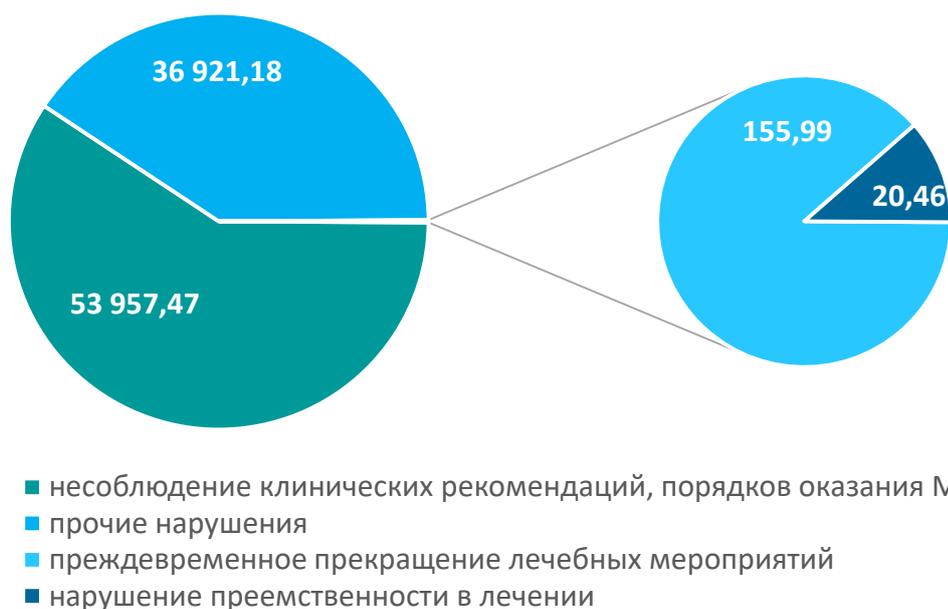


Диаграмма 87. Структура финансовых санкций по результатам ЭКМП, тыс. рублей

Информирование и информационное сопровождение граждан

В 2021 году, в целях достижения показателя «Обеспечен 100 % охват застрахованных лиц информированием страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактических мероприятий» регионального проекта «Развитие первичной медико-санитарной помощи (Ставропольский край)» национального проекта «Здравоохранение» страховыми медицинскими организациями проводилась активная работа, по информированию застрахованных граждан о праве на прохождение профилактических мероприятий.

Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены за 2021 год составила 637 309 человек, что составило 97,57 % от запланированных профилактических мероприятий взрослого населения.

Кроме того, в течение всего 2021 года проводилось информационное сопровождение пациентов страдающим болезнями системы кровообращения, хроническими болезнями органов дыхания, хронической почечной недостаточностью, онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом, в том числе о своевременной постановке на диспансерный учёт и прохождении диспансерного наблюдения.

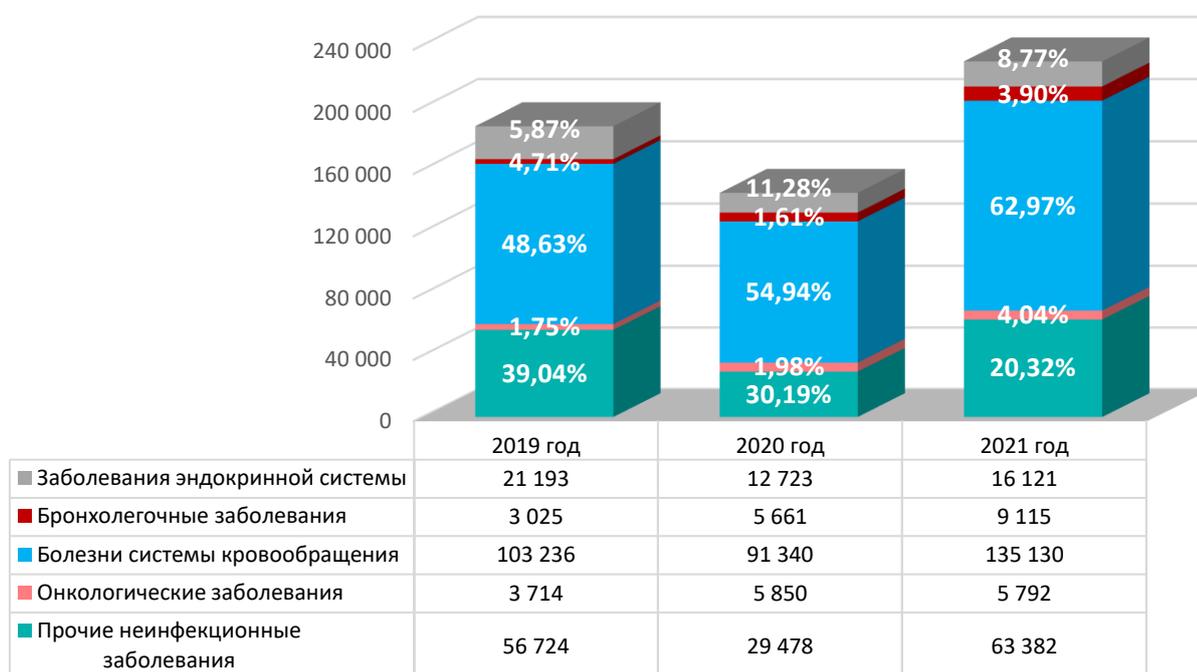


Диаграмма 88. Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных в 2021 году о необходимости прохождения диспансерного наблюдения

В 2021 году к страховым представителям 1-го уровня поступило 19 369 устных обращений. Из них переадресованы к страховому представителю 2-го уровня 2 620 устных обращений (13,53 %), к страховому представителю 3-го уровня - 764 устных обращения (3,94 %). Кроме того, поступило 921 письменное обращение, из них 466 обращений переадресовано к страховым представителям 2-го уровня и 455 обращений к страховым представителям 3-го уровня. Поступившие письменные обращения потребовали проведения 454 экспертиз.

Каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций по состоянию на 31 декабря 2021 года функционировали в 57 (95,00 %) медицинских организациях, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь. В указанных выше медицинских организациях развёрнуто 55 поста страховых представителей, установлено 29 телефонов прямой связи со страховым представителем.

Изготовлены и распространены более 130 тыс. памяток, листовок и брошюр о лечении и профилактике заболеваний, получении полиса ОМС, сроках ожидания плановой медицинской помощи и иных возможностях застрахованных граждан.

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

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

УЗНАЙТЕ СВОЕГО СТРАХОВОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ в «Личном кабинете застрахованного лица» WWW.TFOMCCK.PF

1 УРОВНЯ предоставит информацию справочно-консультационного характера

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

3 УРОВНЯ рассмотрит обращение, организует экспертизу качества оказанной медицинской помощи

СТРАХОВОЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОМОЖЕТ РАЗОБРАТЬСЯ В ВОПРОСАХ И ПРОБЛЕМАХ ПАЦИЕНТА, ПРИМЕТ УЧАСТИЕ В ИХ РАЗРЕШЕНИИ

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

- ПРАВО НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОМС
- ПРАВО НА ВЫБОР ВРАЧА, ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ И СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- ПРАВО ВЫБОРА ВИДА СТАВА
- ПРАВО И ПО

СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

СОГАЗ МЕД
8-800-100-07-02
www.sogaz-med.ru

© территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ТФОМС Ставропольского края

ТЕЛЕФОН «ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ» (8652) 94-11-35
ТЕЛЕФОН КОНТАКТ-ЦЕНТРА 8-800-707-11-35 (ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ)
WWW.TFOMCCK.PF

телефон "Горячей линии" (8652)94-11-35
телефон Контакт-центра 8-800-707-11-35
WWW.TFOMCCK.PF

Регулярные медицинские осмотры необходимы для выявления на ранней стадии хронических неинфекционных заболеваний, в том числе онкологических, а также предупреждения их развития.

ПОДУМАЙТЕ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ СЕГОДНЯ – ПРОЙДИТЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР!

СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОЛИСУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНАВЛИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕДЕЛЬНЫЕ СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Срок ожидания	Условия оказания помощи
не более 3 рабочих дней	ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ. ОТКАЗ В ЕЕ ОКАЗАНИИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ
не более 7 рабочих дней	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПЛАНОВЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ СО ДНЯ ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА
не более 14 рабочих дней	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ОНКОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ
не более 14 рабочих дней	КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ, МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ И АНГИОГРАФИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ СО ДНЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ВРАЧОМ
не более 14 рабочих дней	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ СО ДНЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ВРАЧОМ
20 минут	ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ВЫЗОВА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
24 часа	ПРИЕМ ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКУ
2 часа	ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ
СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ПОДТВЕРЖДЕННОМ ДИАГНОЗЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ СО ДНЯ ВЫДАЧИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ НАПРАВЛЕНИЯ
СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ	

НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСТАНОВЛЕННЫХ СРОКОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ ПРАВ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПО ОМС ГРАЖДАН

Рисунок 7. Выпущенные ТФОМС СК в 2021 году буклеты и листовки

В отчетном году ТФОМС СК и страховыми медицинскими организациями индивидуально проинформированы о правах в сфере ОМС более 1 580,8 тыс. застрахованных лиц, в том числе 701 365 смс-сообщением, 480 466 по телефону, 68 579 почтовой рассылкой и 330 247 – иными способами.



Диаграмма 89. Информирование застрахованных лиц о правах в сфере ОМС

Осуществлялось публичное информирование застрахованных лиц об основных направлениях деятельности в сфере ОМС:

- оформлены или обновлены 685 стендов в медицинских организациях;
- напечатаны 24 статьи в средствах массовой информации;
- состоялись 6 выступлений на радио и 5 выступлений на телевидении;
- организованы и проведены 403 выступления в коллективах застрахованных и медицинских работников с разъяснениями актуальных вопросов обеспечения и защиты прав граждан.

Социологический мониторинг

Социологический мониторинг – система наблюдения, анализа, оценки и прогноза изменения показателей общественного мнения по вопросам функционирования субъектов системы ОМС. Он 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.

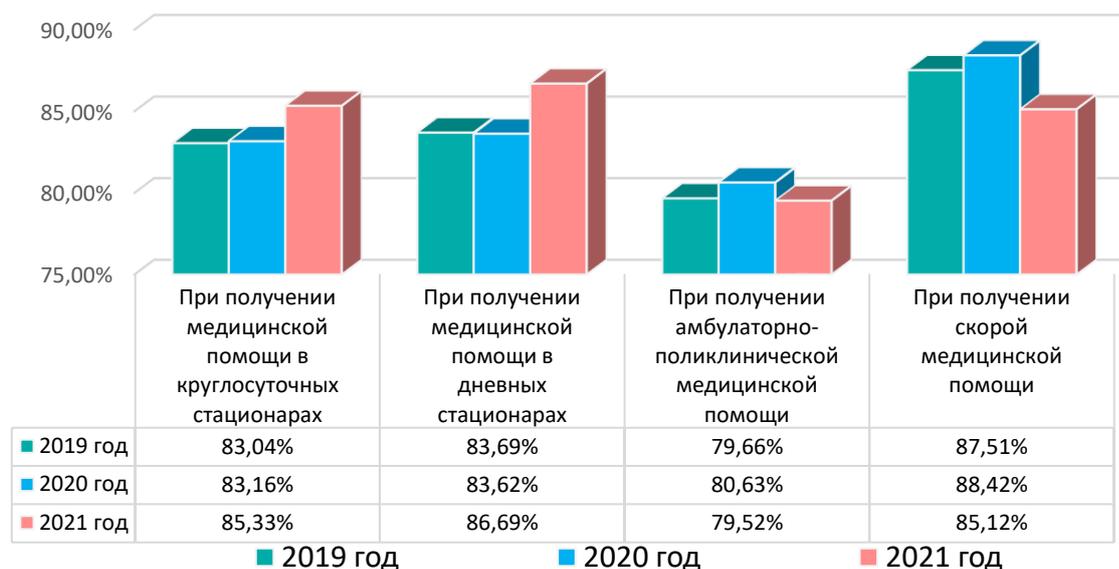


Диаграмма 90. Удовлетворённость объёмом, доступностью и качеством медицинской помощи по данным опросов

Проведение социологического мониторинга позволяет:

- оценить медицинские, экономические и социальные проблемы ОМС;
- 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 удовлетворённости доступностью и качеством медицинской помощи, получаемой в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, ТФОМС СК и страховыми медицинскими организациями в 2021 году проведён социологический опрос (анкетирование) 49 218 застрахованных граждан. В социологическом опросе участвовали пациенты стационаров, дневных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений.

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



Диаграмма 91. Удовлетворённость по данным опросов за 2021 год пациентов с заболеваниями, являющимися основными причинами инвалидизации и смертности

Страховыми медицинскими организациями в 2021 году еженедельно проводились опросы населения с целью оценки удовлетворённости застрахованных граждан медицинской помощью, оказанной в медицинских организациях, участвующих в реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

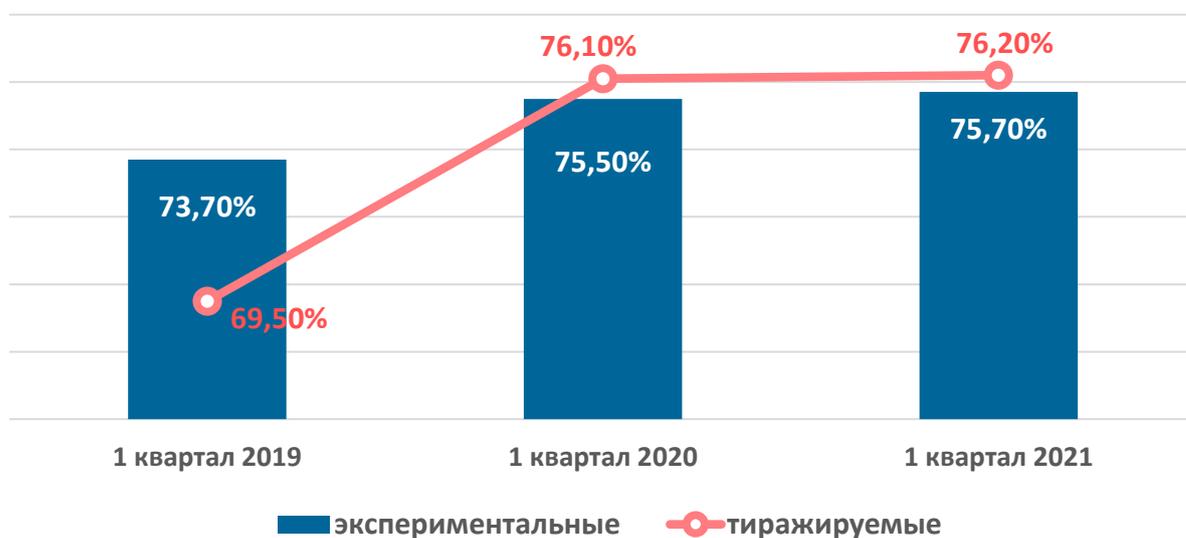


Диаграмма 92. Результаты социологического мониторинга в медицинских организациях, внедривших «бережливые» технологии

За период реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» опрошены 75 433 застрахованных лица (результаты по медицинским организациям представлены в приложении к отчёту).

Деятельность Координационного совета

Ежемесячно на заседаниях координационного совета по организации защиты прав граждан в системе ОМС Ставропольского края (далее – Координационный совет) страховые компании информируют присутствующих о результатах контрольно-экспертных мероприятий по случаям лечения с летальным исходом. На заседаниях руководители медицинских организаций, в которых в ходе ЭКМП выявлены нарушения в случаях оказания медицинской помощи с летальным исходом, представляют информацию о комплексе мер по устранению выявленных нарушений и недопущению их в будущем. С учётом результатов экспертной деятельности на заседаниях членами Координационного совета разрабатываются меры, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи.

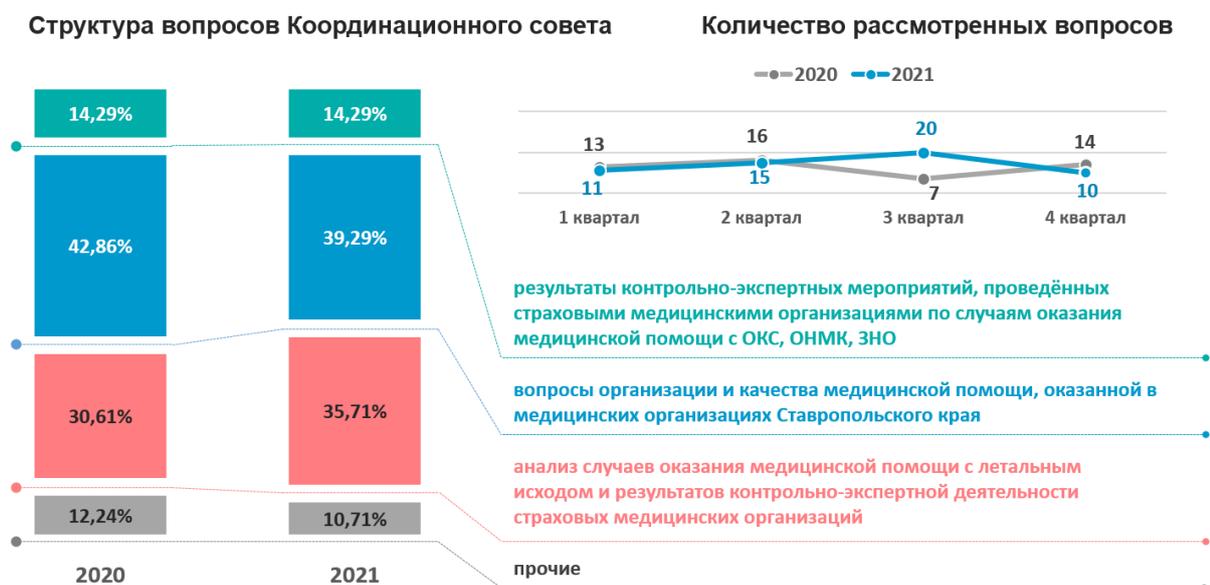


Диаграмма 93. Структура вопросов, рассмотренных Координационным советом

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 случаях оказания медицинской помощи с летальным исходом, 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.

Количество и структура вопросов, рассматриваемых на заседаниях координационного совета, отражены в диаграмме.

В числе приоритетных направлений работы Координационного совета в 2022 году будет содействие в достижении целевых показателей по снижению смертности трудоспособного населения от основных причин заболеваемости и смертности в трудоспособном возрасте. 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 2022 ГОД

12. Развитие системы регулирования контрольно-экспертной деятельности страховых медицинских организаций.

13. Повышение эффективности работы по защите прав и законных интересов застрахованных лиц в сфере ОМС и их информационного сопровождения на всех этапах оказания медицинской помощи.

14. Совершенствование методов медиации, применяемых при рассмотрении обращений застрахованных лиц с целью увеличения количества обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке.

VII. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА И ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

Приказом Минздрава России от 26.03.2021 № 255н утверждён новый Порядок контроля, согласно которому территориальные фонды контролируют деятельность медицинских и страховых медицинских организаций в системе ОМС. В соответствии с Порядком территориальным фондом осуществляется контроль за деятельностью страховых медицинских организаций и за использованием средств ОМС медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере ОМС.

В 2021 году подвергнуты контролю 74 медицинских организации и 2 страховые медицинские организации, при плановом количестве 91 проверка, контрольно-ревизионной службой ТФОМС СК проведены 84 контрольных мероприятия, в том числе:

- 61 комплексная проверка, из них: в медицинских организациях – 59, в страховых медицинских организациях – 2;

- 23 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, а также мероприятий по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.

Контрольные мероприятия проводились в дистанционном режиме, без выезда по месту нахождения учреждения, на основе документов, представленных по запросам ТФОМС СК и документов, которыми располагает ТФОМС СК.



Диаграмма 94. Выполнение плана контрольно-ревизионной деятельности на 2021 год

Выполнение плана контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК на 2021 год составило 92,30 %. В полном объёме не проведены комплексные проверки в медицинских организациях по причине приостановления, переноса и удлинения

сроков проверок, в связи с ситуацией, вызванной новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Медицинские организации, в которых не были проведены плановые контрольные мероприятия в течение 2021 года, включены в план контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК на 2022 год.

Нарушения в использовании средств ОМС

По результатам контрольных мероприятий к страховой медицинской организации применены штрафные санкции на сумму 9,00 тыс. рублей за нарушение договорных обязательств по договору о финансовом обеспечении ОМС в части внесения недостоверных сведений о застрахованных лицах в региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц. Штраф уплачен СМО в полном объеме в бюджет ТФОМС СК.

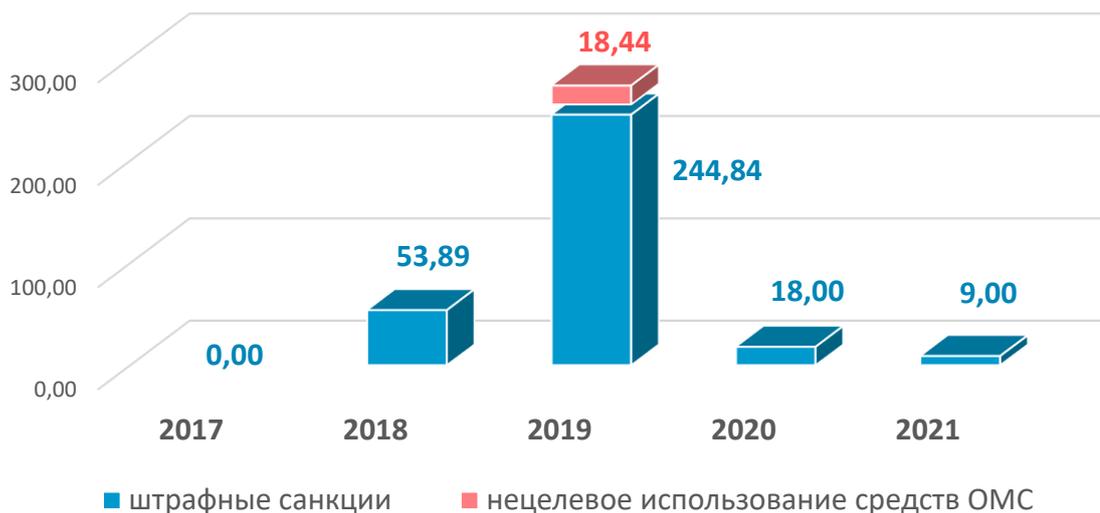


Диаграмма 95. Динамика выявленных нецелевых расходов и применение штрафных санкций к страховым медицинским организациям, тыс. рублей

Снижение сумм примененных штрафных санкций к страховым медицинским организациям во многом обусловлено активной информационно-разъяснительной работой, проводимой ТФОМС СК, а также принимаемыми мерами со стороны страховых медицинских организаций по недопущению внесения недостоверных сведений о застрахованных лицах в региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц.

По итогам контрольных мероприятий в медицинских организациях, проведенных в 2021 году, нецелевое использование средств ОМС установлено в 32 учреждениях на общую сумму 41 290,01 тыс. рублей.

В сравнении с аналогичным периодом 2019 года показатель нецелевого использования средств ОМС увеличился более чем в 3 раза или на 28 288,81 тыс. рублей. Такая динамика обусловлена в первую очередь ограничительными мерами, вызванными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в 2020 году, в следствии чего, в 2021 году при проведении комплексных проверок в медицинских организациях подвергаются контролю три периода деятельности учреждения, ранее проверялся один-два года.

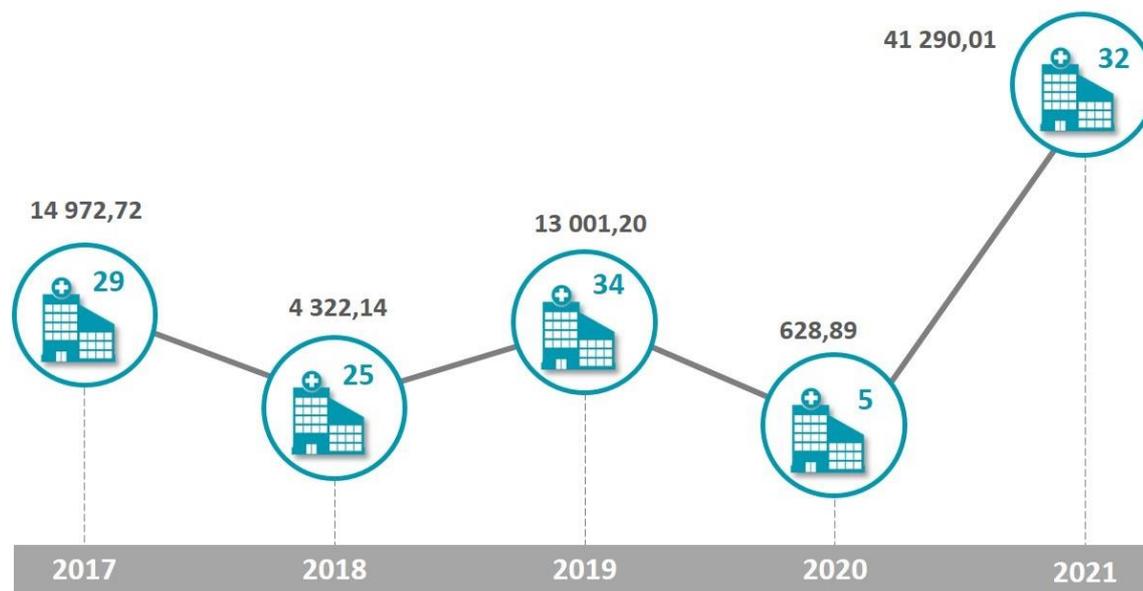


Диаграмма 96. Динамика выявленного нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями, тыс. рублей

К основным нарушениям в использовании средств ОМС медицинскими организациями, выявленным по результатам проверок 2021 года, относятся:

- оплата видов медицинской помощи, не включённых в территориальную программу ОМС, в части расходов на проведение массовой туберкулинодиагностики;

- оплата расходов, не включённых в тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, в том числе: услуги по разработки проектной документации, страхование работников, технический надзор за строительством, оплата за техническое обслуживание медицинской техники, не используемой при оказании медицинской помощи по ОМС, приобретение сувенирной продукции, бутилированной воды, услуги такси, выплаты работникам за участие в культурных и спортивных массовых мероприятиях и другие расходы;

- финансирование структурных подразделений (служб) медицинских организаций, финансируемых из иных источников, а именно: расходы на оказание медицинской помощи пациентам, получающим медицинские услуги на платной основе, расходы на заработную плату работникам, должности которых отнесены на содержание за счёт других источников финансирования (врачи-профпатологи, психиатры, наркологи и другие), оплата за обучение и возмещение командировочных расходов лицам, содержание которых осуществляется за счёт других источников финансирования, оплата коммунальных услуг отделений, содержание которых осуществляется за счёт иных источников финансирования и иные расходы;

- расходование средств сверх норм, установленных соответствующими министерствами, ведомствами в части переплаты по страховым взносам;

- расходование средств при отсутствии подтверждающих документов, из них: оплата труда медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь, не предусмотренную лицензией медицинской организации или не имеющих сертификатов по соответствующей специальности, перечисление средств ОМС на

расчётный счёт медицинской организации по предпринимательской деятельности, при отсутствии оснований, выплата медицинским работникам за квалификационную категорию по истечении срока её действия и другие нарушения.

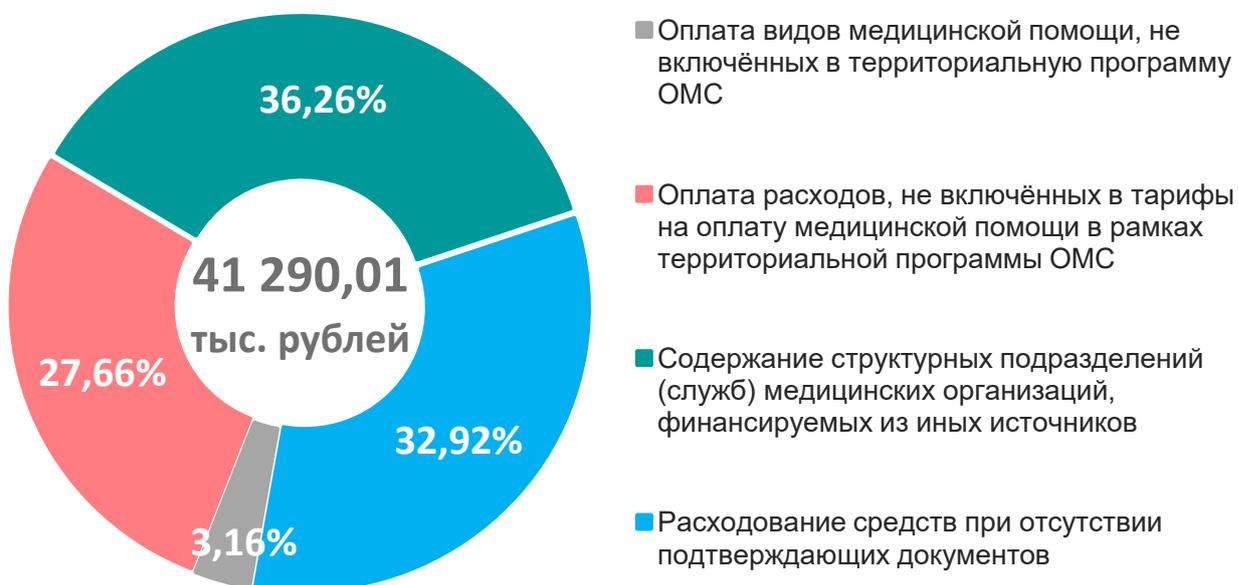


Диаграмма 97. Структура выявленных нарушений в использовании средств ОМС в 2021 году

Таким образом, из общей суммы нецелевого использования средств ОМС медицинскими организациями наибольший объём занимают нарушения, в части расходов на содержание структурных подразделений медицинских организаций, финансируемых из иных источников (36,26 %).

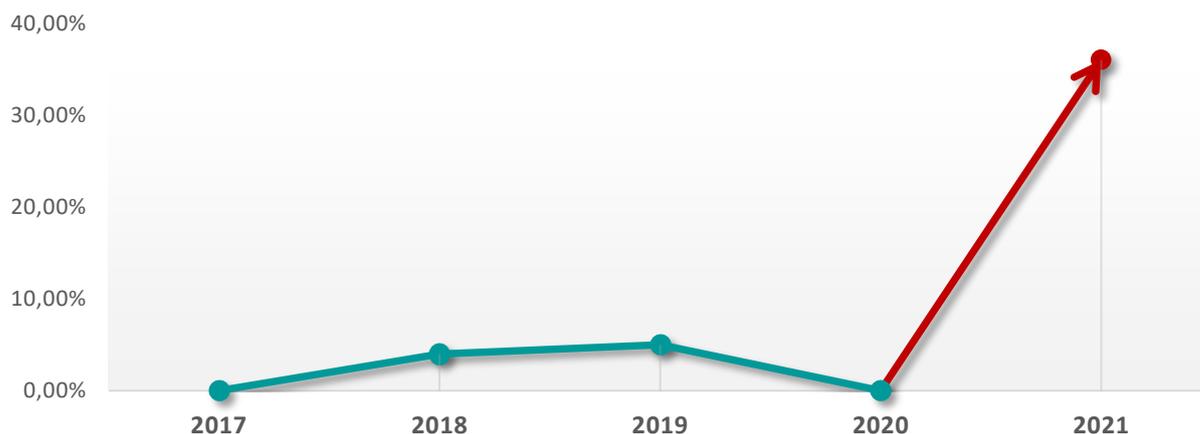


Диаграмма 98. Динамика расходов на содержание структурных подразделений, финансируемых из иных источников в доле к общей сумме нецелевого расходования средств ОМС

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

Стоит отметить, что нарушения в использовании средств ОМС, занимающие наибольший объем из общей суммы нецелевого использования средств ОМС за последние 3 года не повторялись, ранее, в период 2017-2019 годов нарушения носили однотипный характер.

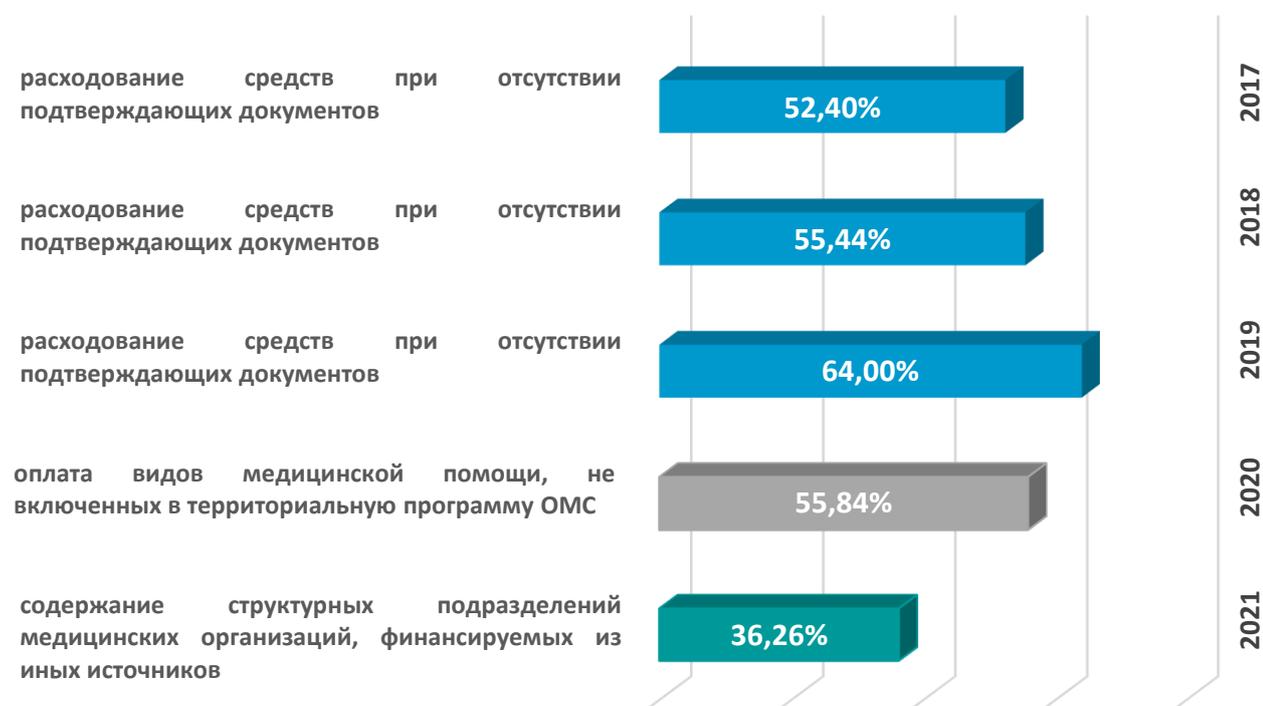


Диаграмма 99. Структура нарушений по годам занимающих наибольший объем от общей суммы нецелевого использования средств ОМС

Также, ТФОМС СК выставлены медицинским организациям требования об уплате штрафов за использование средств ОМС не по целевому назначению и пени за просрочку восстановления средств ОМС на общую сумму 4 135,83 тыс. рублей.

Остаток невосстановленных средств ОМС на начало 2021 года по медицинским организациям составлял 2 625,40 тыс. рублей.

Медицинскими организациями в течение 2021 года восстановлено в бюджет ТФОМС СК средств ОМС в общей сумме 6 959,30 тыс. рублей.

Кроме того, сумма дебиторской задолженности в размере 198,85 тыс. рублей признана безнадежной к взысканию и списана с балансового учёта на основании пункта 6 статьи 47.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Остаток невосстановленных средств ОМС, использованных медицинскими организациями не по целевому назначению на конец 2021 года составил в общей сумме 36 757,26 тыс. рублей, в том числе: по результатам проверок отчетного периода 34 330,71 тыс. рублей, по результатам проверок прошлых периодов (2019 год) в размере 2 426,55 тыс. рублей.

К медицинским организациям, уклоняющимся от исполнения законных требований ТФОМС СК, применяются меры по принудительному взысканию образовавшейся задолженности в рамках судебного и исполнительного производства.

В целях предотвращения нарушений в использовании средств ОМС, ТФОМС СК по результатам контрольных мероприятий должностным лицам медицинских организаций Ставропольского края даны подробные рекомендации

для принятия мер по устранению выявленных нарушений в текущем периоде и недопущению их в дальнейшем. При этом, отделом ревизий и проверок на постоянной основе проводится аналитическая работа по результатам проведенных контрольных мероприятий, мониторинг планов мероприятий и информации о принятых 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 в течение 2021 года направлялась 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.

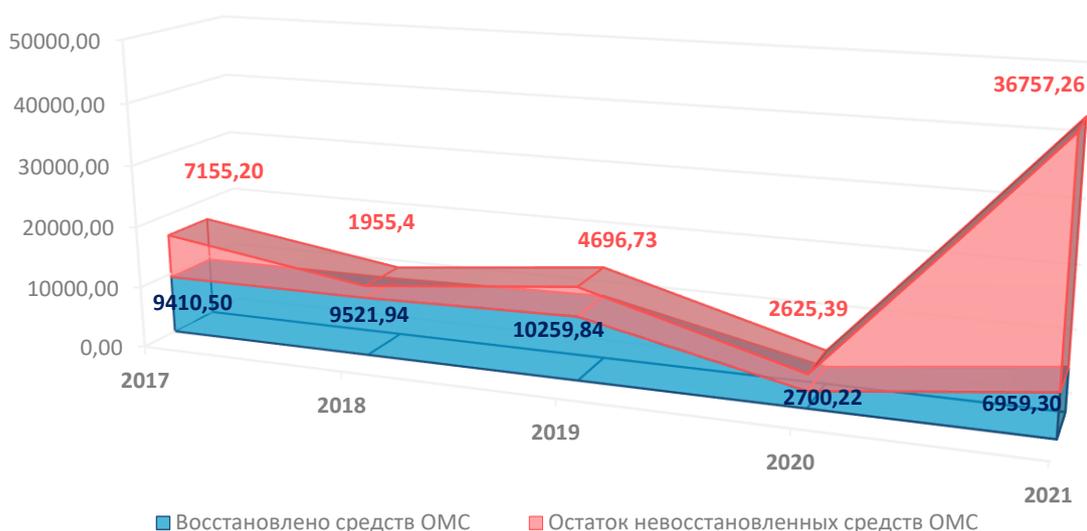


Диаграмма 100. Динамика восстановления средств ОМС и остатка средств, не восстановленных по итогам года

Также, по результатам проведенных в 2021 году контрольных мероприятий в медицинских организациях Ставропольского края выявлено неэффективное использование средств ОМС на сумму 605 591,31 тыс. рублей, в том числе:

- приобретение и неиспользование в течение длительного времени лекарственных средств, медицинских изделий, предметов мягкого инвентаря, прочих материальных запасов;

- аренда помещений по цене, превышающей сложившуюся среднерыночную стоимость;

- приобретение лекарственных средств, медицинских изделий, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря и оборудования по неконкурентным ценам;

- аренда медицинского оборудования по неконкурентным ценам и сверх потребности медицинской организации;

- временное отвлечение средств ОМС на расходы, не связанные с деятельностью по ОМС;

■ оплата штрафных санкций, судебных издержек и прочие нарушения.

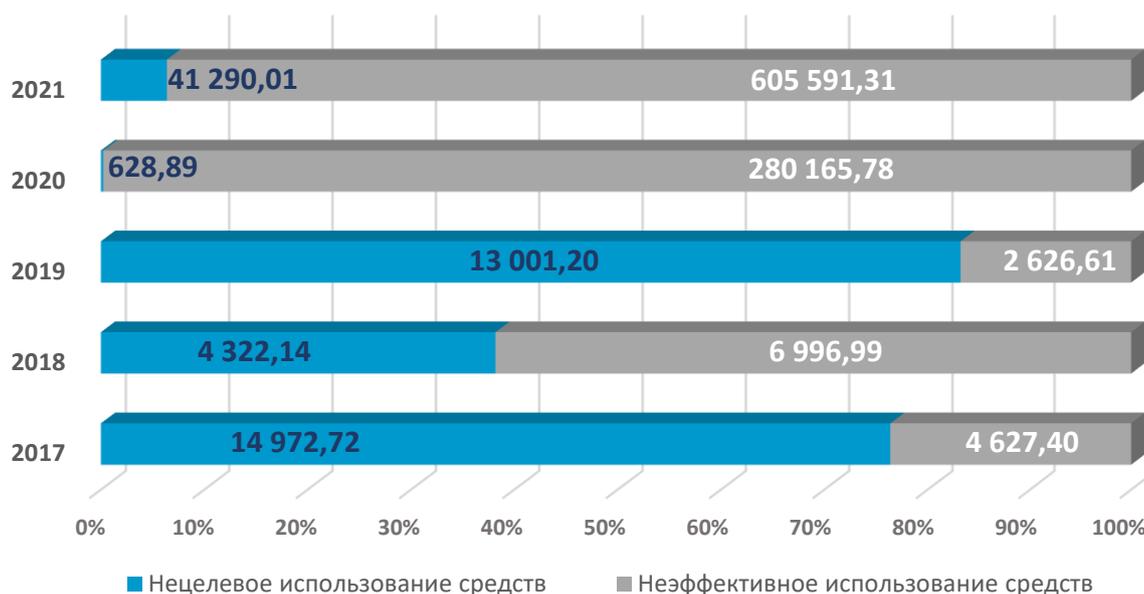


Диаграмма 101. Долевое отношение неэффективного использования средств ОМС к нецелевому использованию средств ОМС

В сравнении с предыдущими периодами показатель неэффективного использования средств ОМС многократно вырос. Положительная динамика обусловлена в первую очередь внесёнными в 2021 году в контрольно-ревизионную деятельность ТФОМС СК новшествами: увеличился круг вопросов, подлежащих проверке, расширились и поменялись подходы в определении неэффективного использования средств ОМС.

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.

Нарушения в использовании средств НСЗ

В соответствии с планом контрольно-ревизионной деятельности ТФОМС СК на 2021 год проведены 23 тематические проверки по вопросу использования медицинскими организациями Ставропольского края средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий, в том числе:

- по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации в 13 медицинских организациях;

- по приобретению медицинского оборудования в 5 медицинских организациях;

- по проведению ремонта медицинского оборудования в 10 медицинских организациях.

В 5 из 28 проверенных медицинских организаций проверки проведены одновременно по двум мероприятиям.

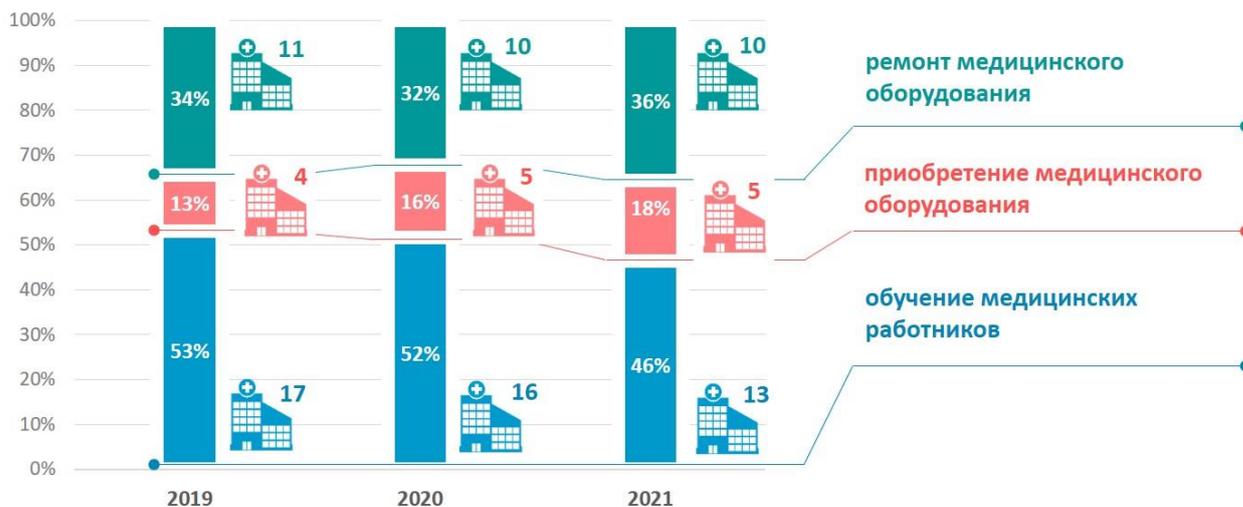


Диаграмма 102. Информация о количестве медицинских организаций, участвовавших в реализации Плана мероприятий

По результатам тематических проверок выявлено нецелевое использование медицинской организацией средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации на 2020 год в сумме 22,10 тыс. рублей. Указанные средства получены медицинской организацией на оплату договора об образовании по обучению по дополнительным образовательным программам, ранее оплаченного за счёт средств ОМС, и использованы на иные цели (текущие расходы). Средства восстановлены медицинской организацией в бюджет ТФОМС СК в полном объёме.

В 2021 году утверждена Типовая программа комплексной проверки использования средств ОМС медицинскими организациями Ставропольского края, в которую включены вопросы использования медицинскими организациями средств НСЗ ТФОМС СК для финансового обеспечения мероприятий. Следовательно, с 2022 года вопросы использования средств НСЗ будут освещаться в рамках комплексных проверок.

ЗАДАЧИ НА 2022 ГОД

15. Повышение эффективности контрольно-ревизионной деятельности, способом сокращения контрольной нагрузки на участников ОМС в Ставропольском крае.
16. Оптимизация проведения контрольных мероприятий, основанная на применении новых методик контроля и проведении проверок в смешанном режиме (дистанционный, выездной).

Приложение 1

**Численность лиц, застрахованных по ОМС лиц в разрезе
муниципальных образований
(по состоянию на 1 января 2021 года)**

(человек)

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахован ных: дети от 0 до 17 лет (включитель но)	%
		Работаю щие	%	Неработа ющие	%		
Ставропольский край	2 687 635	904 979	33,67	1 782 656	66,33	577 424	21,48
Александровский муниципальный район	42 539	13 139	30,88	29 400	69,12	9 276	21,81
Андроповский муниципальный район	32 676	9 566	29,28	23 110	70,72	6 537	20,00
Апанасенковский муниципальный район	30 667	11 134	36,31	19 533	63,69	6 023	19,64
Арзгирский муниципальный район	23 953	7 834	32,71	16 119	67,29	5 217	21,78
Благодарненский муниципальный район	58 307	17 943	30,77	40 364	69,23	13 633	23,38
Будённовский муниципальный район	69 870	26 272	37,60	43 598	62,40	15 407	22,00
Георгиевский муниципальный район	97 874	26 084	26,65	71 790	73,35	20 503	20,94
Грачёвский муниципальный район	35 763	10 945	30,60	24 818	69,40	7 555	21,13
Изобильненский муниципальный район	91 002	32 227	35,41	58 775	64,59	17 336	19,05
Ипатовский муниципальный район	55 941	20 539	36,72	35 402	63,28	10 787	19,28
Кировский муниципальный район	66 004	18 538	28,09	47 466	71,91	14 702	22,27
Кочубеевский муниципальный район	81 184	25 770	31,74	55 414	68,26	15 067	18,56
Красногвардейский муниципальный район	35 614	13 095	36,77	22 519	63,23	7 056	19,81
Курский муниципальный район	52 207	11 751	22,51	40 456	77,49	12 989	24,88
Левокумский муниципальный район	41 265	11 017	26,70	30 248	73,30	8 467	20,52
Минераловодский муниципальный район	46 684	16 369	35,06	30 315	64,94	11 200	23,99
Нефтекумский муниципальный район	58 597	17 049	29,10	41 548	70,90	15 084	25,74
Новоалександровский муниципальный район	59 717	19 778	33,12	39 939	66,88	12 140	20,33
Новоселицкий муниципальный район	22 863	7 853	34,35	15 010	65,65	5 250	22,96
Петровский муниципальный район	69 873	22 647	32,41	47 226	67,59	12 483	17,87
Предгорный муниципальный район	115 682	34 504	29,83	81 178	70,17	26 457	22,87

Наименование муниципального образования	Всего	В том числе				Из общей численности застрахован ных: дети от 0 до 17 лет (включитель но)	%
		Работаю щие	%	Неработа ющие	%		
Советский муниципальный район	66 725	20 931	31,37	45 794	68,63	14 897	22,33
Степновский муниципальный район	19 939	5 962	29,90	13 977	70,10	4 742	23,78
Труновский муниципальный район	34 150	11 055	32,37	23 095	67,63	7 142	20,91
Туркменский муниципальный район	24 980	7 534	30,16	17 446	69,84	4 999	20,01
Шпаковский муниципальный район	128 467	43 039	33,50	85 428	66,50	30 314	23,60
город Будённовск	43 432	10 651	24,52	32 781	75,48	9 941	22,89
город Георгиевск	64 981	18 367	28,27	46 614	71,73	12 364	19,03
город-курорт Ессентуки	92 693	33 790	36,45	58 903	63,55	20 231	21,83
город-курорт Железноводск	52 283	18 454	35,30	33 829	64,70	10 539	20,16
город-курорт Кисловодск	98 785	35 355	35,79	63 430	64,21	19 913	20,16
город-курорт Лермонтов	22 465	8 545	38,04	13 920	61,96	4 633	20,62
город Минеральные Воды	84 842	27 476	32,38	57 366	67,62	16 653	19,63
город Невинномысск	112 731	44 327	39,32	68 404	60,68	23 004	20,41
город-курорт Пятигорск	189 031	61 928	32,76	127 103	67,24	40 127	21,23
город Ставрополь	454 875	179 607	39,48	275 268	60,52	103 819	22,82
Инокраевые застрахованные лица	8 974	3 904	43,50	5 070	56,50	937	10,44

**Число медицинских организаций, работающих в системе ОМС
(на конец 2021 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	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи				
													перинатальные	медицинской реабилитации					
Ставропольский край	2	135	44	7	4	2	1	5	1	36	19	14	2	4	2	92	91	17	
Александровский муниципальный район		3	1								2					1	2	3	
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		

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	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Будённовский муниципальный район		1								1					1	1		
Георгиевский муниципальный район		2	1						1						1	2		
Грачёвский муниципальный район		1	1												1	1	1	
Изобильненский муниципальный район		2	1						1						1	2		
Ипатовский муниципальный район		1	1												1	1		
Кировский муниципальный район		1	1												1	1		
Кочубеевский муниципальный район		1	1												1	1	1	
Красногвардейский 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	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Курский муниципальный район		1	1													1	1	1
Левокумский муниципальный район		1	1													1	1	1
Минераловодский муниципальный район		2	1		1											2	2	
Нефтекумский муниципальный район		2	1						1							1	2	
Новоалександровский муниципальный район		1	1													1	1	
Новоселицкий муниципальный район		1	1													1	1	1
Петровский муниципальный район		1	1													1	1	
Предгорный 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	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:					станции скорой медицинской помощи
													перинатальные	медицинской реабилитации				
Советский муниципальный район		1	1												1	1		
Степновский муниципальный район		1	1												1	1	1	
Труновский муниципальный район		1	1												1	1	1	
Туркменский муниципальный район		1	1												1	1	1	
Шпаковский муниципальный район		2	1						1						1	2		
город Будённовск		2							2						2			
город Георгиевск		1							1							1		
город-курорт Ессентуки		8	3	2	1				1	1					7	6		

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	санаторно-курортные организации	медико-санитарные части	диспансеры	клиники	поликлиники (кроме стоматологических)	стоматологические поликлиники	центры	из них:		станции скорой медицинской помощи			
													перинатальные	медицинской реабилитации				
город-курорт Железноводск		2	1							1					1	2		
город-курорт Кисловодск		10	2	2	1	1				3	1				5	6		
город Минеральные Воды		4	1							2		1			3			
город Невинномысск		4	2							1	1				1	2		
город-курорт Пятигорск		14	3	1	1	1		1		3	1	2		2	1	10	9	
город Ставрополь		56	7	2			1	4	1	23	7	10	2	2	1	36	32	

Поступление средств ОМС в медицинские организации

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
Ставропольский край	33 228 722,19	33 271 857,20	100,1	35 924 375,75	36 683 789,50	102,1	3 411 932,30	110,3
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	302 323,71	301 346,70	99,7	340 997,78	339 912,90	99,7	38 566,20	112,8
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	16 016,43	16 323,10	101,9	16 663,49	17 303,50	103,8	980,40	106,0
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	245 480,62	242 516,60	98,8	258 423,62	263 128,10	101,8	20 611,50	108,5
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	228 154,16	230 010,00	100,8	215 870,04	214 969,70	99,6	-15 040,30	93,5
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	155 760,34	148 921,60	95,6	161 996,49	164 009,20	101,2	15 087,60	110,1
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	364 839,59	369 135,20	101,2	412 058,67	404 606,90	98,2	35 471,70	109,6
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	219 199,11	218 869,30	99,8	235 919,53	232 635,10	98,6	13 765,80	106,3
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	514 752,97	502 773,60	97,7	546 467,84	545 563,80	99,8	42 790,20	108,5
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	42 967,40	43 351,90	100,9	41 853,41	44 799,10	107,0	1 447,20	103,3
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	415 262,68	410 869,40	98,9	461 382,78	458 891,20	99,5	48 021,80	111,7
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	430 473,11	433 633,60	100,7	474 348,78	478 235,30	100,8	44 601,70	110,3
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	470 576,83	463 862,10	98,6	520 874,54	530 206,20	101,8	66 344,10	114,3
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	294 015,45	286 320,50	97,4	329 391,18	336 463,50	102,1	50 143,00	117,5
ГБУЗ СК «Курская РБ»	277 513,88	277 440,80	100,0	300 703,92	297 684,60	99,0	20 243,80	107,3
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	249 587,36	250 831,40	100,5	280 452,21	279 871,40	99,8	29 040,00	111,6
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	409 416,18	412 446,40	100,7	435 828,59	445 423,30	102,2	32 976,90	108,0

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г.Нефтекумск	18 544,90	17 537,60	94,6	19 578,31	20 319,00	103,8	2 781,40	115,9
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	421 077,39	413 945,70	98,3	439 786,13	437 203,80	99,4	23 258,10	105,6
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	150 517,35	153 554,40	102,0	178 645,64	176 571,30	98,8	23 016,90	115,0
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	478 696,16	488 826,10	102,1	519 846,71	509 465,00	98,0	20 638,90	104,2
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	560 509,09	550 850,70	98,3	638 588,66	636 631,20	99,7	85 780,50	115,6
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	54 145,77	53 029,50	97,9	54 018,29	55 020,30	101,9	1 990,80	103,8
ГБУЗ СК «Советская РБ»	368 915,44	362 827,20	98,3	429 793,83	438 745,50	102,1	75 918,30	120,9
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	150 060,45	153 449,90	102,3	146 889,86	144 193,90	98,2	-9 256,00	94,0
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	225 003,75	227 845,70	101,3	249 795,42	245 467,60	98,3	17 621,90	107,7
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	214 823,74	218 038,90	101,5	220 262,47	218 423,20	99,2	384,30	100,2
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	531 664,51	539 945,60	101,6	685 912,93	689 164,00	100,5	149 218,40	127,6
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	63 534,89	63 837,30	100,5	63 658,69	63 602,40	99,9	-234,90	99,6
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	897 403,00	895 506,90	99,8	1 016 315,92	1 036 276,70	102,0	140 769,80	115,7
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	59 176,74	58 204,60	98,4	58 530,42	59 360,60	101,4	1 156,00	102,0
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	52 362,91	60 530,70	115,6	79 801,98	71 627,60	89,8	11 096,90	118,3
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	161 071,12	161 390,80	100,2	159 849,22	161 588,30	101,1	197,50	100,1
ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»	627 355,25	633 972,10	101,1	746 360,22	746 919,80	100,1	112 947,70	117,8

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	130 421,66	135 736,20	104,1	191 649,57	189 072,10	98,7	53 335,90	139,3
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	62 512,05	64 120,10	102,6	64 149,12	63 501,20	99,0	-618,90	99,0
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	150 988,81	146 287,90	96,9	165 060,02	164 941,90	99,9	18 654,00	112,8
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	25 593,47	25 697,00	100,4	27 149,20	27 205,70	100,2	1 508,70	105,9
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	179 112,09	182 288,20	101,8	165 405,95	165 880,50	100,3	-16 407,70	91,0
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	155 736,47	153 160,30	98,3	133 018,48	130 666,80	98,2	-22 493,50	85,3
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	535 137,98	520 691,60	97,3	467 161,03	482 362,90	103,3	-38 328,70	92,6
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	133 400,76	133 262,70	99,9	148 534,43	150 591,00	101,4	17 328,30	113,0
ГБУЗ СК «КГСП»	43 791,95	43 143,70	98,5	42 781,30	42 433,60	99,2	-710,10	98,4
ГБУЗ СК «КГСИБ»	112 952,28	95 999,70	85,0	162 473,38	185 986,70	114,5	89 987,00	193,7
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	195 121,89	186 824,70	95,7	210 228,58	226 661,90	107,8	39 837,20	121,3
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	668 767,07	678 846,50	101,5	787 368,04	785 430,20	99,8	106 583,70	115,7
г. Минеральные Воды ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»	185 581,92	179 424,00	96,7	170 723,50	172 953,30	101,3	-6 470,70	96,4
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	1 122 294,41	1 146 372,20	102,1	1 251 237,60	1 242 682,70	99,3	96 310,50	108,4
ООО «Хирургическая клиника»	1 154,10	1 123,10	97,3	1 211,27	1 051,00	86,8	-72,10	93,6
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	57 958,17	58 492,90	100,9	56 901,76	57 881,80	101,7	-611,10	99,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	490 601,02	524 704,90	107,0	759 572,13	835 998,40	110,1	311 293,50	159,3

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	188 437,69	185 017,60	98,2	199 126,03	205 775,90	103,3	20 758,30	111,2
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	228 058,94	232 193,60	101,8	339 074,46	345 628,40	101,9	113 434,80	148,9
ГБУЗ СК "Пятигорская ГДБ»	230 599,79	251 599,10	109,1	246 662,39	250 667,00	101,6	-932,10	99,6
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	75 508,79	75 638,00	100,2	79 759,77	85 218,50	106,8	9 580,50	112,7
ГБУЗ СК «ПМОД»	401 487,49	409 902,10	102,1	497 836,94	482 640,70	96,9	72 738,60	117,7
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	135 649,41	131 216,40	96,7	140 936,84	142 660,70	101,2	11 444,30	108,7
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	865 114,57	828 473,40	95,8	1 069 832,35	1 088 040,80	101,7	259 567,40	131,3
АНМО «СКККДЦ»	757 299,10	786 922,70	103,9	760 932,22	773 123,80	101,6	-13 798,90	98,2
ГБУЗ СК КСКИБ	259 615,59	267 969,90	103,2	312 345,87	336 648,70	107,8	68 678,80	125,6
ГБУЗ СК «КККД»	379 774,97	369 354,20	97,3	417 066,02	426 747,00	102,3	57 392,80	115,5
ГБУЗ СК «КККВД»	59 905,25	59 174,00	98,8	67 241,65	67 399,80	100,2	8 225,80	113,9
ГБУЗ СК «КДКБ»	570 984,62	559 561,90	98,0	583 509,60	597 068,30	102,3	37 506,40	106,7
ГБУЗ СК «КЭД»	76 192,07	77 432,20	101,6	83 759,23	82 566,50	98,6	5 134,30	106,6
ГБУЗ СК «СККОД»	3 373 437,05	3 407 233,50	101,0	3 314 460,75	3 222 851,10	97,2	-184 382,40	94,6
ГБУЗ СК «СККПЦ»	437 448,53	429 446,10	98,2	480 161,38	504 524,60	105,1	75 078,50	117,5
ГБУЗ СК «СККБ»	2 164 548,24	2 176 849,90	100,6	2 315 400,50	2 308 046,80	99,7	131 196,90	106,0
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	480 799,83	476 851,70	99,2	594 698,99	618 702,20	104,0	141 850,50	129,7
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	81 004,26	83 169,80	102,7	87 314,89	87 857,20	100,6	4 687,40	105,6
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	154 129,92	161 405,90	104,7	167 406,65	175 949,90	105,1	14 544,00	109,0
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	481 740,88	480 445,60	99,7	613 626,62	611 513,40	99,7	131 067,80	127,3

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	709 336,78	725 618,40	102,3	760 337,61	786 248,90	103,4	60 630,50	108,4
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	240 973,40	238 625,10	99,0	257 338,86	261 277,80	101,5	22 652,70	109,5
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	135 248,29	136 459,60	100,9	140 227,01	148 523,40	105,9	12 063,80	108,8
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	102 720,11	101 522,40	98,8	123 062,35	121 212,50	98,5	19 690,10	119,4
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	28 750,54	28 427,70	98,9	29 301,81	29 950,60	102,2	1 522,90	105,4
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского» г. Ставрополя	223 410,18	218 695,20	97,9	228 506,23	235 081,70	102,9	16 386,50	107,5
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	301 969,11	308 105,90	102,0	339 451,97	340 594,70	100,3	32 488,80	110,5
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	152 290,43	153 394,60	100,7	151 511,88	152 426,90	100,6	-967,70	99,4
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	9 656,42	8 787,90	91,0	10 926,48	10 070,80	92,2	1 282,90	114,6
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	44 043,88	44 196,10	100,3	44 507,87	44 869,20	100,8	673,10	101,5
ООО «ЦКФФ»	8 855,47	8 888,10	100,4	9 626,06	9 614,50	99,9	726,40	108,2
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	201 168,33	202 600,80	100,7	203 648,89	222 179,10	109,1	19 578,30	109,7
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	173 731,93	173 201,50	99,7	188 609,47	190 212,50	100,8	17 011,00	109,8
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	95 687,03	84 649,70	88,5	137 357,74	143 615,50	104,6	58 965,80	169,7
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	56 478,48	56 915,90	100,8	63 454,49	62 259,20	98,1	5 343,30	109,4
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	129 182,64	133 918,80	103,7	146 833,27	149 135,90	101,6	15 217,10	111,4
ООО «СтавроДент»	5 985,45	5 886,50	98,3	6 213,17	6 171,70	99,3	285,20	104,8

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	36 982,36	37 065,00	100,2	35 402,07	33 435,10	94,4	-3 629,90	90,2
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	2 683,08	2 697,90	100,6	9 061,05	8 610,20	95,0	5 912,30	319,1
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	102 477,06	109 806,70	107,2	107 224,96	107 887,70	100,6	-1 919,00	98,3
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	183 029,05	182 750,50	99,8	83 280,97	84 768,30	101,8	-97 982,20	46,4
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	31 890,94	31 565,30	99,0	21 799,74	22 147,30	101,6	-9 418,00	70,2
ООО «Развитие ДНК»	1 824,76	1 729,10	0,0	2 574,01	2 291,30	89,0	562,20	6,0
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	308 375,16	300 837,40	97,6	276 210,35	298 764,30	108,2	-2 073,10	99,3
ООО «МЕДИС»	13 572,66	12 787,70	94,2	13 065,82	13 685,80	104,7	898,10	107,0
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	316 593,22	315 817,60	99,8	350 339,88	352 142,10	100,5	36 324,50	111,5
ЗАО «ККДЦ»	0,00	0,00	0,0	8 588,20	8230,40	95,8	8 230,40	12,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	182 910,85	171 842,70	93,9	53 440,39	375 179,10	702,1	203 336,40	218,3
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	609 427,81	623 871,20	102,4	82 342,29	122 735,00	149,1	-501 136,20	19,7
Санаторно-курортное учреждение «Санаторий имени Г. Димитрова»	0,00	0,00	0,0	1 716,90	1689,40	98,4	1 689,40	8,0
ООО МРЦ «Юг»	4 777,13	5 004,60	104,8	6 950,20	6 573,90	94,6	1 569,30	131,4
ООО «Клиника Доктор Кит»	15 901,17	15 201,50	95,6	17 239,94	17 684,40	102,6	2 482,90	116,3
АНМО «Нефрологический центр»	473 805,87	485 010,20	102,4	443 857,18	440 236,40	99,2	-44 773,80	90,8
ООО «МФС»	116 993,72	113 496,00	97,0	121 723,68	128 678,60	105,7	15 182,60	113,4

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ООО «СКНЦ»	38 459,71	40 273,90	104,7	31 023,51	29 502,10	95,1	-10 771,80	73,3
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	16985,55	14 637,80	86,2	39 153,42	38 836,10	99,2	24 198,30	265,3
ООО «Таис»	5 791,95	5 063,60	87,4	8 873,51	8 714,80	98,2	3 651,20	172,1
ООО «ВитаДент»	4 230,42	4 466,80	105,6	4 187,66	4 107,80	98,1	-359,00	92,0
ООО «ЛадаДент»	16 589,42	16 553,50	99,8	25 223,67	24 774,90	98,2	8 221,40	149,7
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	148 723,40	138 491,60	93,1	213 013,72	213 964,00	100,4	75 472,40	154,5
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	56 580,50	60 053,20	106,1	76 490,16	73 874,70	96,6	13 821,50	123,0
ООО «Лицет»	65 924,69	67 302,70	102,1	65 399,94	66 015,80	100,9	-1 286,90	98,1
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александрова	7 818,00	7 828,00	100,1	8 737,57	8 692,80	99,5	864,80	111,0
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	731 107,82	722 742,90	98,9	901 918,99	935 723,90	103,7	212 981,00	129,5
ООО «МРТ Эксперт-Майкоп»	0,00	0,00	0,0	3 647,57	3 198,60	87,7	3 198,60	7,0
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	8 714,13	7 010,20	80,4	47 259,40	48 226,80	102,0	41 216,60	0,0
ООО «Центр ЭКО»	6 828,16	7 118,40	104,3	1 718,11	1 821,90	106,0	-5 296,50	25,6
ООО «ПЭТСКАН»	98 724,06	94 833,70	96,1	146 593,83	138 961,50	94,8	44 127,80	146,5
ГБУЗ СК « Железноводская городская больница»	389 676,91	376 540,90	96,6	427 085,20	442 172,70	103,5	65 631,80	117,4
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	809 489,43	811 941,10	100,3	868 734,24	866 797,70	99,8	54 856,60	106,8

Наименование медицинской организации	2020 год			2021 год			Отклонение поступления 2021 года от 2020 года	%
	Утверждено	Поступило	% выполнения	Утверждено	Поступило	% выполнения		
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	273 090,55	280 623,00	102,8	288 690,30	295 656,90	102,4	15 033,90	105,4
ООО «Мастерслух»	0,00	0,00	0,0	9 898,36	9824,70	99,3	9 824,70	13,0
ООО «МИБС-Кисловодск»	43 569,72	36 919,90	84,7	80 578,10	84 118,70	104,4	47 198,80	227,8
АНМО «ПКДЦ»	38 650,36	38 582,60	99,8	47 650,29	47 267,50	99,2	8 684,90	122,5
ООО «Ставропольский краевой реабилитационный центр»	115 512,86	106 063,70	0,0	198 985,45	206 788,40	103,9	100 724,70	0,0
ООО «Центр Здоровья»	7 455,87	7 452,90	0,0	14 440,71	13 596,70	94,2	6 143,80	1,0
ООО «Три-3»	0,00	0,00	0,0	22 693,26	21 066,30	92,8	21 066,30	0,0
АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	1 330,25	1 028,30	0,0	10 696,94	10 515,10	98,3	9 486,80	2,0
ООО «ККПАБ»	34,32	0,00	0,0	1 358,16	1 331,50	98,0	1 331,50	3,0
ЛПУП «ЦВМ - Санаторий «Лесная поляна»	0,00	0,00	0,0	289,90	171,50	59,2	171,50	11,0
ООО «Эко Лайф»	0,00	0,00	0,0	5 680,17	5 367,20	94,5	0,00	0,0
ООО «Альтаир»	0,00	0,00	0,0	6 680,98	6289,10	94,1	6 289,10	10,0
ООО «Краевой центр флебологии и малоинвазивной хирургии»	0,00	0,00	0,0	37 075,31	35 008,60	94,4	35 008,60	9,0

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
Ставропольский край	31 494 279,60	33 311 794,10	36 163 638,10	108,6	18 994 932,00	19 922 946,20	20 986 189,53	105,3	7 380 199,80	8 286 972,00	9 573 562,00	115,5	769 318,10	652 876,70	688 180,90	105,4
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	283 795,70	293 582,10	310 321,90	105,7	216 585,50	215 579,80	215 662,70	100,0	18 128,90	27 352,00	21 628,00	79,1	5 489,40	5 207,60	7 641,70	146,7
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	16 991,50	17 547,90	17 661,00	100,6	12 904,70	13 480,70	14 640,10	108,6	2 397,20	1 401,50	1 551,50	110,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	228 298,50	241 622,50	267 062,00	110,5	173 341,10	182 579,50	186 295,60	102,0	16 442,20	16 158,80	25 914,10	160,4	5 456,60	3 933,40	5 254,00	133,6
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	198 689,50	224 705,50	230 450,40	102,6	144 674,70	164 133,90	159 375,80	97,1	13 747,80	18 592,20	22 051,10	118,6	3 697,80	3 638,70	3 821,00	105,0
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	157 165,60	155 841,10	164 007,70	105,2	110 993,90	110 761,20	112 563,90	101,6	16 564,40	13 559,90	19 599,10	144,5	4 274,30	4 500,20	4 232,50	94,1
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	366 889,60	370 449,00	389 808,70	105,2	270 858,80	267 150,80	273 332,20	102,3	38 288,30	46 629,00	57 203,90	122,7	8 892,50	6 618,50	8 816,00	133,2
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	212 423,40	209 148,10	220 361,00	105,4	158 517,70	157 740,10	159 815,80	101,3	21 078,20	17 342,90	23 253,30	134,1	6 511,70	6 493,10	7 997,90	123,2
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	503 535,90	496 821,50	550 042,30	110,7	353 544,70	337 053,40	345 793,70	102,6	51 709,80	74 472,80	104 628,00	140,5	18 561,70	12 873,00	14 464,40	112,4
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	41 451,40	44 184,90	45 625,80	103,3	35 509,50	37 753,80	39 204,70	103,8	3 298,10	4 189,70	3 398,60	81,1	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	400 639,00	408 033,20	460 828,00	112,9	297 326,30	311 863,60	314 666,10	100,9	35 656,30	33 643,80	62 604,20	186,1	12 621,50	9 134,00	8 578,30	93,9
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	427 644,40	432 877,60	473 624,10	109,4	297 540,00	307 119,70	318 906,50	103,8	50 730,90	60 396,60	70 682,20	117,0	12 969,00	9 599,60	12 329,70	128,4
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	416 705,90	459 060,40	534 149,00	116,4	343 809,30	351 157,50	372 598,40	106,1	22 843,00	40 468,60	76 082,40	188,0	10 497,20	11 929,20	12 091,10	101,4
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	268 959,10	286 436,00	331 802,30	115,8	188 472,30	196 961,80	201 773,70	102,4	25 459,60	38 844,60	54 188,80	139,5	6 248,00	5 053,00	5 277,60	104,4
ГБУЗ СК «Курская РБ»	252 527,60	277 046,50	292 870,80	105,7	194 012,80	210 698,20	218 567,70	103,7	29 153,00	34 925,40	33 871,00	97,0	5 783,20	4 463,40	4 626,10	103,6
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	231 149,50	246 952,90	274 301,60	111,1	175 790,00	177 606,20	192 039,30	108,1	19 984,40	35 392,10	42 836,00	121,0	5 732,60	4 972,70	5 793,90	116,5
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	373 056,00	404 160,20	442 031,90	109,4	291 497,20	312 007,70	323 294,20	103,6	28 969,20	38 465,90	47 220,20	122,8	9 224,40	6 104,20	10 288,30	168,5
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Нефтекумск	17 782,80	17 537,60	19 969,90	113,9	14 690,10	15 234,40	16 748,80	109,9	1 351,80	1 021,80	1 439,60	140,9	0,00	0,00	0,00	0,0

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	405 756,00	434 222,70	432 121,80	99,5	295 124,20	301 343,00	304 599,70	101,1	42 946,00	60 971,60	56 462,30	92,6	9 933,70	7 579,50	9 463,60	124,9
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	143 989,30	148 665,50	177 139,00	119,2	112 026,70	120 833,70	130 841,50	108,3	9 025,90	7 867,80	20 139,60	256,0	3 122,70	2 487,20	2 890,30	116,2
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	454 383,70	492 036,60	518 496,20	105,4	323 246,00	342 860,40	357 974,00	104,4	58 120,20	65 840,00	74 767,70	113,6	10 090,80	9 120,00	9 543,40	104,6
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	550 354,60	550 670,60	618 243,80	112,3	410 633,10	412 433,40	414 861,69	100,6	70 440,80	68 750,50	112 298,70	163,3	17 624,60	14 446,50	12 769,10	88,4
ГБУЗ СК «Предгорная районная стоматологическая поликлиника»	53 236,10	52 965,60	53 480,50	101,0	30 777,30	29 438,00	30 398,30	103,3	10 156,60	13 942,90	9 392,80	67,4	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Советская РБ»	348 198,80	366 854,00	414 703,10	113,0	253 728,50	269 761,30	277 685,20	102,9	34 705,50	36 339,10	58 254,20	160,3	11 213,20	9 685,60	10 927,50	112,8
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	155 256,30	156 481,80	149 401,90	95,5	118 114,50	121 780,00	120 912,20	99,3	16 040,10	8 864,70	8 889,20	100,3	3 888,60	2 105,30	2 662,10	126,4
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	205 514,10	221 185,10	234 483,50	106,0	164 164,40	173 336,30	174 854,70	100,9	18 384,40	22 930,20	30 684,70	133,8	6 073,70	6 037,40	5 928,80	98,2
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	204 385,00	214 559,70	220 542,20	102,8	149 142,30	157 176,00	160 400,70	102,1	18 879,60	23 611,00	21 132,20	89,5	6 343,90	6 533,30	6 725,40	102,9
ГБУЗ СК «Шлаковская РБ»	539 872,70	523 043,10	663 900,70	126,9	389 775,70	402 710,70	465 412,70	115,6	63 412,50	46 505,90	96 707,60	207,9	13 695,60	8 640,80	13 606,60	157,5
ГБУЗ СК «Шлаковская РСРП»	61 071,10	60 910,80	68 713,10	112,8	50 078,70	50 141,30	54 590,70	108,9	7 127,10	7 205,30	9 753,20	135,4	265,50	0,00		
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП №1»	854 796,30	889 887,20	1 006 873,70	113,1	638 760,10	677 201,40	719 133,90	106,2	93 640,10	98 731,50	141 595,10	143,4	23 372,30	20 518,70	22 243,60	108,4
ГАУЗ СК «Георгиевская стоматологическая поликлиника»	58 114,60	57 709,90	58 590,10	101,5	40 819,20	42 954,10	41 251,90	96,0	10 315,30	8 655,40	10 920,00	126,2	0,00	0,00		
ГБУЗ СК «ЕГСИБ»	42 433,50	67 700,60	69 914,10	103,3	29 178,00	30 671,40	34 276,30	111,8	3 560,10	18 242,10	19 476,00	106,8	2 861,30	4 248,60	3 000,40	70,6
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»	152 292,20	150 287,70	165 183,50	109,9	117 127,20	120 546,40	128 276,10	106,4	11 546,00	10 633,50	14 057,90	132,2	3 520,70	2 505,60	3 684,10	147,0
ГБУЗ СК «Ессентукская ГКБ»	654 198,00	622 309,20	727 555,90	116,9	355 012,90	366 561,90	415 052,50	113,2	138 448,90	151 150,50	188 973,50	125,0	29 241,70	25 345,70	30 436,70	120,1
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	165 753,50	135 676,70	182 656,40	134,6	104 107,20	96 685,10	114 028,40	117,9	26 172,30	15 797,80	32 738,10	207,2	6 818,80	2 217,90	5 441,10	245,3
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСРП»	59 074,00	62 027,70	65 137,40	105,0	42 589,30	44 408,80	47 974,30	108,0	6 245,60	6 563,50	7 507,60	114,4	0,00	0,00	0,00	0,0

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	161 893,90	149 914,00	162 703,20	108,5	120 435,80	116 859,20	126 371,30	108,1	21 067,00	15 226,30	16 487,20	108,3	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника» г. Железноводска	25 075,00	25 874,40	27 616,90	106,7	20 683,30	20 774,80	21 596,30	104,0	1 874,10	2 166,00	2 380,10	109,9	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г.Кисловодска	182 087,00	171 469,30	172 615,00	100,7	149 869,30	148 194,70	154 145,70	104,0	8 530,40	7 902,80	8 668,50	109,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Кисловодский МРД»	149 681,30	144 703,20	141 227,10	97,6	89 619,80	92 711,60	95 645,30	103,2	20 327,00	20 652,90	14 717,90	71,3	4 559,30	5 134,40	3 859,40	75,2
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	546 629,90	520 070,90	483 607,40	93,0	327 151,90	334 825,70	331 914,40	99,1	82 054,70	86 880,80	66 865,10	77,0	23 468,60	18 202,20	17 924,10	98,5
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	135 425,60	133 262,70	146 697,60	110,1	95 496,20	94 449,50	99 524,20	105,4	9 273,50	9 148,90	12 585,50	137,6	4 391,20	3 268,30	6 098,70	186,6
ГБУЗ СК «КГСП»	43 566,40	43 846,30	39 875,90	90,9	37 297,40	36 038,20	35 124,00	97,5	2 588,90	4 354,80	2 416,90	55,5	0,00	0,00		0,0
ГБУЗ СК «КГСИБ»	65 444,00	95 999,70	162 513,80	169,3	39 913,50	56 345,70	72 595,60	128,8	5 134,40	17 712,10	56 186,10	317,2	2 426,10	2 129,80	3 772,30	177,1
ГБУЗ СК «Минераловодский МРД»	164 228,40	172 870,30	212 876,20	123,1	95 625,00	100 192,20	112 389,80	112,2	30 110,00	40 478,30	58 623,40	144,8	6 764,70	7 524,00	8 060,40	107,1
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	641 750,00	678 574,30	790 796,40	116,5	496 899,10	516 663,30	556 094,60	107,6	65 864,60	70 246,30	122 690,90	174,7	15 523,50	13 820,80	15 156,20	109,7
г. Минеральные Воды ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»	173 494,60	172 029,70	175 632,30	102,1	118 381,20	105 956,00	104 586,60	98,7	22 319,00	15 665,40	23 474,60	149,8	5 483,50	4 043,10	5 283,30	130,7
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	1 184 575,70	1 133 639,20	1 218 144,00	107,5	811 712,20	776 659,30	790 732,50	101,8	191 853,70	201 269,40	274 036,90	136,2	22 006,20	18 299,20	17 989,90	98,3
ООО «Хирургическая клиника»	1 441,60	1 205,50	1 015,60	84,2	1 016,50	795,80	663,00	83,3	144,60	107,20	66,00	61,6	0,00	27,20	36,40	133,8
ГБУЗ СК «ГСП» г. Невинномысска	58 058,50	57 022,30	57 366,40	100,6	43 919,00	42 924,90	42 345,20	98,6	9 904,20	9 861,20	10 095,50	102,4	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	521 468,10	500 017,20	818 350,60	163,7	307 571,30	363 704,80	493 631,20	135,7	94 171,50	47 061,80	185 702,50	394,6	22 570,30	15 869,60	30 302,60	190,9
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	177 496,80	183 571,40	197 982,40	107,9	147 253,60	159 267,20	167 689,40	105,3	12 923,50	9 192,30	12 549,30	136,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорский МРД»	193 833,90	218 434,50	304 102,50	139,2	143 017,40	148 677,40	164 792,40	110,8	24 103,50	35 484,70	106 000,60	298,7	5 607,50	6 575,90	6 811,50	103,6
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	245 555,60	250 699,10	249 251,80	99,4	184 517,50	183 038,20	188 455,20	103,0	24 309,00	22 201,30	23 909,90	107,7	5 371,00	3 340,10	2 658,00	79,6
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	65 284,70	73 496,00	77 995,00	106,1	54 179,90	59 659,00	61 783,60	103,6	4 719,10	6 610,60	6 506,70	98,4	0,00	0,00	0,00	0,0

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
ГБУЗ СК «ПМОД»	377 248,40	407 779,50	454 694,20	111,5	68 362,00	74 900,30	78 234,70	104,5	288 754,40	308 976,20	349 028,30	113,0	200,70	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска	127 947,50	131 288,10	143 104,90	109,0	77 908,90	85 408,70	92 321,10	108,1	29 878,40	29 752,20	34 438,00	115,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГКБ» г. Пятигорска	726 609,40	831 935,10	1 094 317,80	131,5	470 805,50	487 718,60	570 349,80	116,9	151 082,10	215 466,90	364 724,70	169,3	32 420,70	30 741,60	38 938,70	126,7
АНМО «СКККДЦ»	698 928,70	791 565,40	758 155,90	95,8	360 507,20	413 986,70	368 901,60	89,1	276 992,80	303 944,60	298 076,40	98,1	441,20	540,00	571,00	105,7
ГБУЗ СК КСКИБ	191 364,10	227 972,20	333 731,50	146,4	111 866,40	116 687,70	154 255,10	132,2	29 240,60	75 314,90	135 039,30	179,3	15 321,70	8 644,70	11 669,20	135,0
ГБУЗ СК «КККД»	362 699,90	355 668,70	428 553,30	120,5	140 388,20	160 181,30	167 790,00	104,8	176 084,70	149 580,70	211 145,20	141,2	7 223,70	5 961,70	8 143,70	136,6
ГБУЗ СК «КККВД»	64 870,70	59 233,00	65 595,40	110,7	39 518,90	42 055,10	44 694,00	106,3	11 755,50	8 382,40	11 169,20	133,2	3 309,20	2 777,50	2 684,00	96,6
ГБУЗ СК «КДКБ»	606 894,60	559 774,80	585 864,70	104,7	313 795,30	327 612,80	347 354,10	106,0	183 432,10	143 818,10	132 864,60	92,4	33 540,10	27 349,10	34 915,00	127,7
ГБУЗ СК «КЭД»	78 724,10	82 622,00	81 086,60	98,1	50 181,10	52 024,10	54 559,00	104,9	21 764,50	23 735,60	20 283,80	85,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «СККОД»	2 609 783,70	3 360 882,80	3 275 634,00	97,5	588 379,20	790 962,80	871 035,10	110,1	1 652 634,30	2 150 688,30	2 138 875,70	99,5	38 280,30	45 714,10	45 986,40	100,6
ГБУЗ СК «СККПЦ»	482 203,60	419 063,70	468 182,50	111,7	248 252,70	249 599,00	269 013,10	107,8	160 708,70	113 491,00	138 044,90	121,6	12 174,80	10 314,60	11 950,80	115,9
ГБУЗ СК «СККБ»	2 361 898,90	2 230 475,20	2 354 310,70	105,6	1 013 894,10	1 030 901,20	1 128 075,70	109,4	1 103 160,50	1 029 635,90	1 056 446,10	102,6	38 290,40	31 630,70	34 696,50	109,7
ГБУЗ СК «ГКБ № 2» г. Ставрополя	407 042,10	440 891,10	601 011,90	136,3	233 072,70	205 554,90	269 321,80	131,0	69 011,20	142 027,20	226 007,00	159,1	17 789,00	18 848,60	15 629,40	82,9
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	81 136,90	83 793,00	91 280,00	108,9	67 192,40	69 613,30	73 984,30	106,3	4 598,30	4 762,20	7 112,30	149,3	13,20	15,10	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	155 894,30	162 412,90	165 476,70	101,9	129 314,60	134 982,90	137 717,80	102,0	8 932,90	10 366,00	10 594,00	102,2	0,00	120,00	131,30	109,4
ГБУЗ СК «ГКБ № 3» г. Ставрополя	507 306,40	477 086,80	571 541,10	119,8	307 322,80	307 186,50	338 794,10	110,3	97 072,70	98 167,50	131 002,50	133,4	25 354,40	14 440,90	21 181,50	146,7
ГБУЗ СК «ГКБ СМП» г. Ставрополя	711 186,40	715 422,90	758 301,40	106,0	446 432,30	470 141,60	480 901,30	102,3	139 285,70	139 834,80	178 127,30	127,4	47 591,50	39 370,30	27 481,60	69,8
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	214 968,50	249 825,00	260 124,40	104,1	156 660,50	169 847,80	181 033,30	106,6	41 418,60	53 679,60	53 164,40	99,0	100,00	120,00	126,00	105,0
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	134 666,10	128 513,30	147 851,50	115,0	108 445,40	98 509,80	107 782,90	109,4	6 150,40	17 684,00	24 753,80	140,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ГСП № 1» г. Ставрополя	102 636,60	104 497,20	117 078,20	112,0	78 864,90	80 078,00	91 322,00	114,0	10 456,60	11 973,50	12 483,00	104,3	0,00	0,00	0,00	0,0
ГАУЗ СК «ГСП № 2» г. Ставрополя	27 978,90	28 429,10	29 355,80	103,3	22 185,40	22 759,60	23 146,10	101,7	2 953,30	3 122,00	3 606,40	115,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филлипского»	206 848,80	218 753,20	235 004,10	107,4	123 898,50	141 241,20	155 131,40	109,8	25 009,90	25 239,30	30 759,60	121,9	6 759,60	6 819,90	7 462,00	109,4

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				
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	
г. Ставрополя																	
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	294 966,40	305 003,00	326 747,00	107,1	241 996,90	244 807,80	261 307,30	106,7	36 761,40	39 940,20	45 092,20	112,9	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	152 005,50	158 970,40	151 168,70	95,1	119 205,90	122 319,70	120 826,30	98,8	19 637,50	23 470,50	16 163,80	68,9	47,00	51,60	58,30	113,0	
ООО «ВИЗИТ-Медцентр»	9 573,20	8 765,90	10 134,30	115,6	7 400,30	6 478,30	7 533,00	116,3	231,30	283,70	263,10	92,7	0,00	0,00	0,00	0,0	
ООО «КВИНТЭСС - ККСП»	43 087,10	43 896,40	44 949,80	102,4	32 426,40	29 486,30	32 841,20	111,4	6 835,90	9 082,80	8 516,60	93,8	0,00	0,00	0,00	0,0	
ООО «ЦКФФ»	7 984,70	8 892,30	9 548,70	107,4	6 857,50	7 677,30	7 884,20	102,7	1 002,80	837,60	1 015,80	121,3	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГБУЗ СК «СкМедЦАмДИ»	189 767,20	195 002,70	197 985,90	101,5	44 277,00	46 539,60	54 020,70	116,1	70 834,00	117 246,10	120 141,00	102,5	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	176 055,60	174 940,80	183 799,90	105,1	140 870,50	143 222,50	144 871,20	101,2	14 682,00	9 628,50	13 305,20	138,2	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	60 345,60	74 954,20	103 940,30	138,7	33 403,40	36 591,50	46 577,10	127,3	7 461,30	18 559,70	29 355,40	158,2	2 431,10	3 277,10	4 515,60	137,8	
ГБУЗ СК «ГКДСП» г. Ставрополя	60 694,50	57 712,20	59 405,00	102,9	54 686,40	53 948,70	54 352,60	100,7	2 377,60	747,60	1 547,50	207,0	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя	135 739,80	141 213,80	144 531,10	102,3	107 867,60	111 946,90	118 922,90	106,2	14 245,00	15 211,20	11 855,70	77,9	0,00	0,00	0,00	0,0	
ООО «СтавроДент»	4 604,60	4 233,70	5 772,70	136,4	3 748,00	3 224,20	4 288,30	133,0	494,80	731,20	788,90	107,9	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГАУЗ СК «ККСУЦ»	33 014,90	36 343,60	34 076,90	93,8	23 806,80	26 017,50	25 883,70	99,5	2 954,20	4 367,10	3 411,70	78,1	0,00	0,00	0,00	0,0	
ЛПУП «Курортная поликлиника им.Н.И.Пирогова с пансионатом с лечением «Искра»	5 377,00	2 666,20	8 101,20	303,8	2 656,40	1 264,30	3 585,20	283,6	2 532,70	1 335,30	4 230,10	316,8	0,00	0,00	0,00	0,0	
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	109 911,00	100 863,20	105 383,90	104,5	88 070,50	82 883,60	87 133,10	105,1	10 085,60	8 489,20	8 115,90	95,6	0,00	0,00	0,00	0,0	
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России	182 672,10	187 705,40	92 260,20	49,2	112 126,70	116 712,00	83 196,90	71,3	58 341,90	54 765,50	3 361,80	6,1	1 001,80	1 204,40	0,00	0,0	
ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова	22 928,00	28 237,10	24 381,20	86,3	4 925,50	6 212,20	5 318,40	85,6	6 741,50	9 636,10	9 429,20	97,9	0,00	0,00	0,00	0,0	
ООО «Развитие ДНК»	0,00	1 381,80	1 962,10	142,0	0,00	977,60	1 289,90	131,9	0,00	263,70	525,10	199,1	0,00	0,00	0,00	0,0	
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	339 149,10	301 422,30	301 866,70	100,1	122 990,40	120 110,60	122 645,00	102,1	127 654,70	80 341,30	77 928,60	97,0	0,00	0,00	0,00	0,0	

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
ООО «МЕДИС»	11 105,30	10 153,90	10 722,10	105,6	7 350,90	5 474,30	6 188,90	113,1	2 066,30	2 672,50	2 608,20	97,6	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «ССМП» г. Ставрополя	323 567,10	344 375,80	337 028,80	97,9	279 793,90	295 446,30	291 294,90	98,6	8 317,60	9 485,70	9 857,50	103,9	0,00	0,00	0,00	0,0
ЗАО «ККДЦ»			8 164,90				1 916,30				5 717,60	0,0			0,00	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорская ГССМП»	161 120,40	175 970,10	373 881,70	212,5	137 659,70	152 150,90	309 435,70	203,4	4 779,80	3 864,90	13 207,90	341,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	521 347,80	563 346,00	225 183,10	40,0	309 184,60	328 323,10	140 036,70	42,7	74 835,60	104 694,80	48 495,10	46,3	54 861,60	35 394,30	389,40	1,1
СКУ «Санаторий им. Георгия Дмитрова»			1 300,10				677,10				0,00	0,0			598,20	0,0
ООО МРЦ «Юг»	5 003,90	5 357,70	5 837,30	109,0	4 176,10	4 633,40	4 819,30	104,0	32,40	11,00	31,30	284,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Клиника Доктор Кит»	9 502,40	16 440,30	21 276,10	129,4	794,90	855,50	896,70	104,8	8 707,50	14 583,40	18 168,30	124,6	0,00	0,00	0,00	0,0
АНМО «Нефрологический центр»	478 423,10	484 497,30	435 201,80	89,8	113 944,30	118 880,00	124 711,80	104,9	300 724,10	274 614,00	216 488,60	78,8	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «МФС»	88 914,00	115 222,30	124 067,00	107,7	31 905,20	36 417,10	39 271,10	107,8	29 853,90	41 242,70	45 264,60	109,8	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «СКНЦ»	35 992,60	39 756,60	31 089,40	78,2	10 846,00	12 548,40	12 040,40	96,0	11 861,80	9 117,30	5 167,80	56,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ЛДЦ МИБС-Ставрополь»	1 711,30	14 284,80	34 828,90	243,8	183,00	2 347,10	7 123,80	303,5	661,30	4 538,50	6 177,90	136,1	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Мегастом»	815,80	857,60	19,30	2,3	561,10	506,30	0,00	0,0	149,30	152,10	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Таис»	2 108,10	4 781,00	7 753,70	162,2	1 209,80	2 274,80	2 670,80	117,4	392,00	1 124,10	2 700,70	240,3	0,00	0,00	0,00	0,0
ФГБУ «ЦМР «Луч» Минздрава России	5 286,10	6 104,50	874,20	14,3	1 296,90	628,50	0,00	0,0	252,80	571,70	0,00	0,0	1 742,80	1 516,30	0,00	0,0
ООО КРИСТАЛ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3	26 342,70	27 430,60	3 601,90	13,1	9 367,70	9 287,90	2 552,10	27,5	1 027,50	1 220,20	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ВитаДент»	4 852,50	4 309,50	4 156,30	96,4	3 287,90	3 037,60	3 119,00	102,7	552,00	563,80	493,70	87,6	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ЛадаДент»	8 491,80	16 548,30	24 776,70	149,7	6 536,10	11 045,30	15 777,70	142,8	813,50	1 672,00	2 796,90	167,3	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Ставропольский центр специализированной медицинской помощи»	54 687,10	137 500,80	207 943,90	151,2	15 853,50	21 753,80	32 225,70	148,1	9 754,50	31 821,20	47 891,90	150,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Центр доктора Бубновского на КМВ»	38 762,50	61 301,20	70 850,30	115,6	19 707,70	28 436,60	40 757,40	143,3	18,30	21,40	983,80	4 597,2	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Лицет»	56 725,30	67 416,30	65 719,50	97,5	10 220,80	13 075,70	14 590,50	111,6	39 616,50	44 600,90	40 681,40	91,2	0,00	0,00	0,00	0,0

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России	3 841,70	3 726,70	252,50	6,8	1 976,10	2 133,60	252,50	11,8	379,60	333,70	0,00	0,0	893,00	403,30	0,00	0,0
ООО Стоматологическая поликлиника имени профессора Александра	11 610,00	7 955,70	8 282,50	104,1	2 420,30	1 723,00	1 660,50	96,4	492,20	708,40	747,20	105,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «СККПЦ № 1»	541 708,50	742 203,60	815 460,10	109,9	253 889,80	302 240,90	349 024,80	115,5	147 243,00	238 353,30	294 393,60	123,5	13 788,90	21 792,50	17 986,70	82,5
ООО «МРТ-Эксперт Майкоп»	0,00	0,00	1 911,10	0,0	0,00	0,00	625,20	0,0			538,50	0,0				0,0
ООО КЛИНИКА «ЭЛОРМА»	0,00	6 769,60	46 260,10	683,4	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	785,60	8 782,40	1 117,9	0,00	25,40	4 072,40	16 033,1
ООО «Центр ЭКО»	2 914,30	4 287,80	4 599,80	107,3	953,40	733,50	1 072,20	146,2	1 742,30	2 293,00	1 803,90	78,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ПЭТСКАН»	14 592,40	89 091,90	137 933,00	154,8	5 630,80	19 807,50	35 141,20	177,4	5 347,70	37 595,50	12 939,60	34,4	0,00	0,00	0,00	0,0
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	369 935,20	380 277,50	441 895,00	116,2	269 072,80	276 113,50	295 223,40	106,9	31 236,70	26 974,80	66 684,90	247,2	10 757,90	10 524,70	13 962,90	132,7
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	781 442,20	815 934,90	866 513,90	106,2	598 750,50	607 659,70	634 756,80	104,5	80 950,00	88 133,00	98 002,70	111,2	18 881,30	18 219,60	16 437,20	90,2
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	261 130,10	277 424,90	291 811,00	105,2	179 302,60	203 714,30	223 194,60	109,6	48 630,50	41 460,00	31 399,40	75,7	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Мастерслух»	0,00	0,00	9 426,60	0,0	0,00	0,00	312,00	0,0	0,00	0,00	9 100,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «МИБС - Кисловодск»	4 206,90	33 143,50	83 801,30	252,8	870,50	11 155,10	22 230,30	199,3	1 762,20	8 733,20	14 500,00	166,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Эстет»	4 049,90	9 721,70	3 785,90	38,9	2 141,90	5 578,70	555,07	9,9	224,80	322,50	1 729,70	536,3	0,00	0,00	0,00	0,0
АНМО «ПКДЦ»	34 909,40	37 039,20	44 856,70	121,1	16 987,40	27 841,20	31 189,90	112,0	3 108,70	2 254,00	1 434,00	63,6	0,30	5,60	6,70	119,6
ООО «Ставропольский краевой реабилитационный центр»	0,00	91 964,80	209 079,10	227,3	0,00	26 639,10	47 865,90	179,7	0,00	8 254,20	20 899,70	253,2	0,00	3,90	29,80	764,1
ООО «Центр Здоровья»	0,00	7 027,50	12 143,70	172,8	0,00	3 067,10	6 167,30	201,1	0,00	849,20	1 940,40	228,5	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Три -3»			20 243,10		0,00	0,00	4 948,60	0,0	0,00	0,00	6 242,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
АНМО «Гемодиализный центр Нефрос-СК»	0,00	773,80	9 098,70	1 175,8	0,00	572,10	5 525,20	965,8	0,00	10,20	1 579,10	15 481,4	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «ККПАБ»	0,00	0,00	1 289,80	0,0	0,00	0,00	694,80	0,0	0,00	0,00	291,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Валентина»	0,00	3 564,30	818,60	23,0	0,00	1 104,90	106,40	9,6	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Клиника УЗИ 4Д»	0,00	545,00	190,30	34,9	0,00	89,10	70,70	79,3	0,00	280,50	0,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0

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			
	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%	2019 год	2020 год	2021 год	%
ЛПУП «ЦВМ-Санаторий «лесная поляна»	0,00	0,00	171,50	0,0	0,00	0,00	59,87	0,0	0,00	0,00	43,00	0,0	0,00	0,00	68,60	0,0
ООО «ЭКО Лайф»	0,00	0,00	5 166,40	0,0	0,00	0,00	1 201,90	0,0	0,00	0,00	3 478,80	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Альтаир»	0,00	0,00	5 363,70	0,0	0,00	0,00	1 689,30	0,0	0,00	0,00	1 805,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0
ООО «Краевой центр флебологии и малоинвазивной хирургии»	0,00	0,00	30 309,10	0,0	0,00	0,00	6 435,60	0,0	0,00	0,00	19 832,60	0,0	0,00	0,00	0,00	0,0

Сведения о среднемесечной заработной плате работников медицинских организаций за счёт всех источников за 2019 - 2021 годы

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
Ставропольский край	54,25	60,14	62,01	27,75	31,89	31,64	26,14	29,02	29,09
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	49,75	55,46	56,32	25,22	30,48	28,35	0,00	37,03	28,17
ГБУЗ СК «Александровская РСП»	50,85	53,41	57,11	27,07	29,71	28,99	0,00	0,00	33,52
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	53,76	64,37	55,93	25,09	29,89	28,40	0,00	26,78	35,98
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	50,43	66,88	56,64	25,62	37,37	32,78	0,00	18,14	27,65
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	50,44	59,44	60,99	25,66	31,95	30,02	0,00	0,00	27,09
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	50,92	58,75	56,67	25,66	29,43	28,30	0,00	40,21	28,59
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	49,69	58,88	59,21	25,81	30,07	29,65	0,00	28,89	32,26
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	51,00	61,41	56,99	25,15	32,16	29,05	0,00	42,81	28,30
ГБУЗ СК «Изобильненская РСП»	50,06	52,11	56,54	24,89	26,52	28,37	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	51,54	61,16	56,65	25,52	30,56	28,39	0,00	0,00	21,80
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	55,15	62,59	60,99	26,35	31,37	29,94	0,00	42,39	28,41
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	53,34	65,44	61,83	26,95	33,61	31,82	20,97	28,28	26,82
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	50,19	57,74	56,40	25,37	30,19	28,65	0,00	0,00	28,27
ГБУЗ СК «Курская РБ»	52,96	54,71	53,93	24,75	26,82	26,98	6,32	27,44	26,96
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	51,30	62,37	64,34	25,78	33,01	31,31	0,00	28,06	29,84
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	51,04	60,23	55,62	24,63	30,04	27,00	24,37	45,63	29,03
ГАУЗ СК «СП» г. Нефтекумск	49,35	46,77	56,65	28,76	29,08	30,92	24,37	25,02	28,51
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	52,31	58,17	57,56	25,37	30,41	28,17	25,71	26,26	28,18
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	52,87	74,71	78,72	24,45	32,94	29,43	0,00	31,95	26,41
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	52,62	60,26	59,86	26,31	31,08	31,82	25,25	27,09	29,01

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	53,75	63,46	57,70	27,94	34,63	31,41	24,63	46,81	28,31
ГБУЗ СК «Предгорная РСП»	51,25	52,45	56,61	25,51	26,36	28,16	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Советская РБ»	50,75	58,94	56,65	24,90	29,04	28,17	0,00	34,34	28,16
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	55,07	62,91	70,71	27,47	30,51	30,67	24,97	25,16	25,10
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	49,92	55,24	56,98	25,12	29,38	28,84	0,00	28,54	28,54
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	53,02	63,78	63,36	26,05	30,66	29,95	24,74	45,17	28,59
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	53,21	57,90	58,72	26,82	30,90	31,79	24,83	27,82	28,17
ГБУЗ СК «Шпаковская РСП»	49,55	52,08	56,53	25,63	26,11	28,53	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1», г. Будённовск	49,53	57,16	56,22	24,85	29,61	28,09	24,79	31,28	27,90
ГАУЗ СК «Георгиевская СП»	51,39	53,10	57,28	25,77	26,80	29,62	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГСИБ»	52,13	113,09	0,00	25,50	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГДБ»	51,63	55,51	57,68	27,05	28,20	29,35	0,00	27,83	28,50
ГБУЗ СК «Ессентукская ГKB»	51,70	56,61	60,18	25,86	28,46	31,34	25,85	26,58	28,73
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный РД»	49,91	41,53	57,20	26,31	22,83	31,38	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Ессентукская ГСП»	49,24	49,80	53,01	24,67	25,20	26,92	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ессентукская ГП»	55,36	53,66	62,20	30,00	30,20	33,09	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Стоматологическая поликлиника», г. Железноводск	49,03	39,35	41,51	24,39	27,26	27,19	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Кисловодск	65,72	56,16	65,71	31,85	34,18	38,16	0,00	18,36	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодский межрайонный РД»	51,31	52,43	58,04	25,03	25,87	28,16	24,74	24,81	28,30
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	51,70	54,82	56,30	25,92	27,27	28,15	25,41	26,08	28,22
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	49,92	51,48	55,69	24,82	25,76	28,15	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСП»	54,62	51,79	56,84	28,35	26,18	29,09	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Кисловодская ГСИБ»	56,64	123,16	82,29	25,00	54,55	35,76	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный РД»	51,11	56,12	62,58	28,55	31,02	32,72	27,83	21,29	28,15
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	54,93	55,09	56,56	27,16	29,44	26,95	25,32	26,06	27,01
ГБУЗ СК «ГБ», г. Невинномысск	52,91	67,84	66,47	29,44	35,44	34,45	26,78	25,77	28,22
ГБУЗ СК «ГСП», г. Невинномысск	51,00	52,54	56,42	25,18	25,97	28,16	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 2», г. Пятигорск	59,21	68,42	71,57	29,87	39,44	41,03	26,11	35,36	33,71
ГБУЗ СК «ГП № 1», г. Пятигорск	51,16	54,92	59,58	25,62	28,04	31,54	25,60	26,00	28,15
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный РД», г. Пятигорск	50,72	64,77	60,91	25,01	32,53	30,41	24,77	31,17	28,23
ГБУЗ СК «ГДБ», г. Пятигорск	50,19	51,88	56,85	26,10	27,33	28,19	0,00	0,00	28,17
ГБУЗ СК «ГП № 3», г. Пятигорск	52,57	59,08	62,76	24,82	28,37	29,80	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкодиспансер»	49,41	52,32	56,16	26,03	27,09	28,64	25,90	26,50	28,36
ГАУЗ СК «ГСП», г. Пятигорск	51,67	58,18	60,02	25,12	26,24	28,58	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ», г. Пятигорск	58,20	60,47	71,27	28,15	30,90	33,66	25,68	25,10	28,22
ГБУЗ СК «Краевая специализированная клиническая инфекционная больница»	51,09	135,85	64,63	25,79	69,12	35,75	25,57	66,83	32,09
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	55,02	63,61	75,92	36,91	38,34	43,58	26,96	27,71	28,46
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»	56,67	54,42	58,04	27,34	29,69	30,31	25,66	26,73	26,15
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	51,87	53,30	57,63	25,57	27,01	28,62	25,26	24,62	28,69

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	49,55	51,24	52,21	25,25	25,93	26,61	24,07	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	78,59	87,34	94,32	44,07	40,87	43,08	26,63	28,12	30,08
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	53,36	55,71	60,40	27,16	27,54	29,65	26,01	26,62	28,15
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	63,80	65,66	72,20	37,82	39,32	42,95	27,75	26,66	29,07
ГБУЗ СК «ГКБ № 2», г. Ставрополь	49,47	64,95	56,04	24,74	36,03	28,40	24,73	31,81	28,25
ГБУЗ СК «ГДП № 1», г. Ставрополь	49,75	52,55	53,80	24,71	25,77	26,85	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКП № 2», г. Ставрополь	50,48	53,49	55,26	25,28	27,04	27,96	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГКБ № 3», г. Ставрополь	52,62	52,59	60,72	31,43	31,18	34,71	26,84	26,57	30,57
ГБУЗ СК «ГКБ СМП», г. Ставрополь	52,77	54,83	59,28	27,79	29,46	28,61	25,58	25,76	28,24
ГБУЗ СК «ГКП № 1», г. Ставрополь	49,75	54,11	58,43	25,32	28,54	31,28	24,78	27,18	29,00
ГБУЗ СК «ГП № 2», г. Ставрополь	52,10	51,42	56,30	30,33	27,30	30,77	24,66	26,02	28,63
ГАУЗ СК «ГСП № 1», г. Ставрополь	51,59	49,82	56,47	29,54	30,02	32,70	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «ГСП № 2», г. Ставрополь	49,90	51,47	56,31	25,10	25,74	28,15	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДКБ им. Г.К. Филиппского», г. Ставрополь	51,61	53,69	57,99	25,78	26,82	28,47	25,00	25,56	28,24
ГБУЗ СК «ГКП № 6», г. Ставрополь	51,72	54,60	56,64	29,86	32,10	34,58	24,81	25,72	29,05
ГБУЗ СК «ГККДП», г. Ставрополь	51,66	53,99	55,99	25,09	25,89	28,19	25,13	25,72	27,01
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	56,97	63,95	68,62	36,97	41,25	41,77	0,00	0,00	25,32
ГАУЗ СК «ГП № 3», г. Ставрополь	49,08	50,83	52,50	26,62	26,79	29,05	0,00	0,00	0,00

Наименование медицинской организации	врачи			средний медицинский персонал			младший медицинский персонал		
	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год	2019 год	2020 год	2021 год
ГАУЗ СК «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	50,07	62,48	56,31	25,02	32,63	29,14	24,86	33,18	28,54
ГБУЗ СК «ГКДСП», г. Ставрополь	49,53	49,59	51,43	24,79	24,83	25,78	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ГДП № 3», г. Ставрополь	51,03	52,62	57,28	25,72	26,73	28,25	0,00	0,00	0,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический диспансер», г. Ставрополь	58,97	58,40	61,23	34,07	29,69	32,88	0,00	25,70	29,35
ГБУЗ СК «ГКП № 5», г. Ставрополь	49,77	52,82	56,23	26,73	26,37	29,09	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Ставрополь	59,56	78,77	69,80	37,92	46,29	41,72	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	68,45	67,63	70,98	32,49	33,73	38,29	26,20	28,16	28,38
ГБУЗ СК «Железноводская ГБ»	51,51	58,63	62,30	25,92	30,21	30,74	24,75	28,70	28,15
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	49,19	58,46	52,68	25,48	30,15	27,04	24,73	28,85	27,00
ГБУЗ СК «СККМЦ», г. Ставрополь	53,14	59,93	61,75	0,00	33,18	32,95	0,00	0,00	0,00
ГБУЗ СК «ССМП», г. Пятигорск	55,29	72,36	62,22	30,81	42,87	35,86	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 2021 году

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
Ставропольский край			123 141,57
Мероприятия по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, ВСЕГО в том числе:		757	1 607,34
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	«Медицинская помощь и уход за больными с пароксизмальными нарушениями»	45	120,38
	«Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»	97	162,73
	«Медицинская помощь и уход за больными с болевым синдромом»	49	131,07
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя	«Актуальные вопросы охраны здоровья детей и подростков»	2	3,6
	«Медицинская помощь и уход за больными с пароксизмальными нарушениями»	4	10,7
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	«Рентгеновская маммография»	1	4,00
	«Актуальное в практике педиатрической медсестры»	9	17,91
	«Инъекции и инфузии современные технологии, инфекционная безопасность»	3	5,40
	«Актуальное в асептике и антисептике в практике среднего медицинского персонала»	27	58,54
	«Актуальные вопросы дезинфектологии. Утилизация медицинских отходов в ЛПУ»	12	17,75
	«Актуальные вопросы оказания первичной доврачебной помощи при неотложных состояниях»	3	5,05
	«Актуальное в работе фельдшера при патологиях сердечно-сосудистой системы»	5	9,95
	«Вакцинопрофилактика» в России в современных условиях»	1	1,80
	«Акушерское дело, Диспансерное наблюдение беременных»	1	4,00
	«Физиотерапия. Основы магнитотерапии. Показания. Противопоказания»	1	4,00
	«Принципы оказания первой доврачебной помощи»	1	3,20
	«Актуальные вопросы ментального здоровья подростков в практике медицинской сестры»	2	3,44

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	«Актуальные вопросы организации работы медсестры физиотерапевтического отделения»	1	1,99
	«Актуальные аспекты диагностики и лечения врожденных пороков сердца у детей»	1	3,90
	«Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»	2	3,72
	«Актуальное в работе специализированных бригад скорой медицинской помощи»	1	1,99
	«Обеспечение безопасности при обращении с медицинскими отходами»	1	3,00
	«Актуальные вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения»	1	1,45
	«Актуальные вопросы видеозэндоскопических операций в урологии»	1	4,00
	«Кинезиодиагностика при скелетно-мышечной патологии»	1	2,50
	«Актуальные вопросы клинической лабораторной диагностики»	1	1,80
	«Неотложная медицинская помощь детям»	1	2,70
	«Вакцинация в России в современных условиях»	1	1,80
	«Актуальное в работе старшей сестры»	2	3,98
	«Актуальное вопросы диспансерного наблюдения детей до 1 года»	1	1,45
	«Аспекты асептики и антисептики»	2	3,98
	«Основы лечения артериальной гипертензии»	1	3,00
	«Хронический гастрит. Лечение, реабилитация, профилактика»	1	3,00
	«Актуальные вопросы деятельности среднего медицинского персонала при оказании медицинской помощи с новой коронавирусной инфекцией COVID-19»	1	2,50
	«Актуальное в работе медсестры и акушерки женской консультации»	1	1,99
ГБУЗ СК «СККОД»	«Актуальные вопросы изосерологических исследований»	2	8,0
	Актуальные вопросы проведения спирометрии в функциональной диагностике	1	3,5
	Ультразвуковая эластография и эластометрия в современной клинической практике	1	6,0

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
	Актуальные вопросы электрокардиографии»	1	4,2
	«Актуальное в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний»	2	3,98
	«Принципы ранней диагностики, скрининга онкологических заболеваний»	1	5,65
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №3» г. Ставрополя	«Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии»	2	6,00
	«Ишемическая болезнь сердца»	1	2,70
	«Ультразвуковая диагностика сердца в норме»	1	3,00
	«Актуальные вопросы диагностики и терапии хронических заболеваний лор-органов»	2	7,80
	«Рациональная лекарственная терапия, основанная на принципах доказательной медицины»	1	3,00
	«Актуальные вопросы дезинфектологии. Утилизация медицинских отходов в ЛПУ»	10	14,50
	«Актуальные вопросы обращения с отходами от медицинской деятельности»	1	4,00
	«Актуальное о головных болях. Что должна знать медсестра»	3	5,97
	«Актуальное в работе старшей медсестры»	1	1,99
	«Ультразвуковая диагностика»	1	2,00
	«Актуальное в асептике и антисептике в практике среднего медицинского персонала»	1	1,99
	«Вопросы оборота наркотических и психотропных веществ в профессиональной деятельности старшей медицинской сестры»	1	3,00
	«Организация деятельности по сбору, накоплению, размещению, временному хранению и обезвреживанию медицинских отходов»	2	8,00
	«Оказание сестринской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»	1	2,00
	«Инъекции и инфузии - современные технологии, инфекционная безопасность»	1	1,45
ГБУЗ СК «ГКП № 6» г. Ставрополя	«Избранные вопросы кардиологии, диабетологии и неврологии»	2	9,4
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»	Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений	1	5,00

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
ГБУЗ СК «Краевой центр специализированных видов медицинской помощи №1»	«Актуальные вопросы по специальности Хирургия»	4	20,00
	Современное лечение острого калькулезного холецистита и панкреонекроза»	1	2,50
	«Диагностическая и лечебная эндоскопия»	2	10,00
	«Болезни сердечно-сосудистой системы в пожилом возрасте»	1	5,00
	«Ультразвуковая диагностика заболеваний сосудов»	1	5,00
	«Акушерство и гинекология»	1	5,00
	«Актуальные вопросы клинической паразитологии»	1	5,00
	«Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества медицинской помощи»	1	5,00
	«Актуальные вопросы клинической паразитологии»	1	5,00
	«Интенсивная терапия при неотложных состояниях в аллергологии»	5	25,00
	«Актуальные вопросы патологической анатомии»	2	10,00
	«Организация здравоохранения и общественное здоровье»	1	5,00
	«Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»	319	511,28
	«Организационные основы прививочного дела»	1	0,93
	«Инфекционная безопасность в медицинской организации. Правила обращения с медицинскими отходами»	9	13,46
	«Безопасное обращение с медицинскими отходами»	57	127,34
	«Обеспечение эпидемиологической безопасности эндоскопических вмешательств»	19	95,00
	«Остеоартроз: современные методы диагностики»	3	12,84
	«Актуальные вопросы терапии»	2	8,56
	«Болевые синдромы. Основы лечения»	2	10,00
Мероприятия по приобретению медицинского оборудования, ВСЕГО		33	92 556,13
в том числе:			
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Ставрополя	Аппарат ультразвуковой диагностический с тремя датчиками	1	7 081,67
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	Мониторы 4 поколения с возможностью контроля инвазивных параметров на 8 коек с центральной	9	5 130,18

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница»	Аппарат ультразвуковой диагностический с принадлежностями	1	4 878,11
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа»	Система водоподготовки для осуществления гемодиализа с принадлежностями	1	9 047,78
	Аппарат «искусственная почка» с набором опций	5	12 220,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	Аппарат ультразвуковой экспертного класса с принадлежностями	1	14 644,23
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»	Аппарат искусственной вентиляции легких ВЧО для новорожденных	1	4 938,05
ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	Аппарат наркозно-дыхательный	2	5 800,00
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» города Ставрополя	Аппарат флюорографический цифровой	1	6 552,11
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника № 2» города Ставрополя	Аппарат флюорографический цифровой «РЕНЕКС-Ф5000» по ТУ 9442-040-54839165-2012 с принадлежностями	1	7 350,00
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	Аппарат наркозный с принадлежностями	2	7 194,00
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	Светильник медицинский хирургический универсальный регулируемый «ПАНАЛЕД» со светодиодными источниками света с принадлежностями, вариант исполнения: Светильник двухблочный с потолочным креплением: «ПАНАЛЕД-120/120	2	1 709,33
ГБУЗ СК «Краевой эндокринологический диспансер»	Автоматический гематологический анализатор	1	1 372,00
ГБУЗ СК «Апанасенковская районная больница»	Стол операционный	2	830,00
	Потолочный двухблочный светодиодный светильник	2	1 520,00
ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница»	Биохимический анализатор автоматический	1	2 288,67
Мероприятия по проведению ремонта медицинского оборудования, ВСЕГО в том числе:		8	28 978,10
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	Томограф компьютерный «LightSpeed» VCT с принадлежностями	1	11 632,50

Наименование медицинской организации	Наименование повышения квалификации, медицинского оборудования	Количество единиц	Сумма, тыс. рублей
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	Аппарат медицинский рентгеновский Duo Diagnost без источников радиоактивного излучения с принадлежностями	1	9 780,00
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»	Маммограф/маммограф рентгеновский МР-«Диамант» по ТУ 442-004-86112671-2011	1	2 500,00
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» г. Ставрополя	Компьютерный томограф 16 срезов Aquilion 16	1	900,00
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	Компьютерный томограф на 128 срезов Somatom Definition AS, Siemens	1	2 759,37
ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	Аппарат искусственной вентиляции легких Neumovent с принадлежностями	1	318,00
	Многоцелевой видеогастроскоп Пентакс в комплекте с принадлежностями	1	426,00
	Аппарат ультразвуковой диагностический Acuson X300 Premium Edition с принадлежностями	1	662,23

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		
	2020	2021	Отклонение	2020	2021	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Российская Федерация	1 410 876,16	1 437 540,40	26 664,24	2 018 549,10	1 632 677,10	-385 872,00
Адыгейский Республиканский ТФОМС	14 085,36	8 769,68	-5 315,68	4 440,87	7 109,76	2 668,89
Алтайский краевой ТФОМС	1 522,87	2 285,29	762,42	2 767,48	3 147,62	380,14
Алтайский Республиканский ТФОМС	71,72	210,72	139,00	126,77	89,09	-37,68
Амурский областной ТФОМС	1 688,38	1 861,11	172,73	1 836,12	3 404,69	1 568,57
Архангельский областной ТФОМС	1 768,40	1 838,63	70,23	1 968,23	3 219,62	1 251,39
Астраханский областной ТФОМС	16 438,22	13 135,84	-3 302,38	27 584,53	14 599,91	-12 984,62
Байконурский ТФОМС	22,47	31,97	9,50	48,81	2,43	-46,38
Башкортостанский Республиканский ТФОМС	6 035,21	4 840,47	-1 194,74	5 993,85	2 679,22	-3 314,63
Белгородский областной ТФОМС	3 114,47	3 124,01	9,54	2 741,26	3 448,30	707,04
Брянский областной ТФОМС	2 938,28	1 720,54	-1 217,74	428,01	656,53	228,52
Бурятский Республиканский ТФОМС	726,7	930,36	203,66	412,84	712,04	299,20
Владимирский областной ТФОМС	1 965,61	1 836,62	-128,99	1 712,69	1 252,82	-459,87
Волгоградский областной ТФОМС	12 510,52	11 668,59	-841,93	22 046,68	15 862,83	-6 183,85
Вологодский областной ТФОМС	1 655,36	1 049,28	-606,08	1 095,00	1 520,10	425,10
Воронежский областной ТФОМС	7 382,61	7 038,43	-344,18	8 997,83	7 269,02	-1 728,81
Дагестанский Республиканский ТФОМС	93 092,61	94 606,25	1 513,64	63 696,18	89 577,15	25 880,97
Еврейской АО ТФОМС	113,27	103,69	-9,58	46,42	167,29	120,87
Забайкальский ТФОМС	528,41	1 727,25	1 198,84	464,58	1 078,57	613,99

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		
	2020	2021	Отклонение	2020	2021	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Ивановский областной ТФОМС	29 081,25	3 083,10	-25 998,15	357,13	353,93	-3,20
Ингушский Республиканский ТФОМС	60 884,07	47 718,33	-13 165,74	11 127,58	14 215,54	3 087,96
Иркутский областной ТФОМС	1 975,67	2 734,17	758,50	1 532,06	5 009,38	3 477,32
Кабардино-Балкарский ТФОМС	126 339,90	134 030,44	7 690,54	90 190,91	54 618,07	-35 572,84
Калининградский областной ТФОМС	1 247,32	2 728,51	1 481,19	1 523,30	658,44	-864,86
Калмыцкий Республиканский ТФОМС	46 858,75	34 211,43	-12 647,32	5 231,02	7 250,16	2 019,14
Калужский областной ТФОМС	2 517,23	2 988,78	471,55	15 655,95	14 831,15	-824,80
Камчатский краевой ТФОМС	2 139,92	2 884,32	744,40	1 698,73	2 361,36	662,63
Карачаево-Черкесский ТФОМС	285 328,94	312 949,26	27 620,32	128 274,65	206 205,93	77 931,28
Карельский Республиканский ТФОМС	617,63	685,20	67,57	655,42	1 770,18	1 114,76
Кемеровский областной ТФОМС	1 886,16	2 319,00	432,84	1 810,56	1 322,37	-488,19
Кировский областной ТФОМС	1 291,81	2 397,59	1 105,78	6 067,98	1 325,69	-4 742,29
Коми Республиканский ТФОМС	1 917,15	2 499,70	582,55	3 127,95	3 129,78	1,83
Костромской областной ТФОМС	987,62	745,72	-241,90	812,37	337,77	-474,60
Краснодарский краевой ТФОМС	140 923,96	141 595,94	671,98	195 499,77	156 156,08	-39 343,69
Красноярский краевой ТФОМС	9 245,09	11 096,05	1 850,96	6 750,55	8 517,34	1 766,79
Крым Республиканский ТФОМС	6 565,86	8 580,02	2 014,16	10 213,23	11 782,08	1 568,85
Курганский областной ТФОМС	562,97	735,60	172,63	3 150,19	872,31	-2 277,88
Курский областной ТФОМС	2 760,88	2 463,66	-297,22	1 860,00	2 211,50	351,50
Ленинградский областной ТФОМС	3 675,76	5 281,57	1 605,81	13 389,77	20 426,81	7 037,04
Липецкий областной ТФОМС	1 735,83	955,38	-780,45	2 274,24	1 570,47	-703,77
Магаданский областной ТФОМС	1 054,80	2 199,51	1 144,71	2 607,69	2 205,39	-402,30
Марий Эл Республиканский ТФОМС	1 039,98	839,55	-200,43	501,61	867,86	366,25

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		
	2020	2021	Отклонение	2020	2021	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Мордовский Республиканский ТФОМС	1 691,99	1 631,65	-60,34	175,28	402,70	227,42
Московский городской ТФОМС	96 630,87	121 823,31	25 192,44	572 504,23	378 619,75	-193 884,48
Московский областной ТФОМС	55 673,20	59 472,48	3 799,28	216 551,93	115 700,76	-100 851,17
Мурманский областной ТФОМС	3 255,75	5 820,73	2 564,98	4 190,03	4 684,03	494,00
Ненецкий окружной ТФОМС	989,28	458,20	-531,08	654,57	594,63	-59,94
Нижегородский областной ТФОМС	4 352,55	4 479,27	126,72	5 071,44	3 568,27	-1 503,17
Новгородский областной ТФОМС	441,14	523,03	81,89	815,52	1 181,06	365,54
Новосибирский областной ТФОМС	3 431,25	4 044,35	613,10	4 053,19	2 202,67	-1 850,52
Омский областной ТФОМС	2 894,44	2 448,08	-446,36	1 495,51	963,33	-532,18
Оренбургский областной ТФОМС	2 771,56	3 224,39	452,83	1 345,36	1 399,23	53,87
Орловский областной ТФОМС	2 873,22	1 696,15	-1 177,07	620,12	1 253,41	633,29
Пензенский областной ТФОМС	3 172,12	2 355,07	-817,05	1 585,10	1 579,99	-5,11
Пермский краевой ТФОМС	2 807,07	3 378,29	571,22	1 082,64	5 002,07	3 919,43
Приморский краевой ТФОМС	1 571,21	2 771,28	1 200,07	937,72	1 064,87	127,15
Псковский областной ТФОМС	681,74	811,47	129,73	907,91	667,87	-240,04
Ростовский областной ТФОМС	78 892,81	59 341,78	-19 551,03	174 317,84	79 179,25	-95 138,59
Рязанский областной ТФОМС	1 432,50	2 025,25	592,75	665,36	1 009,72	344,36
Самарский областной ТФОМС	5 340,36	6 033,51	693,15	4 707,56	1 553,48	-3 154,08
Санкт-Петербургский ТФОМС	37 141,15	44 437,22	7 296,07	203 077,95	177 818,60	-25 259,35
Саратовский областной ТФОМС	11 016,45	8 031,94	-2 984,51	15 918,58	3 730,75	-12 187,83
Сахалинский областной ТФОМС	1 290,05	1 306,82	16,77	1 003,40	1 984,08	980,68
Свердловский областной ТФОМС	5 581,12	7 221,70	1 640,58	7 032,19	5 879,33	-1 152,86
Севастопольский городской ТФОМС	2 427,03	2 558,53	131,50	1 963,60	3 344,17	1 380,57

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		
	2020	2021	Отклонение	2020	2021	Отклонение
	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная	Сумма оплаченная
Северо-Осетинский ТФОМС	44 174,79	44 841,45	666,66	35 893,73	26 932,46	-8 961,27
Смоленский областной ТФОМС	978,95	1 056,00	77,05	2 208,27	814,35	-1 393,92
Тамбовский областной ТФОМС	1 070,28	1 779,61	709,33	1 505,02	1 303,97	-201,05
Татарстан Республиканский ТФОМС	3 885,15	3 872,68	-12,47	2 716,18	3 788,98	1 072,80
Тверской областной ТФОМС	2 337,69	3 133,94	796,25	1 835,18	2 869,81	1 034,63
Томский областной ТФОМС	731,4	1 891,99	1 160,59	1 936,61	2 581,19	644,58
Тувинский республиканский ТФОМС	336,7	183,15	-153,55	443,17	102,47	-340,70
Тульский областной ТФОМС	2 573,46	2 155,14	-418,32	1 662,74	2 348,05	685,31
Тюменский областной ТФОМС	3 434,15	3 839,20	405,05	3 636,45	1 665,93	-1 970,52
Удмуртский Республиканский ТФОМС	7 725,57	1 302,82	-6 422,75	808,54	761,15	-47,39
Ульяновский областной ТФОМС	3 022,55	4 604,91	1 582,36	647,38	1 064,59	417,21
Хабаровский краевой ТФОМС	1 642,39	1 957,32	314,93	1 327,69	1 070,12	-257,57
Хакаский Республиканский ТФОМС	685,51	576,23	-109,28	233,45	20,92	-212,53
Ханты-Мансийский окружной ТФОМС	11 318,90	16 531,35	5 212,45	8 483,48	9 015,80	532,32
Челябинский областной ТФОМС	5 190,38	5 458,98	268,60	1 846,11	2 261,83	415,72
Чеченской Республики ТФОМС	81 855,10	92 152,67	10 297,57	62 101,17	78 011,34	15 910,17
Чувашский Республиканский ТФОМС	976,13	1 137,61	161,48	874,53	426,87	-447,66
Чукотского АО ТФОМС	576,35	998,05	421,70	220,82	1 092,54	871,72
Якутский Республиканский ТФОМС	2 191,62	4 906,71	2 715,09	1 508,22	4 437,18	2 928,96
Ямало-Ненецкий окружной ТФОМС	11 560,54	14 818,63	3 258,09	15 838,73	23 230,63	7 391,90
Ярославский областной ТФОМС	1 950,67	1 945,90	-4,77	1 423,79	1 696,32	272,53

Приложение 8

Сведения о проведённой диспансеризации и профилактических осмотрах отдельных категорий граждан в 2021 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 усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
Ставропольский край	506 099	259 406	51,3	104 397	61 013	58,4	552 808	391 328	70,8	2 820	2 632	93,3	3 448	2 919	84,7
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	7 989	6 769	84,7	1 678	1 793	106,9	8 417	8 037	95,5				45	44	97,8
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	6 010	2 147	35,7	862	338	39,2	5 523	2 288	41,4	100	85	85,0	85	38	44,7
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	6 049	1 301	21,5	1 639	577	35,2	6 522	2 478	38,0	106	11	10,4	71	51	71,8
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	4 426	2 835	64,1	641	408	63,7	5 012	3 710	74,0	15	10	66,7	34	34	100,0
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	10 329	9 901	95,9	1 874	2 574	137,4	12 448	2 367	19,0	111	202	182,0	92	0	0,0
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	6 643	5 870	88,4	1 254	1 025	81,7	7 038	5 509	78,3	30	29	96,7	30	45	150,0
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	18 009	5 516	30,6	3 226	886	27,5	15 773	8 090	51,3	244	245	100,4	146	138	94,5
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	11 034	7 389	67,0	1 655	2 073	125,3	9 771	5 041	51,6	162	140	86,4	107	107	100,0
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	12 177	1 196	9,8	1 935	133	6,9	13 936	10 098	72,5	130	124	95,4	150	152	101,3
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	15 058	12 053	80,0	2 500	4 499	180,0	13 606	9 369	68,9	93	72	77,4	140	17	12,1
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	6 843	6 804	99,4	586	1 584	270,3	6 472	4 995	77,2	46	43	93,5	46	56	121,7

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 усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Курская РБ»	8 472	3 753	44,3	871	814	93,5	11 978	7 831	65,4	16	16	100,0	64	0	0,0
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	7 419	1 156	15,6	528	297	56,3	7 930	6 215	78,4	12	10	83,3	36	39	108,3
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	10 074	8 707	86,4	2 000	2 504	125,2	14 305	6 018	42,1				79	79	100,0
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	11 896	6 099	51,3	2 248	731	32,5	11 355	6 890	60,7	76	76	100,0	140	74	52,9
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	4 142	1 529	36,9	777	520	66,9	4 964	224	4,5	30	38	126,7	22	0	0,0
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	13 984	11 456	81,9	2 107	2 117	100,5	11 154	7 151	64,1	230	240	104,3	80	95	118,8
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	20 116	15 269	75,9	6 200	3 700	59,7	23 962	20 307	84,7	71	72	101,4	116	147	126,7
ГБУЗ СК «Советская РБ»	12 224	3 261	26,7	2 875	1 337	46,5	13 944	4 636	33,2				208	201	96,6
ГБУЗ «Степновская РБ»	3 328	1 758	52,8	886	394	44,5	4 250	3 198	75,2	25	33	132,0	30	27	90,0
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	6 465	1 165	18,0	1 311	266	20,3	6 308	1 169	18,5				46	38	82,6
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	4 642	3 093	66,6	529	278	52,6	4 620	3 962	85,8				21	14	66,7
ГБУЗ СК «Шлаковская РБ»	19 601	10 924	55,7	3 736	2 237	59,9	24 946	12 794	51,3	80	43	53,8	180	90	50,0
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»	19 789	5 890	29,8	3 836	661	17,2	23 090	21 669	93,8	51	13	25,5	103	104	101,0
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	22 138	22 869	103,3	4 290	4 248	99,0	24 966	22 032	88,2	136	149	109,6	164	149	90,9
ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	30 421	11 400	37,5	8 020	3 235	40,3	30 805	19 089	62,0	377	269	71,4	323	305	94,4
ГБУЗ СК «Ессентукская городская детская больница»							20 102	20 118	100,1	70	69	98,6	121	124	102,5

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 усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	18 357	1 271	6,9	3 186	1 018	32,0									
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»	10 410	7 215	69,3	1 853	1 337	72,2	10 689	9 753	91,2	140	136	97,1	42	42	100,0
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»							19 407	13 407	69,1	147	148	100,7	124	124	100,0
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	13 938	11 535	82,8	1 696	1 865	110,0									
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	6 475	5 416	83,6	1 053	1 654	157,1									
ГБУЗ СК «Городская больница» г. Невинномысска	17 450	7 714	44,2	3 534	1 086	30,7	22 307	19 263	86,4	36	66	183,3	189	198	104,8
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»							40 750	24 926	61,2	124	122	98,4	124	121	97,6
ГБУЗ СК «ПГП № 1»	19 983	5 963	29,8	4 613	745	16,2									
ГБУЗ СК «Пятигорская ГП № 3»	8 079	3 698	45,8	1 276	968	75,9									
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	7 761	5 557	71,6	1 806	1 042	57,7									
ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	4 559	1 014	22,2	1 060	881	83,1	5 134	4 997	97,3				26	26	100,0
ГБУЗ СК «ГДП № 1» г. Ставрополя							14 037	13 069	93,1				33	33	100,0
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя							28 658	19 907	69,5	96	88	91,7	55	63	114,5

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 усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью		
	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%	План	Факт	%
ГБУЗ СК «ГДП № 3» г. Ставрополя							28 176	19 792	70,2	32	49	153,1	62	31	50,0
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	18 173	8 402	46,2	4 176	1 899	45,5	844	771	91,4						
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» г. Ставрополя	14 976	7 167	47,9	4 172	1 794	43,0									
ГАУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополя	11 649	1 993	17,1	4 138	338	8,2	14 776	12 152	82,2	34	34	100,0	50	47	94,0
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	18 821	1 817	9,7	3 557	336	9,4									
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	8 983	3 290	36,6	2 823	968	34,3									
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополя	5 020	3 302	65,8	1 315	621	47,2	6 190	4 658	75,3				17	17	100,0
ООО «Медис»	753	483	64,1	126	111	88,1									
ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Минеральные Воды	8 240	1 986	24,1	1 660	630	38,0									
АНМО «ПКДЦ»	3 450	1 977	57,3	629	218	34,7									
ГБУЗ СК «СККМПЦ» г. Ставрополя	9 744	9 496	97,5	3 660	4 273	116,7	18 643	23 348	125,2				47	49	104,3

Динамика госпитализаций оказания высокотехнологичной медицинской помощи по медицинским организациям в 2017 – 2021 годах

Наименование медицинской организации	Периоды					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	2019	2020	2021	
Ставропольский край	7 505	9 771	11 966	10 881	11 335	3 830
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	4023	5 165	5 569	4 835	4 973	950
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	997	1 273	1 802	1 182	1 379	382
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	672	876	1 086	1 179	1 262	590
ООО «Медфармсервис»	320	464	1 139	1146	1 111	791
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	198	211	212	659	708	510
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	186	193	219			-186
АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	331	419	447	394	522	191
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	79	176	295	289	332	253
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	21	97	118	210	236	215
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	121	143	179	179	176	55
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России	54	70	101	168		-54
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»			85	133	140	140
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	115	115	112	112	119	4
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	65	143	147	105	119	54
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя	180	265	259	98		-180

Наименование медицинской организации	Периоды					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	2019	2020	2021	
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	90	74	70	62		-90
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	35	47	61	37	87	52
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»				10	81	81
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»				22	34	34
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»	5	24	31	23	18	13
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя			20	27	12	12
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»					10	10
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»					8	8
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Минеральные Воды	7	10	7	5	5	-2
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	6	6	7	6	3	-3

Динамика фактических объёмов и стоимости высокотехнологичной медицинской помощи в Ставропольском крае за 2019 – 2021 годах

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2019 – 2021 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2019 год, случаев	2020 год		2021 год		2019 год, тыс. руб.	2020 год		2021 год	
		случаев	прирост к 2019 г., %	случаев	прирост к 2020 г., %		тыс. рублей	прирост к 2019 г., %	тыс. рублей	прирост к 2020 г., %
Ставропольский край	11 966	10 881	-9,1	11 335	4,2	1 827 671,09	1 772 048,78	-3,0	1 715 011,74	-3,2
ГБУЗ СК «Ессентукская городская клиническая больница»	295	289	-2,0	332	14,9	28 905,22	34 186,80	18,3	41 060,39	20,1

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2019 – 2021 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2019 год, случаев	2020 год		2021 год		2019 год, тыс. руб.	2020 год		2021 год	
		случаев	прирост к 2019 г., %	случаев	прирост к 2020 г., %		тыс. рублей	прирост к 2019 г., %	тыс. рублей	прирост к 2020 г., %
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом»	61	37	-39,3	87	135,1	7 523,86	5 633,70	-25,1	14 692,99	160,8
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница»		22		34	54,5		3 224,47		5 077,08	57,5
ГБУЗ СК «Минераловодский межрайонный родильный дом»	80	133	66,3	140	5,3	15 368,68	24 147,23	57,1	26 576,42	10,1
ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» г. Минеральные Воды	7	5	-28,6	5	0,0	863,39	679,70	-21,3	705,94	3,9
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2»	7	6	-14,3	3	-50,0	897,12	795,86	-11,3	414,33	-47,9
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	212	659	210,8	708	7,4	29 539,46	119 082,95	303,1	136 588,00	14,7
ГБУЗ СК «Пятигорский краевой специализированный кардиохирургический центр»	219					33 584,73				
АНМО «Ставропольский	445	394	-11,5	522	32,5	59 458,01	56 001,73	-5,8	70 594,66	26,1

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2019 – 2021 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2019 год, случаев	2020 год		2021 год		2019 год, тыс. руб.	2020 год		2021 год	
		случаев	прирост к 2019 г., %	случаев	прирост к 2020 г., %		тыс. рублей	прирост к 2019 г., %	тыс. рублей	прирост к 2020 г., %
краевой клинический консультативно-диагностический центр»										
ГБУЗ СК «Краевой клинический кардиологический диспансер»	1 086	1 179	8,6	1 262	7,0	209 145,10	247 807,81	18,5	210 994,95	-14,9
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»				8					846,96	
ГБУЗ СК «Краевая детская клиническая больница»	112	112	0,0	119	6,3	17 326,28	18 005,21	3,9	15 620,44	-13,2
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер»	1 801	1 182	-34,4	1 379	16,7	222 148,91	165 354,56	-25,6	175 594,57	6,2
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	147	105	-28,6	119	13,3	22 671,61	17 585,37	-22,4	21 372,41	21,5
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»	5 572	4 835	-13,2	4 973	2,9	990 619,94	881 439,00	-11,0	842 170,42	-4,5

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2019 – 2021 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2019 год, случаев	2020 год		2021 год		2019 год, тыс. руб.	2020 год		2021 год	
		случаев	прирост к 2019 г., %	случаев	прирост к 2020 г., %		тыс. рублей	прирост к 2019 г., %	тыс. рублей	прирост к 2020 г., %
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» города Ставрополя	263	98	-62,7			36 477,11	14 234,87	-61,0		
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 3» города Ставрополя	20	27	35,0	12	-55,6	2 205,17	3 779,88	71,4	1 762,02	-53,4
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	179	179	0,0	176	-1,7	23 336,40	24 243,15	3,9	24 388,89	0,6
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр»	31	23	-25,8	18	-21,7	2 845,09	2 187,81	-23,1	1 785,26	-18,4
ФГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской федерации	71	62	-12,7			7 519,82	6 699,13	-10,9		

Оказание ВМП в рамках базовой программы ОМС в Ставропольском крае в 2019 – 2021 годах										
Наименование медицинской организации	Фактические объёмы					Фактическая стоимость				
	2019 год, случаев	2020 год		2021 год		2019 год, тыс. руб.	2020 год		2021 год	
		случаев	прирост к 2019 г., %	случаев	прирост к 2020 г., %		тыс. рублей	прирост к 2019 г., %	тыс. рублей	прирост к 2020 г., %
ФГБУ «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр» ФМБА России	101	168	66,3			13 303,51	23 348,65	75,5		
ООО «Медфармсервис»	1 139	1 146	0,6	1 111	-3,1	78 497,74	81 989,42	4,4	70 321,86	-14,2
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр № 1»	118	210	77,9	236	12,4	25 433,94	40 152,77	57,9	38 763,27	-3,5
ГБУЗ СК «Железноводская городская больница»		10		81	710,0		1 468,71		14 301,48	873,7
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический многопрофильный центр»				10					1 379,40	

Перечень профилей оказания высокотехнологичной медицинской помощи в 2017 – 2021 годах

Наименование профиля	Период				
	2017	2018	2019	2020	2021
Ставропольский край	15	15	15	15	16
Хирургия (абдоминальная)	+	+	+	+	+

Наименование профиля	Период				
	2017	2018	2019	2020	2021
Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+
Гастроэнтерология	+	+	+	+	+
Гематология					
Детская хирургия в период новорожденности					
Дерматовенерология					+
Комбустиология					
Нейрохирургия	+	+	+	+	+
Неонатология	+	+	+	+	+
Онкология	+	+	+	+	+
Оториноларингология	+	+	+	+	+
Офтальмология	+	+	+	+	+
Педиатрия					
Ревматология	+	+	+	+	+
Сердечно-сосудистая хирургия	+	+	+	+	+
Хирургия (торакальная)	+	+	+	+	+
Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+
Урология	+	+	+	+	+
Челюстно-лицевая хирургия	+	+	+	+	+
Эндокринология	+	+	+	+	+

Динамика госпитализаций оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилям медицинской помощи в 2017 – 2021 годах

Наименование профиля	Период					Увеличение / уменьшение (+,-)
	2017	2018	2019	2020	2021	
Ставропольский край	7 505	9 771	11 966	10 881	11 335	3 830
Сердечно-сосудистая хирургия	2 280	3 325	3 806	3 766	4 062	1 782
Офтальмология	945	1 132	2 031	1 899	1 691	746
Онкология	1 314	1 557	2 066	1 343	1 503	189
Нейрохирургия	826	1 163	1 197	1 068	1 192	366
Травматология и ортопедия	1 011	961	1 111	1 262	1 173	162
Акушерство и гинекология	277	452	542	588	710	433
Урология	397	478	495	383	509	112
Оториноларингология	60	226	233	199	182	122
Хирургия (абдоминальная)	242	228	233	169	155	-87
Гастроэнтерология	45	62	67	54	56	11
Хирургия (торакальная)	12	33	36	14	26	14
Ревматология	6	57	33	29	21	15
Неонатология	63	66	80	73	20	-43
Эндокринология	15	17	17	20	20	5
Дерматовенерология					8	8
Челюстно-лицевая хирургия	12	14	19	14	7	-5
Гематология						
Детская хирургия в период новорожденности						
Комбустиология						
Педиатрия						

Наиболее востребованные виды высокотехнологичной медицинской помощи в 2017 – 2021 годах

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличение/ уменьшение (+,-)
	2017	2018	2019	2020	2021	
Сердечно-сосудистая хирургия	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (716 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (установка одного стена) (2 323 госпитализации)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 547 госпитализаций)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 651 госпитализация)	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (2 813 госпитализаций)	2 097
	31,40 %	69,80 %	67,00 %	70,40 %	69,30%	
	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (608 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (775 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (872 госпитализации)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (536 госпитализаций)	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых (534 госпитализации)	-74
	26,70 %	23,30 %	23,00 %	14,20 %	13,10 %	
	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	Реконструктивно-пластические и	815

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличение/ уменьшение (+,-)
	2017	2018	2019	2020	2021	
Офтальмология	оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (322 госпитализации)	оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (473 госпитализации)	оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 067 госпитализаций)	оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 201 госпитализация)	оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты (1 137 госпитализаций)	
	34,10 %	41,80 %	53,00 %	63,20 %	67,20 %	
	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)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (392 госпитализации)	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей (274 госпитализации)	-225
	52,80 %	44,30 %	34,00 %	20,60 %	16,20 %	
Онкология	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-	217				

Наименование профиля	Период/ Вид ВМП					Увеличение/ уменьшение (+,-)
	2017	2018	2019	2020	2021	
	малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при ЗНО, в том числе у детей (527 госпитализаций)	малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (484 госпитализации)	малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (600 госпитализаций)	малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (236 госпитализаций)	малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей (256 госпитализаций)	
	40,10 %	31,10 %	29,00 %	17,60 %	17,00 %	

Приложение 10

Результаты проведённого социологического мониторинга

Наименование медицинской организации	Количество опрошенных, всего	Удовлетворённость медицинской помощью, %
Ставропольский край	75 433	
ГБУЗ СК «ГДКП № 2» г. Ставрополя	14025	76,71%
ГБУЗ СК «ГККДП» г. Ставрополя	21656	83,30%
ГБУЗ СК «Благодарненская РБ»	1420	87,17%
ГБУЗ СК «Изобильненская РБ»	1240	90,10%
ГБУЗ СК «Городская больница г. Железноводска	1332	67,07%
ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»	1867	70,89%
ГБУЗ СК «ГКП № 1» г. Ставрополя	6275	77,47%
ГБУЗ СК «Пятигорская ГДБ»	1635	67,13%
ГБУЗ СК «Георгиевская РБ»	2716	67,04%
ГБУЗ СК «Александровская РБ»	1095	75,40%
ГБУЗ СК «Петровская РБ»	802	85,40%
ГБУЗ СК «Новоселицкая РБ»	620	88,80%
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	1648	79,17%
ГБУЗ СК «Новоалександровская РБ»	870	51,80%
ГБУЗ СК «Левокумская РБ»	698	81,90%
ГБУЗ СК «Кочубеевская РБ»	698	60,52%
ГБУЗ СК «Ессентукская городская поликлиника»	722	94,54%
ГБУЗ СК «Предгорная РБ»	275	83,07%
ГБУЗ СК «ГДП №1» г. Ставрополь	315	78,33%
ГБУЗ СК «ГДП №3» г. Ставрополь	165	79,26%
ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1»	245	85,04%
ГБУЗ СК «ГКП № 5» г. Ставрополь	335	83,65%
ГБУЗ СК «СККМПЦ»	1735	80,14%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 3» г. Ставрополь	380	79,34%
ГБУЗ СК «Городская больница г. Невинномыска	1149	58,90%
ГБУЗ СК «Апанасенковская РБ»	2080	92,30%
ГБУЗ СК «Андроповская РБ»	263	53,60%
ГБУЗ СК «Арзгирская РБ»	770	82,50%
ГБУЗ СК «Грачёвская РБ»	926	84,00%
ГБУЗ СК «Нефтекумская РБ»	110	80,30%
ГБУЗ СК «Кисловодская ГДБ»	600	95,80%
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 1» г. Кисловодска	270	94,80%
ГБУЗ СК «Кисловодская ГБ»	220	99,60%

Наименование медицинской организации	Количество опрошенных, всего	Удовлетворённость медицинской помощью, %
ГБУЗ СК «Кировская РБ»	100	91,00%
ГБУЗ СК «Красногвардейская РБ»	440	62,40%
ГБУЗ СК «Курская РБ»	958	92,10%
ГБУЗ СК «Советская РБ»	780	95,10%
ГБУЗ СК «Труновская РБ»	780	79,90%
ГБУЗ СК «Шпаковская РБ»	822	65,20%
ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1» г. Будённовск	300	69,90%
ГБУЗ СК «Ипатовская РБ»	880	37,70%
ГБУЗ СК «Туркменская РБ»	236	99,10%
ГБУЗ СК «ГДП №1» г. Ставрополь	100	92,90%
ГБУЗ СК «Степновская РБ»	660	89,40%
ГБУЗ СК «Городская клиническая поликлиника № 6» г. Ставрополя	140	66,10%
ГБУЗ СК «Пятигорская ГKB № 2»	80	100,00%

Приложение 11

Нарушения в использовании средств ОМС медицинскими организациями Ставропольского края

(тысяч рублей)

Наименование медицинской организации	Нецелевое использование средств ОМС	Восстановлено средств ОМС	Остаток не восстановленных средств ОМС на конец года	Неэффективное использование средств ОМС
ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница», г. Ставрополь	22 463,7	1 000,0	21 463,70	24 880,80
ГБУЗ СК «Нефтекумская районная больница», г. Нефтекумск	3 900,5	200,0	3 700,50	3 636,69
ГБУЗ СК «Левокумская районная больница», с. Левокумское	2 969,8	450,0	2 519,80	0,00
ГБУЗ СК «Степновская районная больница», с. Степное	2 229,9		2 229,90	19 043,06
ГБУЗ СК «Кировская районная больница», г. Новопавловск	1 693,9	100,0	1 593,90	24 652,66
ООО «Ставропольский краевой реабилитационный центр», г. Ставрополь	1 407,1	307,1	1 100,00	5 661,86
ГБУЗ СК «Кисловодская городская детская больница», г. Кисловодск	1 080,8	164,3	916,50	1 202,78
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный онкологический диспансер», г. Пятигорск	826,1	826,1	0,0	205 488,75
ГБУЗ СК «Советская районная больница», г. Зеленокумск	701,4	701,4	0,0	14 041,62
ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница № 2», г. Пятигорск	535,3	535,3	0,0	36 741,33
ГБУЗ СК «Ипатовская районная больница», г. Ипатово	472,5	472,5	0,0	249,49
ГБУЗ СК «Петровская районная больница», г. Светлоград	398,6	398,6	0,0	1 095,07
ООО «Валентина», г. Ессентуки	385,6		385,60	0,00
ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр», г. Ставрополь	359,6		359,60	1 279,50
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический онкологический диспансер», г. Ставрополь	300,7	300,7	0,0	106 870,88
ГБУЗ СК «Туркменская районная больница», с. Летняя Ставка	300,4	239,2	61,20	1 180,31
ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница», г. Пятигорск	249,1	249,1	0,0	3 841,41
ООО «Медфармсервис», г. Ставрополь	229,7	229,7	0,0	4 411,29
ООО «ЭМСИПИ-Медикейр»	157,2	157,2	0,0	32 943,99
ГБУЗ СК «Александровская районная больница», с. Александровское	156,2	156,2	0,0	27 563,2

Наименование медицинской организации	Нецелевое использование средств ОМС	Восстановлено средств ОМС	Остаток не восстановленных средств ОМС на конец года	Неэффективное использование средств ОМС
ГБУЗ СК «Городская больница г. Невинномыска	126,8	126,8	0,0	25 887,1
ГБУЗ СК «Городская детская клиническая поликлиника № 2», г. Ставрополь	82,1	82,1	0,0	1 467,6
ООО «Клиника УЗИ 4Д», г. Пятигорск	53,2	53,2	0,0	0,0
ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 1», г. Пятигорск	42,1	42,1	0,0	526,3
ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница», г. Кисловодск	41,6	41,6	0,0	2 541,1
ООО «Северо-Кавказский Нефрологический Центр», г. Ставрополь	35,5	35,5	0,0	1 210,0
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой медицинский центр амбулаторного диализа», г. Ставрополь	30,6	30,6	0,0	5 042,0
ГБУЗ СК «Андроповская районная больница», с. Курсавка	25,3	25,3	0,0	3 770,7
ГБУЗ СК «Ессентукский межрайонный родильный дом», г. Ессентуки	22,1	22,1	0,0	0,0
ГБУЗ СК «Труновская районная больница», с. Донское	11,6	11,6	0,0	5 490,1
ООО «ВИЗИТ-Медцентр», г. Ставрополь	0,8	0,8	0,0	0,0
АНО «Салон оздоровительного дентикюра», г. Ставрополь	0,2	0,2	0,0	0,0
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» города Ставрополя	0,0	0,0	0,0	8 289,2
ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	0,0	0,0	0,0	27 098,7
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»	0,0	0,0	0,0	405,3
ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом»	0,0	0,0	0,0	805,6
ГБУЗ СК «Кисловодская городская стоматологическая поликлиника»	0,0	0,0	0,0	862,1
ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» города Пятигорска	0,0	0,0	0,0	1 913,1
ГБУЗ СК «Городская поликлиника № 2» города Ставрополя	0,0	0,0	0,0	2 122,1
ГБУЗ СК «Пятигорская городская поликлиника № 3»	0,0	0,0	0,0	1 167,4
ГБУЗ СК «Александровская районная стоматологическая поликлиника»	0,0	0,0	0,0	734,4
ГБУЗ СК «Пятигорская межрайонная станция скорой медицинской помощи»	0,0	0,0	0,0	1 049,7
ООО «ЦКФФ»	0,0	0,0	0,0	423,9

I. Организационная структура системы обязательного медицинского страхования	2
II. Финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования	23
III. Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	46
IV. Финансовое обеспечение и реализация приоритетных направлений и мероприятий	57
V. Информатизация обязательного медицинского страхования	85
VI. Организация защиты прав застрахованных лиц экспертного контроля	111
VII. Контроль за соблюдением законодательства и использованием средств	130
Приложения	
Приложение 1	138
Приложение 2	140
Приложение 3	145
Приложение 4	153
Приложение 5	161
Приложение 6	166
Приложение 7	172
Приложение 8	176
Приложение 9	180
Приложение 10	192
Приложение 11	194

Редакционная коллегия:

Трошин С.П. – директор ТФОМС СК, руководитель редакционной коллегии;
Легкова И.Н. – заместитель директора ТФОМС СК, заместитель руководителя редакционной коллегии;
Румянцева Н.К. – заместитель директора ТФОМС СК;
Гавриленко К.В. – начальник управления информационно-аналитических технологий ТФОМС СК;
Кульчановская Е.В. – начальник финансово-экономического управления ТФОМС СК;
Лянгузов П.С. – начальник контрольно-ревизионного управления ТФОМС СК;
Лисова В.Е. – главный специалист отдела сопровождения баз данных и межведомственного взаимодействия ТФОМС СК.

© Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края, 2022. Тиражирование или иное использование информации и материалов настоящего отчёта полностью или в части, а также их графического или иного визуального представления не авторами (не членами редакционной коллегии) без разрешения уполномоченного представителя ТФОМС СК запрещено. При перепечатке ссылка на настоящий отчёт обязательна.

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

